

Logo Clínica type unknown	SERVICIO DE LABORATORIO		
	Telf: 5254721 Fax: 52-83667		
	Emergencia las 24 horas del dia.		
	Bolivar Nº 753 entre Arica e Iquique		

HEMOGRAMA COMPLETO			Form. 2
PACIENTE	ADIMER PAUL CHAMBI AJATA	EDAD	21
REQUERIDO POR	JOSE PRIMERO	SEXO	Masculino
TIPO MUESTRA	general	N PACIENTE	1
METODO	Contador Hematologico MINDRAY BC 5130 Hematocrito (Metodo Manual) Hemoglobina (Clanmetahemoglobina reactivo drabking)		

			REFERENCIA				REFERENCIA
Globulos Rojos	10	x10 <sup>12</sup> /L	Varon 5.1-5.7x10 <sup>12</sup> /L Mujer 4.8-5.4x10 <sup>12</sup> /L	Tiempo de cuagulation	1		5-10 min
Hemoglobina	10	g/L	Varon 151-175 g/L Mujer 141-165 g/L	Tiempo de sangria	1		1-3 min
Hematocrito	0	L/L	Varon 0.51-0.57 L/L Mujer 0.46-0.53 L/L	Tiempo de Protrombina	1		12-13 seg
V.E.S.		mm.	Varon 15 mm/hora Mujer 20 mm/hora	% Actividad			95-100%
V.C.M.		ft.	Varon 83.0-97.0 ft	INR			0.97-1.04
Hb.C.M.		pg.	27.0-31.0 pg.	Grupofactor			
C. Hb.C.M.		%	32-36%	Reticulocitos			0.5-2%
Globulos Blancos		10 <sup>9</sup> /L	4.5-10.5x10 <sup>9</sup> /L	IPR			
Plaquetas		x10 <sup>9</sup> /L	105-400x10 <sup>9</sup> /L				

				VALOR REFERENCIAL		
	RELATIVA		ABSOLUTA		RELATIVA	ABSOLUTA
Cayados		%		x10 <sup>9</sup> /L	0-3%	0.00-0.35x10 <sup>9</sup> /L
Neutrofilos		%		x10 <sup>9</sup> /L	50-70%	2.50-7.35x10 <sup>9</sup> /L
Eosinofilos		%		x10 <sup>9</sup> /L	0-3%	0.00-0.35x10 <sup>9</sup> /L
Basofilos		%		x10 <sup>9</sup> /L	0-1%	0.00-0.15x10 <sup>9</sup> /L

Linfocitos		%		$\times 10^9/L$	25-40%	$1.25-4.200 \times 10^9/L$
Monocitos		%		$\times 10^9/L$	4-8%	$2.00-8.40 \times 10^9/L$
BLASTOS		%				

MORFOLOGIA DE FRONTIS DE SANGRE PERIFERICA

Serie Rojas:	
Serie Blancas:	
Serie Plaquetarias:	
FECHA DE TOMA DE MUESTRA:	
Responsable:	admin