

Paciente	:AVILA RIOS DILIA	Código	:21039646	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 22438097	Fecha Ingreso	:2024-10-28 07:21		
Edad	:66 Años 11 Meses 16 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3167284364 / 3167284364				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	--------	-----------------------

HEMOGRAMA TIPO IV

Recuento de eritrocitos	*	3.00	x10 ⁶ /mm ³	3,8 - 4,2
Hemoglobina	*	10.2	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito	*	30.4	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC		88.6	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM		29.7	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM		33.60	g/dL	32 - 36
RDW		13.7	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos		8.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos		62.1	%	45 - 65
Eosinofilos		1.3	%	1 - 6
Basofilos		0.1	%	0 - 1
Linfocitos	*	29.8	%	30 - 40
Monocitos		6.7	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos		4.97	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos		0.1	10 ³ /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos		0.01	10 ³ /uL	0 - 0,1



* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente	:AVILA RIOS DILIA	Código	:21039646	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 22438097	Fecha Ingreso	:2024-10-28 07:21		
Edad	:66 Años 11 Meses 16 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3167284364 / 3167284364				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
Valor absoluto Linfocitos	2.38	10 ³ /uL	0,8 - 4
Valor absoluto de Monocitos	0.54	10 ³ /uL	0,12 - 0,8
PLAQUETAS			
Recuento de plaquetas	150	10 ³ xmm3	150 - 450
VPM	* 11.10	um ³	6,5 - 11
Granulocitos Inmaduros %	0.10	%	
Granulocitos Inmaduros #	0.00	#	

Método: Citometria flujo - flujo hidrodinamico

Toma de Muestra: 28/10/2024 07:57 a. m.
Reporte: 29/10/2024 09:59 a. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTA



CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-29 09:59

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

Color	AMARILLO	Amarillo
Aspecto:	* CLARO	Transparente
Urobilinogeno	NORMAL	mg/dL
bilirrubina orinas	NEGATIVO	
Cetonas	NEGATIVO	mg/dL



* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente	:AVILA RIOS DILIA	Código	:21039646	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 22438097	Fecha Ingreso	:2024-10-28 07:21		
Edad	:66 Años 11 Meses 16 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3167284364 / 3167284364				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
sangre en orinas	150		
Proteínas	NEGATIVO	mg/dL	
Nitritos	NEGATIVO		
Estearasa leucocitaria	NEGATIVO	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	6		5 - 8
Densidad	1018		1000 - 1030
SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO			
Eritrocitos	* 163.68		0 - 3,52
Leucocitos	* 9.24		0 - 6,16
CRISTALES	NEGATIVO		
Celulas epiteliales	NEGATIVO		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	2+		
Moco	NEGATIVO		

Método: Microscopia

Toma de Muestra: 28/10/2024 07:57 a. m.
Reporte: 29/10/2024 11:12 a. m.
Tipo de muestra: ORINA



* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente	:AVILA RIOS DILIA	Código	:21039646	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 22438097	Fecha Ingreso	:2024-10-28 07:21		
Edad	:66 Años 11 Meses 16 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3167284364 / 3167284364				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	--------	-----------------------

KATIA MILENA ROBLEDO RIVERA
Bacterióloga
2024-10-29 11:12

ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)	10.00	U/L	0 - 33
--------------------------------------	-------	-----	--------

Toma de Muestra: 28/10/2024 07:57 a. m.
Reporte: 28/10/2024 09:00 p. m.
Tipo de muestra: SUEROLUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-28 21:00

ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)	23.00	U/L	5 - 32
--	-------	-----	--------

Metodo: Enzimatico IFCC

Toma de Muestra: 28/10/2024 07:57 a. m.
Reporte: 28/10/2024 04:51 p. m.
Tipo de muestra: SUEROLUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-28 16:51

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente	:AVILA RIOS DILIA	Código	:21039646	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 22438097	Fecha Ingreso	:2024-10-28 07:21		
Edad	:66 Años 11 Meses 16 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3167284364 / 3167284364				

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
CREATININA EN SANGRE			

Creatinina	0.60	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

Método: Enzimatico Colorimetrico

Toma de Muestra: 28/10/2024 07:57 a. m.
Reporte: 28/10/2024 04:51 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-28 16:51

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Proteina C Reactiva Cuantitativa	<0.06	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	-------	-------	-------

Método: Inmunoturbidimetria

Toma de Muestra: 28/10/2024 07:57 a. m.
Reporte: 28/10/2024 04:51 p. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-28 16:51

ERITROSEDIMENTACION

ERITROSEDIMENTACION	15	mm 1 hora	0 - 30
---------------------	----	-----------	--------

Método: Manual

Toma de Muestra: 28/10/2024 07:57 a. m.
Reporte: 28/10/2024 05:43 p. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTA



* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código:

Paciente	:AVILA RIOS DILIA	Código	:21039646	Fecha de Toma	:
Identificación	:CC 22438097	Fecha Ingreso	:2024-10-28 07:21		
Edad	:66 Años 11 Meses 16 Días	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:09		
Genero	:Femenino	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S		
Teléfonos	:3167284364 / 3167284364				

ANALISIS

RESULTADO

UNIDAD

VALORES DE REFERENCIA

CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-28 17:43

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*
Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: