

AVENIDA HIDALGO No 329 C.P.: 37000 LEON, GTO. DIR. (477) 719-71-02 CONM. 719-71-00 EXT. 143 Y 145 TEL/FAX: 713-33-03

Paciente: GUSTAVO MAGAÑA LOPEZ

Expediente:

Fecha Nac.:06/08/1996

Médico: JUAN CARLOS FERRER SERRANO

Edad: 21 AÑOS Sexo: MASCULINO Cuarto – Cama:

Folio: 028028 Sección: EXTERNO

Fecha ingreso: 6-MAY-2018 09:20 AM Fecha-Hora 1er Impresión:6-MAY-2018 01:34 PM

Procedencia: H. ARANDA DE LA

Ultima Impresión: 6-MAY-2018 07:58 PM

Estudio	Resultado	U. de Medida		Intervalo de Referencia
BIOMETRIA HEMATICA ✓				
FORMULA ROJA:				
HEMOGLOBINA	16.9	g/dL	↑	14.10 - 16.30
HEMATOCRITO	48.0	%	↑	41 - 47
M.C.H.C	35.1	g/dL	↑	33 - 35
ERITROCITOS	5.57	mill/mm3	↑	4.60 - 5.40
V.C.M	86.2	fL		84 - 94
H.C.M	30.3	pg		29 - 33
R.D.W	12.7	%		11.70 - 14.20
FORMULA DI ANCA:				
FORMULA BLANCA: LEUCOCITOS	5.9	Mil/microL		5.30 - 9.50
LEUCOCITOS	5.9	WIII/THICIOL		5.50 - 9.50
DIFERENCIAL LEUCOCITARIA				
LINFOCITOS %	27	%		22 - 40
MONOCITOS %	0	%		0 - 5
EOSINOFILOS %	4	%	↑	0 - 3
BASOFILOS %	0	%		0 - 2
SEGMENTADOS %	69	%		40 - 70
BANDAS %	0	%		0 - 5
VALORES ABSOLUTOS	4.50	B 4217 - 1		4.47.000
LINFOCITOS #	1.59	Mil/microL		1.17 - 3.80
MONOCITOS #	0.00	Mil/microL		0 - 0.50
EOSINOFILOS #	0.24	Mil/microL		0 - 0.30
BASOFILOS #	0.00	Mil/microL		0 - 0.30
NEUTROFILOS #	4.07	Mil/microL		2.12 - 6.65
PLAQUETAS METODOLOGIA: CIANOMETAHEMOGLOBINA, IN TIPO DE MUESTRA: SANGRE TOTAL CON EDTA		Mil/microL		150 - 450

Validó: Q.F.B. MARIA GUADALUPE MUÑOZ VELAZQUEZ

NOTA: Este reporte no constituye un diagnóstico. Consulte a su médico.

Responsable sanitario: Dr. Gilberto Aguilar Orozco, Patólogo Clínico, U.A.N.L.

Céd. Prof. 1186314. Registro de especialista SSG 1294 SEP: Autorización AE-003261. El laboratorio tiene a su disposición la verificación de la validación del método,

en caso que desee consultarlo.

Aviso: Si requiere que los resultados sean emitidos en Unidades Internacionales,

favor de solicitarlo al laboratorio.

Laboratorio Clínico acreditado por ema, a.c. con acreditación No CL-078. Las pruebas en el alcance de la acreditación están identificadas con el símbolo ✓



AVENIDA HIDALGO No 329 C.P.: 37000 LEON, GTO. DIR. (477) 719-71-02 CONM. 719-71-00 EXT. 143 Y 145 TEL/FAX: 713-33-03

Paciente: GUSTAVO MAGAÑA LOPEZ

Expediente:

Fecha Nac.:06/08/1996

Médico:JUAN CARLOS FERRER SERRANO

Edad: 21 AÑOS Sexo: MASCULINO Cuarto – Cama:

Folio: **028028** Sección: EXTERNO

Fecha ingreso: 6-MAY-2018 09:20 AM Fecha-Hora 1er Impresión:6-MAY-2018 01:34 PM

Procedencia: H. ARANDA DE LA Ultima Impresión: 6-MAY-2018 07:58 PM PARRA

Estudio	Resultado	U. de Medida		Intervalo de Referencia	
QUIMICA SANGUINEA 4 ✓ GLUCOSA	68 17.1 37 0.76 4.9 MATIZADA	mg/dL mg/dL mg/dL mg/dL mg/dL	\downarrow	70 - 100 8 - 26 15 - 38 0.61 - 1.24 4.80 - 8.70	
HEMOGLOBINA GLUCOSILADA (HbA HEMOGLOBINA GLICOSILADA METODOLOGIA: CROMATOGRAFIA DE ALTA PR TIPO DE MUESTRA: SANGRE TOTAL CON EDTA	6.7	%	1	4.50 - 6.30	

NOTA: Este reporte no constituye un diagnóstico. Consulte a su médico. Responsable sanitario: Dr. Gilberto Aguilar Orozco, Patólogo Clínico, U.A.N.L. Céd. Prof. 1186314. Registro de especialista SSG 1294 SEP: Autorización AE-003261. El laboratorio tiene a su disposición la verificación de la validación del método, en caso que desee consultarlo.

en caso que desee consultario. Aviso: Si requiere que los resultados sean emitidos en Unidades Internacionales,

favor de solicitarlo al laboratorio. Laboratorio Clínico acreditado por ema, a.c. con acreditación No CL-078. Las pruebas en el alcance de la acreditación están identificadas con el símbolo ✓



AVENIDA HIDALGO No 329 C.P.: 37000 LEON, GTO. DIR. (477) 719-71-02 CONM. 719-71-00 EXT. 143 Y 145 TEL/FAX: 713-33-03

Paciente: GUSTAVO MAGAÑA LOPEZ

Expediente:

Fecha Nac.:06/08/1996

Médico: JUAN CARLOS FERRER SERRANO

Edad: 21 AÑOS Sexo: MASCULINO Cuarto – Cama:

Folio: 028028 Sección: EXTERNO

Fecha ingreso: 6-MAY-2018 09:20 AM Fecha-Hora 1er Impresión:6-MAY-2018 01:34 PM

Procedencia: H. ARANDA DE LA DARRA

Ultima Impresión: 6-MAY-2018 07:58 PM

PARRA						
Estudio	Resultado	U. de Medida		Intervalo de Referencia		
PERFIL DE LIPIDOS COLESTEROL	118	mg/dL	\downarrow	140 - 200	√	
TRIGLICERIDOS	50	mg/dL		< 150 Normal 150 - 199 Limite Alto 200-500 Alto >500 Muy Alto	✓	
VLDL COLESTEROL	10	mg/dL		5 - 35		
LDL COLESTEROL	72	mg/dL		< 100 Optimo 100 - 129 Cercano al Optimo. 130 - 159 Limitrofe Alto 160 - 189 Alto >= 190 Muy Alto	✓	
HDL COLESTEROL	33	mg/dL		INDICE DE ŘIESGO CORONARIO BAJO MAYOR A 55 INTERMEDIO 35-55 ALTO MENOR A 35	✓	
LIPIDOS TOTALES	337	mg/dL	\downarrow	450 - 1000		
INDICE ATEROGENICO	3.6			RIESGO ALTO: > 8 RIESGO INTERMEDIO: 4.5 - 8 RIESGO BAJO: < 4.5		
METODOLOGIA: ESPECTROFOTOMETRIA AUTO	MATIZADA			MEGGG BANG. 14.0		

NOTA: Este reporte no constituye un diagnóstico. Consulte a su médico. Responsable sanitario: Dr. Gilberto Aguilar Orozco, Patólogo Clínico, U.A.N.L. Céd. Prof. 1186314. Registro de especialista SSG 1294 SEP: Autorización AE-003261.

El laboratorio tiene a su disposición la verificación de la validación del método, en caso que desee consultarlo.

Aviso: Si requiere que los resultados sean emitidos en Unidades Internacionales, favor de solicitarlo al laboratorio.

Laboratorio Clínico acreditado por ema, a.c. con acreditación No CL-078. Las pruebas en el alcance de la acreditación están identificadas con el símbolo ✓



AVENIDA HIDALGO No 329 C.P.: 37000 LEON, GTO. DIR. (477) 719-71-02 CONM. 719-71-00 EXT. 143 Y 145 TEL/FAX: 713-33-03

Paciente: GUSTAVO MAGAÑA LOPEZ

Expediente:

Fecha Nac.:06/08/1996

Médico: JUAN CARLOS FERRER SERRANO

Edad: 21 AÑOS Sexo: MASCULINO Cuarto – Cama:

Folio: 028028 Sección: EXTERNO

Fecha ingreso: 6-MAY-2018 09:20 AM Fecha-Hora 1er Impresión:6-MAY-2018 01:34 PM

Procedencia: H. ARANDA DE LA Ultima Impresión: 6-MAY-2018 07:58 PM **PARRA**

Estudio	Resultado	U. de Medida		Intervalo de Referencia	
DRUEDAS DE EUNSIONAMIENTO UED	1.7100				
PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEP				0.40 0.50	_
BILIRRUBINA DIRECTA	0.25	mg/dL		0.10 - 0.50	✓
BILIRRUBINA INDIRECTA	1.48	mg/dL	↑	0.20 - 0.80	✓
BILIRRUBINA TOTAL	1.73	mg/dL	↑	0.30 - 1.20	✓
PROTEINAS TOTALES	7.3	g/dL		6.50 - 8.10	✓
ALBUMINA	4.6	g/dL		3.50 - 5	✓
GLOBULINAS	2.7	g/dL	\downarrow	2.90 - 3.60	
RELACION ALB/GLOB	1.7			1 - 2.20	
AST (TGO)	21	U/L		15 - 41	✓
ALT (TGP)	24	U/L		17 - 63	✓
FOSFATASA ALCALINA	42	U/L		32 - 91	✓
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA	13	U/L		7 - 50	✓
METODOLOGIA: ESPECTROFOTOMETRIA AUTO TIPO DE MUESTRA: SUERO	MATIZADA				

Validó:Q.F.B. ANTONIO LEONIDES CISNEROS

NOTA: Este reporte no constituye un diagnóstico. Consulte a su médico. Responsable sanitario: Dr. Gilberto Aguilar Orozco, Patólogo Clínico, U.A.N.L. Céd. Prof. 1186314. Registro de especialista SSG 1294 SEP: Autorización AE-003261. El laboratorio tiene a su disposición la verificación de la validación del método, en caso que desee consultarlo.

Aviso: Si requiere que los resultados sean emitidos en Unidades Internacionales, favor de solicitarlo al laboratorio.

Laboratorio Clínico acreditado por ema, a.c. con acreditación No CL-078. Las pruebas en el alcance de la acreditación están identificadas con el símbolo ✓



AVENIDA HIDALGO No 329 C.P.: 37000 LEON, GTO. DIR. (477) 719-71-02 CONM. 719-71-00 EXT. 143 Y 145 TEL/FAX: 713-33-03

Paciente: GUSTAVO MAGAÑA LOPEZ

Edad: 21 AÑOS Sexo: MASCULINO Cuarto – Cama:

Expediente:

Folio: **028028** Sección: EXTERNO

Fecha Nac.:06/08/1996

Fecha ingreso: 6-MAY-2018 09:20 AM Fecha-Hora 1er Impresión:6-MAY-2018 01:34 PM

Procedencia: H. ARANDA DE LA

....

Médico: JUAN CARLOS FERRER SERRANO

PARRA
Ultima Impresión: 6-MAY-2018 07:58 PM

Estudio Resultado U. de Medida Intervalo de Referencia

EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO) ✓

EXAMEN FÍSICO	:	•
---------------	---	---

EXAMEN QUÍMICO:

GLUCOSA	100.0	mg/dL	NEGATIVO
PROTEINAS	20	mg/dL	NEGATIVO
ACETONA	NEGATIVO		NEGATIVO
HEMOGLOBINA	NEGATIVO		NEGATIVO
PIG. BILIARES	NEGATIVO		NEGATIVO
ESTERASA LEUCOCITARIA	NEGATIVO		NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO		NEGATIVO
UROBILINOGENO	0.2	mg/dL	0.2

EXAMEN MICROSCÓPICO:

LEUCOCITOS	1	CAMPO	0 - 3
ERITROCITOS	1	CAMPO	0 - 3
CRISTALES	ESCASO FOSFATO	O AMORFO	NO SE OBSERVAN
CILINDROS	AUSENTES	CAMPO	AUSENTES
CELS. EPITELIALES	ESCASAS	CAMPO	ESCASAS
BACTERIAS	ESCASAS	CAMPO	ESCASAS
LEVADURAS	AUSENTES	CAMPO	AUSENTES

METODOLOGIA: COLORIMETRIA POR DOBLE REFRACTANCIA

TIPO DE MUESTRA: ORINA

Validó:T.L.Q. DIANA ANDREA RODRIGUEZ ROMO

NOTA: Este reporte no constituye un diagnóstico. Consulte a su médico.

Responsable sanitario: Dr. Gilberto Aguilar Orozco, Patólogo Clínico, U.A.N.L.

Céd. Prof. 1186314. Registro de especialista SSG 1294 SEP: Autorización AE-003261.

El laboratorio tiene a su disposición la verificación de la validación del método, en caso que desee consultarlo.

Aviso: Si requiere que los resultados sean emitidos en Unidades Internacionales,

favor de solicitarlo al laboratorio. Laboratorio Clínico acreditado por ema, a.c. con acreditación No CL-078. Las pruebas en el alcance

de la acreditación están identificadas con el símbolo ✓