TECNISCAN

CENTRO DE DIAGNOSTICO

Page 3 of 3

Tecniscan de Guatemala

Boulevard Rafael Landivar 10-05 Zona 16 C.C. Paseo Cayala Locales A3 101 y 102 Tels. 24293500

Fax: 24293602

			os									

Orden No.	61724 Afiliacion No. 392303	Fecha Ingreso:	19/07/2017	Fecha Nac:	05/02/1960
Nombre:	AREVALO GAMBOA , FIDEL	Fecha Muestra	19/07/2017	Sexo:	Masculino
Direccion:	** Casa No.*	Edad	57	Telefono:	52043821
Referido Por:	CARRANZA SANCHEZ , LUIS PEDRO	2		Codigo:	3,281

Creatinina sérica	0.95	mg/dL	0.65	1.17	SI	NO	
Observaciones	=	В			SI	NO	
Nitrógeno de Urea					31	NO	
Nitrógeno de Urea	15.92	mg/dL	5.00	23.00	SI	NO	-
Observaciones:	\ <u>.</u>				CI	NO	

Inmunohematologia

			Rango de	Clinic	amente	Comentarios del	
Examen	Resultado	Unidades	Inferior	Superior	Signi	ficativo	Clinico
Grupo Sanguíneo		79					
Grupo	"O"				SI	NO	
Factor Rh .	POSITIVO	ri e	ž.		SI	NO	
Observaciones	-				SI	NO	
Anticuerpos RH							
Anticuerpos Anti Rh	NEGATIVO				SI	NO	
Observaciones					SI	NO	

Coagulacion

			Rango de	Clinic	amente	Comentarios del		
Examen	Resultado	Unidades	Inferior	Superior	Significativo		Clinico	
Tiempo de Protrombina / TP								
Tiempo de Protrombina	13.10	seg.	10.30	14.50	SI	NO		
Porcentaje de Actividad	87.80	%	70.00	100.00	SI	NO		
INR	1.06		0.85	1.26	SI	NO		
Última dosis administrada	-				SI	NO	1	
Observaciones					SI	NO		
Tiempo Parcial de Tromboplastina / TF	PΤ				O.			
Tiempo Parcial de Tromboplastina	29.10	seg.	24.00	39.00	SI .	NO	3	
Observaciones	_		8	_	SI	NO		



Karla Silva 3458