

PROCESO SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO SUBPROCESO LABORATORIO CLINICO



FORMATO

FORMATO DE HEMATOLOGIA

VERSION 3

P N°	EDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	НТО	НВ	VSG	LEUCOCITOS	NEUTRÓFILOS	LINFOCITOS	MONOCITOS	EOSINÓFILOS	BASÓFILOS	PLAQUETAS	R.H	GLÓBULOS ROJOS	ÍNDICE ERITROCITARIO	GOTA GRUESA	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO	OBSERVACIÓN