

Paciente	:PALACIO GUTIERREZ LILIANA		
Identificación	:CC 32861634	Código	:21039885
Edad	:55 Años 1 Meses 3 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-29 08:53
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:12
Teléfonos	:3022246757 / 0	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S
Fecha de Toma :			

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

HEMOGRAMA TIPO IV

Recuento de eritrocitos	*	5.00	x10 ⁶ /mm ³	3,8 - 4,2
Hemoglobina		12.2	g/dL	12 - 14,5
Hematocrito		37.7	%	36 - 42
Promedio Volumen Corpuscular-PVC		81.1	um ³	80 - 100
Promedio Hemoglobina Corpuscular-HbCM	*	26.2	pg	26,5 - 32
Promedio Concentracion HbCM-CHbCM		32.40	g/dL	32 - 36
RDW		14.6	%	11 - 15,5

LEUCOGRAMA

Recuento de leucocitos		8.00	x10 ³ /mm ³	5 - 10
Neutrofilos		54.2	%	45 - 65
Eosinofilos		3.9	%	1 - 6
Basofilos	*	1.2	%	0 - 1
Linfocitos		32.5	%	30 - 40
Monocitos	*	8.2	%	3 - 8
Valor absoluto de Neutrofilos		4.34	10 ³ /uL	2 - 7
Valor absoluto de Eosinofilos		0.31	10 ³ /uL	0,02 - 0,5
Valor absoluto Basofilos		0.1	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 :PALACIO GUTIERREZ LILIANA**Identificación** :CC 32861634**Código** :21039885**Fecha de Toma** :**Edad** :55 Años 1 Meses 3 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 08:53**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12**Teléfonos** :3022246757 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**

Valor absoluto Linfocitos

2.6

10³/uL

0,8 - 4

Valor absoluto de Monocitos

0.66

10³/uL

0,12 - 0,8

PLAQUETAS

Recuento de plaquetas

* **478**10³xmm3

150 - 450

VPM

10.20

um³

6,5 - 11

Granulocitos Inmaduros %

0.20

%

Granulocitos Inmaduros #

0.00

#

Metodo: Citometria flujo - flujo hidrodinamico**Toma de Muestra:** 29/10/2024 09:35 a. m.
Reporte: 29/10/2024 05:23 p. m.
Tipo de muestra: SANGRE EDTACINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-29 17:23**UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA**

Color

* **AMBAR**

Amarillo

Aspecto:

* **TURBIO**

Transparente

Urobilinogeno

NORMAL

mg/dL

bilirrubina orinas

1

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	:PALACIO GUTIERREZ LILIANA		
Identificación	:CC 32861634	Código	:21039885
Edad	:55 Años 1 Meses 3 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-29 08:53
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:12
Teléfonos	:3022246757 / 0	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
sangre en orinas	25		
Proteínas	NEGATIVO	mg/dL	
Nitritos	POSITIVO		
Estearasa leucocitaria	25	leuc/uL	
Glucosa	NORMAL	mg/dL	
pH	5		5 - 8
Densidad	1028		1000 - 1030
SEDIMENTO URINARIO AUTOMATIZADO			
Eritrocitos	<1.00		0 - 3,52
Leucocitos	* 244.53		0 - 6,16
CRISTALES	POSITIVO		
Celulas epiteliales	NEGATIVO		
Levaduras	NEGATIVO		
Bacterias	3+		
RESULTADO VERIFICADO, SE SUGIERE CONTROL Y CORRELACION CLINICA			
Moco	NEGATIVO		

Método: Microscopia

Toma de Muestra: 29/10/2024 09:35 a. m.
Reporte: 30/10/2024 03:09 p. 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 :PALACIO GUTIERREZ LILIANA**Identificación** :CC 32861634**Código** :21039885**Fecha de Toma** :**Edad** :55 Años 1 Meses 3 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 08:53**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12**Teléfonos** :3022246757 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S**ANALISIS****RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**KATIA MILENA ROBLEDO RIVERA
Bacterióloga
2024-10-30 15:09**ALANINO AMINOTRANSFERASAS (ALT, GPT)**

Alanino Aminotransferasas (ALT, GPT)

22.00

U/L

0 - 33

Toma de Muestra: 29/10/2024 09:35 a. m.
Reporte: 31/10/2024 03:52 p. m.
Tipo de muestra: SUEROVALENTINA PEDROZA OROZCO
Bacterióloga Inmunoquímica
2024-10-31 15:52**ASPARTATO AMINOTRANSFERASAS (AST, GOT)**

Aspartato Aminotransferasas (AST, GOT)

28.00

U/L

5 - 32

Método: Enzimático IFCC**Toma de Muestra:** 29/10/2024 09:35 a. m.
Reporte: 30/10/2024 07:22 a. m.
Tipo de muestra: SUEROLUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-30 07:22

* 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 :PALACIO GUTIERREZ LILIANA**Identificación** :CC 32861634**Código** :21039885**Fecha de Toma** :**Edad** :55 Años 1 Meses 3 Días**Fecha Ingreso** :2024-10-29 08:53**Genero** :Femenino**Fecha Impresión** :2024-11-01 15:12**Teléfonos** :3022246757 / 0**Aseguradora** :I.P.S FUSA S.A.S

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

CREATININA EN SANGRE

Creatinina	0.63	mg/dL	0,51 - 0,95
------------	------	-------	-------------

Método: Enzimatico Colorimetrico

Toma de Muestra: 29/10/2024 09:35 a. m.
Reporte: 30/10/2024 07:22 a. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-30 07:22

PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA

Proteina C Reactiva Cuantitativa	**	6.81	mg/dL	0 - 5
----------------------------------	----	------	-------	-------

Método: Inmunoturbidimetria

Toma de Muestra: 29/10/2024 09:35 a. m.
Reporte: 30/10/2024 07:22 a. m.
Tipo de muestra: SUERO



LUIS ALFREDO MONTOYA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO 1002308862
2024-10-30 07:22

ERITROSEDIMENTACION

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

Método: Manual

Toma de Muestra: 29/10/2024 09:35 a. m.
Reporte: 29/10/2024 05:23 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	:PALACIO GUTIERREZ LILIANA		
Identificación	:CC 32861634	Código	:21039885
Edad	:55 Años 1 Meses 3 Días	Fecha Ingreso	:2024-10-29 08:53
Genero	:Femenino	Fecha Impresión	:2024-11-01 15:12
Teléfonos	:3022246757 / 0	Aseguradora	:I.P.S FUSA S.A.S

ANALISIS**RESULTADO****UNIDAD****VALORES DE REFERENCIA**CINDY ALGARIN ATENCIO
BACTERIOLOGA
2024-10-29 17:23

* 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: