

No. Solicitud: 2953060

## SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

00000 4178641 00000

00000 00000

No. EXAMEN 4178641 No. HISTORIA CLINICA 314564 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MERA	FELIPE	RAFAEL

### INMUNOHEMATOLOGIA

No. CAMA :

Médico Solicitante : LEMIA BUALPA GARRIELA ALEXANDRA

Especialista en Pediatría - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

6196

Dpto. Solicitante : PEDIATRIA ONCOLOGICA

Edad : 3 años Fecha de Solicitud : 31-JUL-2023

Diagnóstico : C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -

Datos de Orientación: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LLA AL FINAL DE LA INTENSIFICACION SOLICITAMOS MEDULOGRAMA + ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL

#### Estudios solicitados

CD 45 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 34 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 79 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 5 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 2 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 28 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 10 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 19 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 7 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 3 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 13 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD HLA DR (CITOMETRIA FLUJO)  
MPO (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 33 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 163 (CITOMETRIA FLUJO)  
CD 22 (CITOMETRIA FLUJO)

ESTUDIO DE CITOFLUORESCENCIA

ESTUDIO DE CITOFLUORESCENCIA  
CON MARINA JUDITH ROMERO

SOLCA NUCLEO DE  
FINANCIERO - QUITO  
31 JUL 2023  
MARINA JUDITH ROMERO

**CONFIDENCIAL****RESULTADOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA - LABORATORIO CLINICO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 02-AUG-2023 11:11:38

Página : de :

No. EXAMEN 4178841 No. HISTORIA CLINICA 314664 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MERIA	FELIPE	RAFAEL

No CAMA: 207A

Edad : 3 Sexo : Masculino

Médico Solicitante : LEMA BUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Fecha de Solicitud : 31-JUL-2023 Dpto. Solicitante : PEDIATRIA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LLA AL FINAL DE LA INTENSIFICACION SOLICITAMOS MEDULOGRAMA + ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL.

Diagnóstico : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -

Tipo diagnóstico : ONC

**RESULTADOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA**

Fecha Resultados : 02-AUG-2023

**CD 45 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 34 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 79 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 5 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 2 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 20 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 10 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 19 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 7 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 3 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 13 (CITOMETRIA FLUJO)****CD HLA DR (CITOMETRIA FLUJO)**

SOLCA NUCLEO DE CLINICO  
Dr. Marcos de Orellana  
SERVICIO DE MEDICINA  
INMUNOHEMATOLOGIA

**CONFIDENCIAL****RESULTADOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA - LABORATORIO CLINICO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 02-AUG-2023 11:11:35

Página 2 de 2

No. HISTORIA CLÍNICA 314664 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MELIA	FELIPE	RAFAEL

Fecha Resultados : 02-AUG-2023

**MPO (CITOMETRIA FLUJO)****CD 33 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 103 (CITOMETRIA FLUJO)****CD 22 (CITOMETRIA FLUJO)**

PACIENTE: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL

TIPO DE MUESTRA: MO

LIMITE DE DETECCION (LOD): 0.00058

LIMITE INFERIOR DE CUANTIFICACION (LLOQ): 0.0023%

POBLACION: FRECUENCIA(%)

CELULAS B:	2%(5.6-20.8)
CELULAS PRE BI:	0.44%(0.61-12.7)
CELULAS B MADURAS:	0.66%(2.7-6.33)
CELULAS PLASMATICAS:	0.92%(0.02-0.4)
PRECURSORES CD34+ ADICIONALES:	0.1%(0.79-1.9)
EOSINOFILOS:	2.4%(0.45-3.9)
NEUTROFILOS:	33.3%(41.2-75.7)
MONOCITOS.	20.3%(4.9-11.2)
CELULAS T Y NK:	23.3%(4.5-26.8)
SERIE ERITROIDE:	17.4%(0.2-11)
CELULAS MESENQUIMALES/ENDOTELIALES:	1.2%(0.02-0.22)

**CONCLUSIÓN**

MEDULA OSEA COMPATIBLE CON EMR NEGATIVA.

LA EXPRESION INMUNOFENOTIPICA EVIDENCIA EMR NO DETECTABLE, EMR MENOR 0.001%  
CORRELACIONAR CON ASPIRADO, CLINICA Y EVOLUCION DE TRATAMIENTO.

**DR. MARCOS DI STEFANO**  
**MD. HEMATOLOGO**  
**JEFE DEPARTAMENTO APOYO DIAGNOSTICO.**

Responsable:

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Marcos Di Stefano  
MD. HEMATOLOGO  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO  
DIAGNOSTICO

No. Solicitud: 2953062

SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 09-08-2023 10:19:46

Version: 1.0

No. EXAMEN 4178643 No. HISTORIA CLINICA 314664 Cédula 1050974236

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MORA	FELIPE	RAFAEL

**INMUNOHEMATOLOGIA**

No. CAMA :

Médico Solicitante : LEMA RICALPA GABRIELA ALEXANDRA  
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA - CC: 1003377650 - L45 F115 N342

6/9

Dpto. Solicitante : PEDIATRIA ONCOLOGICA

Edad : 3 años Fecha de Solicitud : 31-JUL-2023

Diagnóstico : C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -

Datos de Orientación: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LLA AL FINAL DE LA INTENSIFICACION SOLICITAMOS  
MEDULOGRAMA + ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL

Estudios solicitados

MEDULOGRAMA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. GABRIELA LEMA  
PEDIATRIA  
CC: 1003377650

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
FINANCIERO - CR44  
31-JUL-2023  
PESQUISAS  
MARIA JUDITH ROMERO

FORM.016A

**CONFIDENCIAL**

**RESULTADOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA - LABORATORIO CLINICO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 03-AUG-2023 08:39:41

Página : de :

No. EXAMEN 4178643 No. HISTORIA CLINICA 314684 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

No CAMA: 207A

Edad : 3 Sexo : Masculino

Médico Solicitante : LEMA HUALPA GABRIELA ALEXANDRA

Fecha de Solicitud : 31-JUL-2023 Dpto. Solicitante : PEDIATRIA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON DIGNOSTICO DE LA AL FINAL DE LA INTENSIFICACION SOLICITAMOS MEDULOGRAMA + ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL.

Diagnóstico : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA -

Tipo diagnóstico : ONC

**RESULTADOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA**

Fecha Resultados : 03-AUG-2023

**MEDULOGRAMA**

MO  
CELULARIDA ADECUADA  
BLASTOS:2%  
C3 M1 D1  
REMISION COMPLETA

DRA. GISELIA SANCHEZ.

**CONCLUSIÓN**

DR. MARCOS DI STEFANO  
MD. HEMATOLOGO  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO DIAGNOSTICO.

Responsable:

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
DR. MARCOS DI STEFANO  
MD. HEMATOLOGO  
JEFE DEPARTAMENTO APOYO  
DIAGNOSTICO

No. SOLICITUD: 2953332

# SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 01-AUG-2023 02:30:24

Página : de :

No. EXAMEN: 4179017 No. HISTORIA CLINICA: 314664 Cédula: 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

Datos Clínicos: INICIO DE INFUSION: 31/07/23 18:00  
FIN DE INFUSION: 01/08/23 18:00  
TOMA DE MUESTRA: 01/08/23 18:00

## EXAMEN DE SANGRE

No. CAMA: 207A

Médico Solicitante: CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO

FUENTES MEJIA, FELIPE  
  
2308010319 18:00:38  
PEDIDO HC: 314664  
#EXA: 4179017

HOSPITALIZADO

Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Edad: 3 años Fecha de Solicitud: 01-AUG-2023

Diagnóstico: C91.0 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO

## DETERMINACIONES

### Determinaciones

#### METOTREXATO

FECHA: 01/08/23 18:00  
PROFESIONAL: DR. JAVIER FERNANDO  
MEDICO PEDIATRA  
CÓDIGO: 314664  
#EXA: 4179017

LÍNEA DE FONDO DE FONDO

FORM.010A

**CONFIDENCIAL****REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 04/08/2023

Página 1 de 1

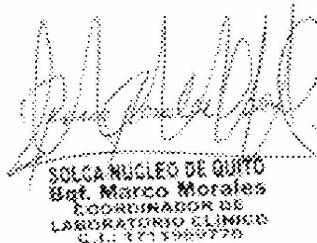
**No. EXAMEN 4179017      No. HISTORIA CLINICA 314664      CÉDULA 1050974235**

<b>Apellido Paterno</b> FUENTES	<b>Apellido Materno</b> MEJIA	<b>Primer Nombre</b> FELIPE	<b>Segundo Nombre</b> RAFAEL
------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

**EXAMEN DE SANGRE****Médico Solicitante:** CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO**Dpto. Solicitante:** CLINICA ONCOLOGICA**Edad:** 3**Fecha de Solicitud:** 31/07/2023**Fecha de Resultados:** 01/08/2023**Diagnóstico:** LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**Número de petición:** 2308010319**RESULTADOS DE DETERMINACIONES**

Determinaciones	Resultados	Unidad	Valores Referencia
METOTREXATO	** 50.84	µmol/L	[ 0.00 - 1.00 ]

**Fecha Validacion**  
01/08/2023 19:36:29      **Responsable**  
BqC. Roberto Vladimir Arias



No. SOLICITUD: 2953333

# SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 01-AUG-2023 02:31:40

Página de 1

No. EXAMEN 4179018 No. HISTORIA CLINICA 314664 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

Datos Clínicos TOMA DE MUESTRA JUNTO A METOTREXATO

## EXAMEN DE SANGRE

No. CAMA : 207A

Médico Solicitante : CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO



Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Edad : 3 años Fecha de Solicitud : 01-AUG-2023

Diagnóstico : C91.0 SÍNDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO

## DETERMINACIONES

Determinaciones:

UREA

CREATININA

SGOT

SGPT

BILIRRUBINAS

RECIBIDO EN LABORATORIO  
FERNANDO JAVIER F.  
M. S. P. F. M. T. R.  
CLINICA ONCOLOGICA

RECIBIDO EN LABORATORIO

FORM.010A

**CONFIDENCIAL****REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 04/08/2023

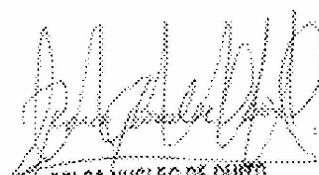
Página 1 de 1

**No. EXAMEN 4179018      No. HISTORIA CLINICA 314664      CÉDULA 1050974235**

<b>Apellido Paterno</b> FUENTES	<b>Apellido Materno</b> MEJIA	<b>Primer Nombre</b> FELIPE	<b>Segundo Nombre</b> RAFAEL
------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

**EXAMEN DE SANGRE****Médico Solicitante:** CEVALLOS VERA JAVIER FERNANDO**Dpto. Solicitante:** CLINICA ONCOLOGICA**Edad:** 3**Fecha de Solicitud:** 31/07/2023**Fecha de Resultados:** 01/08/2023**Diagnóstico:** LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**Número de petición:** 2308010320**RESULTADOS DE DETERMINACIONES**

Determinaciones	Resultados	Unidad	Valores Referencia
UREA	* 8.8	mg/dL	[ 10.7 - 38.6 ]
NITROGENO UREICO	* 4.1	mg/dL	[ 5.0 - 18.0 ]
CREATININA	* 0.23	mg/dL	[ 0.31 - 0.47 ]
BILIRRUBINA TOTAL	* 2.964	mg /dL	[ 0.000 - 1.000 ]
BILIRRUBINAS DIRECTAS	* 0.603	mg /dL	[ 0.000 - 0.300 ]
BILIRRUBINAS INDIRECTAS	2.361	mg /dL	
TGO/ ASAT	20.7	U/L	[ 10.0 - 40.0 ]
TGP/ ALAT	* 7.1	U/L	[ 10.0 - 41.0 ]

**Fecha Validacion**  
01/08/2023 9:37:41      **Responsable**  
BqC. Roberto Vladimir Arias  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Bqf. Marco Morales  
COORDINADOR DE  
LABORATORIOS CLINICOS  
0417714660776

**SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO****SOLCA NUCLEO DE QUITO****CONFIDENCIAL**

Fecha: 01-AUG-2023-13:46:11

Página 1 de 1

**No. EXAMEN : 4179707 No. HISTORIA CLINICA : 314864 Cédula : 1060974236**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

**Datos Clínicos** INICIO DE PERFUSION DE MTX: 31/07/2023 18H00

FIN DE PERFUSION: 01/08/2023 18H00

TOMA DE LA MUESTRA: 02/08/2023 12PM

**EXAMEN DE SANGRE**

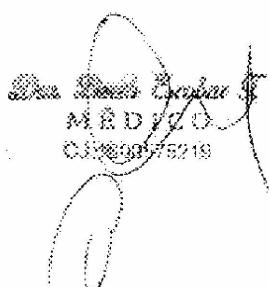
No. CAMA : 207A

Médico Solicitante : ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA  
MEDICO - CC: 1600575219

Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Edad: 35 años Fecha de Solicitud : 02-AUG-2023

Diagnóstico : C91.0 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO

**DETERMINACIONES****Determinaciones****METOTREXATO**


Dr. Gabriela Lema  
M.D.  
CC: 1600575219

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Gabriela Lema  
P.C. 1060974236  
C.L. 1060974236

**CONFIDENCIAL****REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 08/08/2023

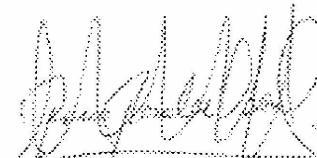
Página 1 de 1

**No. EXAMEN 4179707 No. HISTORIA CLINICA 314664 CÉDULA 1050974235**

<b>Apellido Paterno</b> FUENTES	<b>Apellido Materno</b> MEJIA	<b>Primer Nombre</b> FELIPE	<b>Segundo Nombre</b> RAFAEL
------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

**EXAMEN DE SANGRE****Médico Solicitante:** ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA**Dpto. Solicitante:** CLINICA ONCOLOGICA**Edad:** 3**Fecha de Solicitud:** 01/08/2023**Fecha de Resultados:** 02/08/2023**Diagnóstico:** LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**Número de petición:** 2308020319**RESULTADOS DE DETERMINACIONES**

Determinaciones	Resultados	Unidad	Valores Referencia
METOTREXATO	0.89	µmol/L	[ 0.00 - 1.00 ]

**Fecha Validacion**  
02/08/2023 13:35:44      **Responsable**  
Diana Vanessa Mariño Castro

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Sra. Marco Morales  
COORDINADOR DE  
LABORATORIO CLINICO  
098713999720

**SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO****SOLCA NUCLEO DE QUITO****CONFIDENCIAL**

Fecha: 01-AUG-2023 13:47:00

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4179709 No. HISTORIA CLINICA 314664 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

**Datos Clínicos** TOMA DE MUESTRA: 02/08/23 12PM**EXAMEN DE SANGRE**

No. CAMA : 207A

Médico Solicitante : ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA  
MEDICO - CC: 1600575219

Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Edad : 3 años Fecha de Solicitud : 02-AUG-2023

Diagnóstico : C91.0 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO

**DETERMINACIONES****Determinaciones**

BIOMETRIA

ERITROCITOS

HEMOGLOBINA

HEMATOCRITO

INDICES

ERITROBLASTO %

ERITROBLASTO #

LEUCOCITOS

FORMULA

GRANULOCITOS INMADUROS #

PLAQUETAS

UREA

CREATININA

SGOT

SGPT

BILIRRUBINAS

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Beatriz Lema  
MEDICO  
C.I. 1003377669Dra. Lizeth Escobar G.  
MÉDICO  
C.I. 1600575219

**CONFIDENCIAL**

**REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 08/08/2023

Página 1 de 2

No. EXAMEN 4179709	No. HISTORIA CLINICA 314664	CÉDULA 1050974235
--------------------	-----------------------------	-------------------

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

**EXAMEN DE SANGRE**

**Médico Solicitante:** ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

**Dpto. Solicitante:** CLINICA ONCOLOGICA

**Edad:** 3

**Fecha de Solicitud:** 01/08/2023

**Fecha de Resultados:** 02/08/2023

**Diagnóstico:** LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

**Número de petición:** 2308020322

**RESULTADOS DE DETERMINACIONES**

Determinaciones	Resultados	Unidad	Valores Referencia
UREA	12.2	mg/dL	[ 10.7 - 38.6 ]
NITROGENO UREICO	5.7	mg/dL	[ 5.0 - 18.0 ]
CREATININA	* 0.18	mg/dL	[ 0.31 - 0.47 ]
BILIRRUBINA TOTAL	0.933	mg /dL	[ 0.000 - 1.000 ]
BILIRRUBINAS DIRECTAS	0.299	mg /dL	[ 0.000 - 0.300 ]
BILIRRUBINAS INDIRECTAS	0.634	mg /dL	
TGO/ ASAT	28.1	U/L	[ 10.0 - 40.0 ]
TGP/ ALAT	* 9.2	U/L	[ 10.0 - 41.0 ]

**Fecha Validacion**

02/08/2023 3:36:10

**Responsable**

Diana Vanessa Mariño Castro

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
 Sra. Marco Morales  
 COORDINADORA DE  
 LABORATORIOS CLINICOS  
 099 771 4669776

**BIOMETRIA HEMATICA**

GLOBULOS ROJOS	* 3.08	10 <sup>6</sup> /uL	[ 3.70 - 5.70 ]
HEMOGLOBINA	* 8.9	g/dL	[ 10.7 - 14.7 ]
HEMATOCRITO	* 29.0	%	[ 31.0 - 43.0 ]
VCM	* 94.2	fL	[ 72.0 - 88.0 ]
CMH	28.9	pg	[ 23.0 - 31.0 ]
CMHC	30.7	g/dL	[ 26.0 - 34.0 ]
RDW-SD	* 68.3	fL	[ 35.0 - 55.0 ]
RDW-CV	* 21.2	%	[ 12.0 - 15.0 ]
PLAQUETAS	* 665	10 <sup>3</sup> /uL	[ 217 - 497 ]
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.1	fL	[ 8.0 - 14.0 ]
GLOBULOS BLANCOS	* 2.78	10 <sup>3</sup> /uL	[ 5.50 - 15.50 ]
NEUTROFILOS	* 1.74	10 <sup>3</sup> /uL	[ 3.60 - 5.20 ]
LINFOCITOS	* 0.72	10 <sup>3</sup> /uL	[ 1.00 - 3.00 ]
MONOCITOS	0.31	10 <sup>3</sup> /uL	[ 0.20 - 1.00 ]
EOSINOFILOS	* 0.00	10 <sup>3</sup> /uL	[ 0.02 - 0.10 ]

**CONFIDENCIAL****REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 08/08/2023

Página 2 de 2

**No. EXAMEN 4179709      No. HISTORIA CLINICA 314664      CÉDULA 1050974235**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

**EXAMEN DE SANGRE****Médico Solicitante:** ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA**Dpto. Solicitante:** CLINICA ONCOLOGICA**Edad:** 3**Fecha de Solicitud:** 01/08/2023**Fecha de Resultados:** 02/08/2023**Diagnóstico:** LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**Número de petición:** 2308020322**RESULTADOS DE DETERMINACIONES**

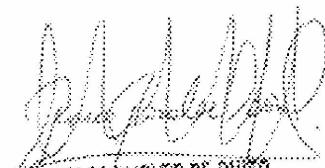
Determinaciones	Resultados	Unidad	Valores Referencia
BASOFILOS	* 0.00	10^3/uL	[ 0.02 - 0.10 ]
GRANULOCITOS INMADUROS	0.01	10^3/uL	[ 0.00 - 0.03 ]
ERITROCITOS NUCLEADOS #	0.00	10^3/uL	[ 0.00 - 0.01 ]
NEUTROFILOS %	* 62.5	%	[ 25.0 - 60.0 ]
LINFOCITOS %	25.9	%	[ 25.0 - 50.0 ]
MONOCITOS %	* 11.2	%	[ 1.0 - 6.0 ]
EOSINOFILOS %	* 0.0	%	[ 1.0 - 5.0 ]
BASOFILOS %	0.0	%	[ 0.0 - 1.0 ]
PORCENTAJE DE GRANULOCITOS INMADUROS	0.4	%	[ 0.0 - 0.5 ]
ERITROBLASTOS %	0.0	%	[ 0.0 - 0.0 ]

**Fecha Validacion**

02/08/2023 13:36:10

**Responsable**

Diana Vanessa Maríñio Castro



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Bcf. Marco Morales  
COORDINADOR DE  
LABORATORIO CLINICO  
TEL.: 773-9900-7725

No. SOLICITUD: 2955192

## SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 03-AUG-2023 18:50:53

Página : da :

No. EXAMEN 4181500 No. HISTORIA CLINICA 314684 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

### Datos Clínicos

#### EXAMEN DE SANGRE

No. CAMA : 207A

Médico Solicitante : VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO  
MEDICO - CC: 1719990531

Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Edad : 3 años Fecha de Solicitud : 03-AUG-2023

Diagnóstico : C91.0 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO

#### DETERMINACIONES

##### Determinaciones

UREA

CREATININA

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Gabriela Lema  
Pediátrica  
C.I. 1050974235

FORM.010A

**CONFIDENCIAL****REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 08/08/2023

Página 1 de 1

**No. EXAMEN 4181500 No. HISTORIA CLINICA 314664 CÉDULA 1050974235**

<b>Apellido Paterno</b> FUENTES	<b>Apellido Materno</b> MEJIA	<b>Primer Nombre</b> FELIPE	<b>Segundo Nombre</b> RAFAEL
------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

**EXAMEN DE SANGRE****Médico Solicitante:** VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO**Dpto. Solicitante:** CLINICA ONCOLOGICA**Edad:** 3**Fecha de Solicitud:** 03/08/2023**Fecha de Resultados:** 03/08/2023**Diagnóstico:** LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**Número de petición:** 2308030345**RESULTADOS DE DETERMINACIONES**

Determinaciones	Resultados	Unidad	Valores Referencia
UREA	13.4	mg/dL	[ 10.7 - 38.6 ]
NITROGENO UREICO	6.3	mg/dL	[ 5.0 - 18.0 ]
CREATININA	* 0.22	mg/dL	[ 0.31 - 0.47 ]

<b>Fecha Validacion</b> 03/08/2023 3:42:43	<b>Responsable</b> Tmd. Hugo Martín Osorio
---	---



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Bog. Marco Morales  
COORDINADOR DE  
LABORATORIO CLINICO  
C.I. 071988778

## SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 24-NOV-2023 11:22:18

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4181522 No. HISTORIA CLINICA 314664 Cédula 1050974235

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
FUENTES	MEJIA	FELIPE	RAFAEL

**Datos Clínicos** INICIO DE INFUSION METOTREXATE 31/07/23 18H00  
 FIN DE INFUSION METOTREXATE 01/08/23 18H00  
 SE SOLICITA NUEVO CONTROL DE 72 HORAS DE INFUSION HOY 03/08/2023 A LAS 18H00

**EXAMEN DE SANGRE**

No. CAMA : 207A

Médico Solicitante : VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO  
 MEDICO - CC: 1719990531

Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA  
 Edad : 3 años Fecha de Solicitud : 03-AUG-2023  
 Diagnóstico : C91.0 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO EN ESTUDIO

**DETERMINACIONES****Determinaciones**

METOTREXATO



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Dra. Adriana Urquiza  
 REPUBLICA MEXICANA  
 C.I.: CI0003339

**CONFIDENCIAL****REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

Fecha: 08/08/2023

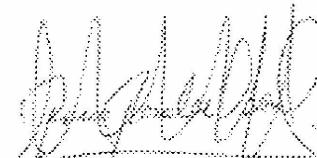
Página 1 de 1

**No. EXAMEN 4181522 No. HISTORIA CLINICA 314664 CÉDULA 1050974235**

<b>Apellido Paterno</b> FUENTES	<b>Apellido Materno</b> MEJIA	<b>Primer Nombre</b> FELIPE	<b>Segundo Nombre</b> RAFAEL
------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

**EXAMEN DE SANGRE****Médico Solicitante:** VILLACIS SOSA JONATHAN FERNANDO**Dpto. Solicitante:** CLINICA ONCOLOGICA**Edad:** 3**Fecha de Solicitud:** 03/08/2023**Fecha de Resultados:** 03/08/2023**Diagnóstico:** LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**Número de petición:** 2308030346**RESULTADOS DE DETERMINACIONES**

Determinaciones	Resultados	Unidad	Valores Referencia
METOTREXATO	0.08	µmol/L	[ 0.00 - 1.00 ]

**Fecha Validacion**  
03/08/2023 18:47:07      **Responsable**  
Tmd. Hugo Martín Osorio

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Sra. Marco Morales  
COORDINADOR DE  
LABORATORIO CLINICO  
0999999999