

## RESULTADOS DE ANALISIS DE LABORATORIO

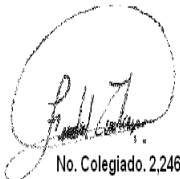
Orden No.	40557	Afiliacion No.	342461	Fecha Ingreso:	14/12/2016	Fecha Nac:	03/07/1991
Nombre:	DEL CID ESCOBAR , LUIS JOSE			Fecha Muestra	14/12/2016	Sexo:	Masculino
Direccion:	CIUDAD Casa No.. Col. .			Edad	25	Telefono:	40053863
Referido Por:	CARRANZA SANCHEZ , LUIS PEDRO					Codigo:	3,281

## Hematologia

Examen	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clinicamente	Comentarios del
			Inferior	Superior	Significativo	Clinico
Hematología Completa						
Globulos Rojos	5.67	millones/uL	4.69	6.13	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Hemoglobina	17.70	g/dL	14.10	18.10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Hematocrito	50.50	%	43.50	53.70	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Recuento Globulos Blancos	6.96	miles/uL	4.60	10.20	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Formula Diferencial					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Eosinofilos	0.60	%	0.00	7.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Basofilos	0.30	%	0.00	2.50	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Cayados		%			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Neutrofilos	65.50	%	37.00	80.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Linfocitos	27.60	%	10.00	50.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Monocitos	6.00	%	0.00	12.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Recuento de Plaquetas	282.00	miles/uL	150.00	500.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Velocidad de Sedimentacion	8.00	mm/1 hr	0.00	20.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Observaciones					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
MCV (Volumen Corpuscular Medio)	89.10	fL	80.00	100.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
MCH (Hemoglobina Corpuscular Media)	31.20	pgr	26.00	34.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
MCHC (Conc. Hb. Corpuscular Media)	35.10	g/dL	31.00	35.50	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

## Orina

Examen	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clinicamente	Comentarios del
			Inferior	Superior	Significativo	Clinico
Orina Completa						
Color	AMARILLO				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Aspecto	LIMPIDO				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Olor	SUI GENERIS				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Reaccion pH	6.50	Unidades	4.80	7.40	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Densidad especifica	1.02		1.01	1.02	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	



No. Colegiado. 2,246

Fabiola Zetina Chinchilla  
2246

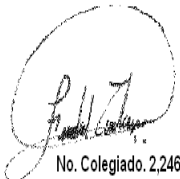
## RESULTADOS DE ANALISIS DE LABORATORIO

Orden No.	40557	Afiliacion No.	342461	Fecha Ingreso:	14/12/2016	Fecha Nac:	03/07/1991
Nombre:	DEL CID ESCOBAR , LUIS JOSE			Fecha Muestra	14/12/2016	Sexo:	Masculino
Direccion:	CIUDAD Casa No.. Col. .			Edad	25	Telefono:	40053863
Referido Por:	CARRANZA SANCHEZ , LUIS PEDRO					Codigo:	3,281

EXAMEN QUIMICO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acetona	NEGATIVO	0.00	5.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proteinas	NEGATIVO	0.00	30.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilirrubina	NEGATIVO	0.00	0.20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glucosa	NORMAL	0.00	30.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemoglobina	NEGATIVO	0.00	0.20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nitritos	NEGATIVO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urobilinogeno	NORMAL	0.00	1.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMEN MICROSCOPICO				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bacterias	ESCASAS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epitelio	ESCASO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eritrocitos	NO SE OBSERVARON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leucocitos	EVENTUALES			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucus	ESCASO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cilindros	NO SE OBSERVARON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Levaduras	NO SE OBSERVARON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cristales	NO SE OBSERVARON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sedimento	NO SE OBSERVO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observaciones				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Quimica Clinica

Examen	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clinicamente	Comentarios del
			Inferior	Superior	Significativo	Clinico
Glucosa, Ayunas						
Glucosa en ayunas	95.64	mg/dL	70.00	110.00	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Observaciones:					<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Creatinina						
Creatinina sérica	0.94	mg/dL	0.70	1.20	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Creatinina sérica (angiotomografía)		mg/dL	0.30	1.20	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Observaciones:					<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Nitrógeno de Urea						
Nitrógeno de Urea	11.89	mg/dL	5.00	23.00	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



No. Colegiado. 2,246

Fabiola Zetina Chinchilla  
2246

## RESULTADOS DE ANALISIS DE LABORATORIO

Orden No.	40557	Afiliacion No.	342461	Fecha Ingreso:	14/12/2016	Fecha Nac:	03/07/1991
Nombre:	DEL CID ESCOBAR , LUIS JOSE			Fecha Muestra	14/12/2016	Sexo:	Masculino
Direccion:	CIUDAD Casa No.. Col. .			Edad	25	Telefono:	40053863
Referido Por:	CARRANZA SANCHEZ , LUIS PEDRO					Codigo:	3,281

Observaciones:

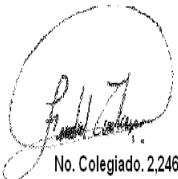
☐ SI☐ NO

## Inmunohematologia

Examen	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clinicamente	Comentarios del
			Inferior	Superior	Significativo	
Grupo Sanguíneo						
Grupo	A				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Factor Rh	POSITIVO				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Anticuerpos RH						
Anticuerpos Anti Rh	NEGATIVO				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

## Coagulacion

Examen	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clinicamente	Comentarios del
			Inferior	Superior	Significativo	Clinico
Tiempo de Protrombina / TP						
Tiempo de Protrombina	12.80	seg.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Porcentaje de Actividad	99.20	%	70.00	100.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
INR	1.01				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Última dosis administrada					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Tiempo Parcial de Tromboplastina / TPT						
Tiempo Parcial de Tromboplastina	* 23.00	seg.	24.00	39.00	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

  
No. Colegiado. 2,246Fabiola Zetina Chinchilla  
2246