TECNISCAN Page 1 of 1 CENTRO DE DIAGNOSTICO Tecniscan de Guatemala Fax: 24293602 1a. Avenida y 1a. calle Zona 2 Centro Comercial Plaza Palmeras, Local R-6 San Pe Tels. 24293500 RESULTADOS DE ANALISIS DE LABORATORIO Afiliacion No. Fecha Ingreso: 05/12/2016 Fecha Nac: 29/12/1962

Fecha Muestra

Edad

Sexo:

Telefono:

Codigo:

Femenino

7881-2425/4

3,281

07/12/2016

54

Inmunohematologia

Examen	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clinicamente	Comentarios del
			Inferior	Superior	Significativo	Clinico
Grupo Sanguíneo						
Grupo	"O"				SI NO	
Factor RH	POSITIVO				SI NO	
Observaciones:					SI NO	

Coagulacion

	Resultado	Unidades	Rango de Referencia		Clinicamente		Comentarios del
Examen			Inferior	Superior	Significativo		Clinico
Tiempo de Protrombina / TP							
Tiempo de Protrombina	12.10	seg.	10.50	15.00	SI	NO	
Porcentaje de Actividad	100.00		70.00	120.00	SI	NO	
INR	0.95		0.80	1.30	SI	NO	
Observaciones:					Q	II NO	
Tiempo Parcial de Tromboplastina / TF	PT				01	140	
Tiempo Parcial de Tromboplastina	27.20	seg.	22.00	35.00	S	NO NO	
Observaciones:					2	П	



Luisa Fernanda Figueroa Lopez

321507

DEL CID REYES DE RETANA, CONCEPCION

CARRANZA SANCHEZ, LUIS PEDRO

3A CALLE Casa No.5-46 A Col. BARRIO MANGLAR PTO.

Orden No. Nombre:

Direccion:

Referido Por: