

Plaza Vía Majadas Zona 11 Local 7

Tels. 24293500

Fax: 24293602

## RESULTADOS DE ANALISIS DE LABORATORIO


Orden No.	408948	Afiliacion No.	5022503740	Fecha Ingreso:	09/11/2016	Fecha Nac:	07/02/2001
Nombre:	AREVALO SANDOVAL , MARTHA ISABEL			Fecha Muestra	09/11/2016	Sexo:	Femenino
Direccion:	5 AVE Casa No.029 Zona No.2			Edad	15	Telefono:	42116484
Referido Por:	CARRANZA SANCHEZ , LUIS PEDRO					Codigo:	3,281

## Hematologia

Examen	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clínicamente		Comentarios del
			Inferior	Superior	Significativo	Clinico	
Hematología Completa							
Globulos Rojos	4.52	millones/uL	4.04	5.48	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Hemoglobina	14.10	g/dL	12.20	16.20	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Hematocrito	43.00	%	37.70	47.90	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Recuento Globulos Blancos	9.71	miles/uL	4.60	10.20	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Formula Diferencial					<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Neutrofilos	52.50	%	37.00	80.00	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Linfocitos	33.10	%	10.00	50.00	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Eosinofilos	4.90	%	0.00	7.00	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Monocitos	9.20	%	0.00	12.00	<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	
Recuento de Plaquetas	322.00	miles/uL	142.00	424.00	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Velocidad de Sedimentacion	2.00	mm/1 hr	0.00	13.00	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Observaciones					<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
MCV (Volumen Corpuscular Medio)	95.10	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 (Concentración de Hb Corpuscular M	32.80	g/dL	31.00	35.50	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Observaciones					<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

## Orina

Examen	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clinicamente	Comentarios del
			Inferior	Superior	Significativo	
Orina Completa						
Color	AMARILLO				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

  
Silvia Liliانا Aguilar Carrillo  
3392

Hecho Por: Teresa Lisseth Reyes

11/11/2016 02:32:16p.m.

rpt\_OrdenServicios.rpt