

LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: ORLANDO ALFREDO DE LEON MARSICOVETER		TELÉFONO PACIENTE: 54954534	
SEXO: MASCULINO	EDAD: 44 a	FECHA: 28/05/2021	HORA: 07:52:00
MÉDICO: DR LUIS PEDRO CARRANZA SANCHEZ		SECCIÓN: SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIO HEMATOLOGÍA	
ORDEN: LA5 340507	FECHA NAC. : 20/05/1977	HOSPITAL: Centro Hospitalario La Paz Zona 11	

PRUEBA	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA	FECHA DE VALIDACION
<u>HEMATOLOGIA COMPLETA</u>			
GLOBULOS BLANCOS	6,230.00 /mm ³	5,000-10,000	28/05/2021
NEUTROFILOS	42.40 %	45-65	28/05/2021
LINFOCITOS	47.20 %	18-45	28/05/2021
MONOCITOS	8.00 %	2 - 11	28/05/2021
EOSINOFILOS	2.10 %	1 - 5	28/05/2021
BASOFILOS	0.30 %	0-2	28/05/2021
RECuento DE ROJOS	5.68 M/uL	4.6-6.0	28/05/2021
HEMOGLOBINA	17.60 g/dL	13.5-18	28/05/2021
HEMATOCRITO	49.20 %	36-47	28/05/2021
RECuento DE PLAQUETAS	259.00 K/uL	150-500	28/05/2021
ERITROSEDIMENTACION	3 mm/h	0-20	28/05/2021
VOL. CORPUSCULAR MEDIO	86.60 fL	80.0-99.0	28/05/2021
Hb. CORPUSCULAR MEDIA	31.10 pg	27.0 - 31.0	28/05/2021
COND. DE Hb CORPUSCULAR	35.80 g/dL	33.0 - 37.0	28/05/2021

Se recomienda referir resultados a su médico.

La información contenida en este correo es de uso confidencial y exclusivo de las personas a quien se realizaron los exámenes. Dicha información no se proporciona para ser utilizada de otra manera, circulada, referida, o divulgada a terceros. CENTRO HOSPITALARIO LA PAZ y las personas relacionadas con la preparación, análisis, redacción o publicación de estos resultados, no son responsables por el uso que se le dé a la información que por este medio se proporciona.

Si usted no es el destinatario de este mensaje, por favor llame por teléfono o escriba un correo electrónico al remitente y borre este mensaje y cualquier adjunto de su sistema; no está permitido divulgar de forma parcial o total el contenido de este correo.

Esta información no reemplaza una consulta médica o profesional de la salud, los resultados son preliminares o copia de los originales, y no debe ser interpretado como un tratamiento médico o una segunda opinión de un síntoma o enfermedad, ya que requiere la interpretación de un profesional de la salud.

Si usted requiere de un resultado definitivo debe solicitarlo al área de laboratorio para que le proporcionen el informe, el cual debe estar sellado y firmado por Químico Biólogo responsable para que tenga validez.

Firma y sello

Zona 14 - 10a. Calle 2-31 zona 14

Eskala - Km. 13.8 Calzada Roosevelt Z. 3 de Mixco, C.C. Eskala Roosevelt

Zona 11 - 17 Ave. 28-01, zona 11

Zona 1 - 8a. Ave. 2-48, Zona 1

Occidente - 4a. Calle 23-61, Zona 3 Quetzaltenango

Zona 10 - 3a. Calle Final 10-70, Zona 10

info@gruposeremesa.com

www.hospitaleslapaz.com

Centros Hospitalarios La Paz

2209 - 9550

LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: ORLANDO ALFREDO DE LEON MARSICOVETER		TELÉFONO PACIENTE: 54954534	
SEXO: MASCULINO	EDAD: 44 a	FECHA: 28/05/2021	HORA: 07:52:00
MÉDICO: DR LUIS PEDRO CARRANZA SANCHEZ		SECCIÓN: SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO BANCO DE SANGRE	
ORDEN: LA5 340507	FECHA NAC. : 20/05/1977	HOSPITAL: Centro Hospitalario La Paz Zona 11	

PRUEBA	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA	FECHA DE VALIDACION
<u>GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH</u>			
GRUPO SANGUINEO	"O"		28/05/2021
FACTOR RH:	Positivo		28/05/2021

Se recomienda referir resultados a su médico.

La información contenida en este correo es de uso confidencial y exclusivo de las personas a quien se realizaron los exámenes. Dicha información no se proporciona para ser utilizada de otra manera, circulada, referida, o divulgada a terceros. CENTRO HOSPITALARIO LA PAZ y las personas relacionadas con la preparación, análisis, redacción o publicación de estos resultados, no son responsables por el uso que se le dé a la información que por este medio se proporciona.

Si usted no es el destinatario de este mensaje, por favor llame por teléfono o escriba un correo electrónico al remitente y borre este mensaje y cualquier adjunto de su sistema; no está permitido divulgar de forma parcial o total el contenido de este correo.

Esta información no reemplaza una consulta médica o profesional de la salud, los resultados son preliminares o copia de los originales, y no debe ser interpretado como un tratamiento médico o una segunda opinión de un síntoma o enfermedad, ya que requiere la interpretación de un profesional de la salud.

Si usted requiere de un resultado definitivo debe solicitarlo al área de laboratorio para que le proporcionen el informe, el cual debe estar sellado y firmado por Químico Biólogo responsable para que tenga validez.

Firma y sello

Zona 14 - 10a. Calle 2-31 zona 14

Eskala - Km. 13.8 Calzada Roosevelt Z. 3 de Mixco, C.C. Eskala Roosevelt

Zona 11 - 17 Ave. 28-01, zona 11

Zona 1 - 8a. Ave. 2-48, Zona 1

Occidente - 4a. Calle 23-61, Zona 3 Quetzaltenango

Zona 10 - 3a. Calle Final 10-70, Zona 10

✉ info@gruposeremesa.com

🌐 www.hospitaleslapaz.com

📞 Centros Hospitalarios La Paz

📞 2209 - 9550

LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: ORLANDO ALFREDO DE LEON MARSICOVETER		TELÉFONO PACIENTE: 54954534	
SEXO: MASCULINO	EDAD: 44 a	FECHA: 28/05/2021	HORA: 07:52:00
MÉDICO: DR LUIS PEDRO CARRANZA SANCHEZ		SECCIÓN: SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIO PRUEBAS DE COAGULACIÓN	
ORDEN: LA5 340507	FECHA NAC. : 20/05/1977	HOSPITAL: Centro Hospitalario La Paz Zona 11	

PRUEBA	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA	FECHA DE VALIDACION
<u>TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)</u>			
RESULTADO	10.80 Segundos	10.0 - 13.2	28/05/2021
Equivalente a	112.11 % de lo normal	70 - 120	28/05/2021
INR	0.93		28/05/2021
INR: International Normalization Ratio Parámetro utilizado para unificar criterios terapéuticos en pacientes tratados con terapia anticoagulante. Rango indicado: 2 - 3			
<u>TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)</u>			
RESULTADO	25.90 Segundos	25 - 40	28/05/2021

Se recomienda referir resultados a su médico.

La información contenida en este correo es de uso confidencial y exclusivo de las personas a quien se realizaron los exámenes. Dicha información no se proporciona para ser utilizada de otra manera, circulada, referida, o divulgada a terceros. CENTRO HOSPITALARIO LA PAZ y las personas relacionadas con la preparación, análisis, redacción o publicación de estos resultados, no son responsables por el uso que se le dé a la información que por este medio se proporciona.

Si usted no es el destinatario de este mensaje, por favor llame por teléfono o escriba un correo electrónico al remitente y borre este mensaje y cualquier adjunto de su sistema; no está permitido divulgar de forma parcial o total el contenido de este correo.

Esta información no reemplaza una consulta médica o profesional de la salud, los resultados son preliminares o copia de los originales, y no debe ser interpretado como un tratamiento médico o una segunda opinión de un síntoma o enfermedad, ya que requiere la interpretación de un profesional de la salud.

Si usted requiere de un resultado definitivo debe solicitarlo al área de laboratorio para que le proporcionen el informe, el cual debe estar sellado y firmado por Químico Biólogo responsable para que tenga validez.

Firma y sello

Zona 14 - 10a. Calle 2-31 zona 14

Eskala - Km. 13.8 Calzada Roosevelt Z. 3 de Mixco, C.C. Eskala Roosevelt

Zona 11 - 17 Ave. 28-01, zona 11

Zona 1 - 8a. Ave. 2-48, Zona 1

Occidente - 4a. Calle 23-61, Zona 3 Quetzaltenango

Zona 10 - 3a. Calle Final 10-70, Zona 10

✉ info@gruposeremsa.com

🌐 www.hospitaleslapaz.com

📍 Centros Hospitalarios La Paz

📞 2209 - 9550

LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: ORLANDO ALFREDO DE LEON MARSICOVETER		TELÉFONO PACIENTE: 54954534	
SEXO: MASCULINO	EDAD: 44 a	FECHA: 28/05/2021	HORA: 07:52:00
MÉDICO: DR LUIS PEDRO CARRANZA SANCHEZ		SECCIÓN: SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIO QUÍMICA	
ORDEN: LA5 340507	FECHA NAC. : 20/05/1977	HOSPITAL: Centro Hospitalario La Paz Zona 11	

PRUEBA	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA	FECHA DE VALIDACION
<u>GLUCOSA</u>			
	92.83 mg/dL	60 - 100	28/05/2021
<u>CREATININA</u>			
	1.01 mg/dL	0.7 - 1.3	28/05/2021
<u>NITROGENO DE UREA</u>			
	22.06 mg/dL	6.0 - 20.0	28/05/2021

Se recomienda referir resultados a su médico.

La información contenida en este correo es de uso confidencial y exclusivo de las personas a quien se realizaron los exámenes. Dicha información no se proporciona para ser utilizada de otra manera, circulada, referida, o divulgada a terceros. CENTRO HOSPITALARIO LA PAZ y las personas relacionadas con la preparación, análisis, redacción o publicación de estos resultados, no son responsables por el uso que se le dé a la información que por este medio se proporciona.

Si usted no es el destinatario de este mensaje, por favor llame por teléfono o escriba un correo electrónico al remitente y borre este mensaje y cualquier adjunto de su sistema; no está permitido divulgar de forma parcial o total el contenido de este correo.

Esta información no reemplaza una consulta médica o profesional de la salud, los resultados son preliminares o copia de los originales, y no debe ser interpretado como un tratamiento médico o una segunda opinión de un síntoma o enfermedad, ya que requiere la interpretación de un profesional de la salud.

Si usted requiere de un resultado definitivo debe solicitarlo al área de laboratorio para que le proporcionen el informe, el cual debe estar sellado y firmado por Químico Biólogo responsable para que tenga validez.

Firma y sello

Zona 14 - 10a. Calle 2-31 zona 14

Eskala - Km. 13.8 Calzada Roosevelt Z. 3 de Mixco, C.C. Eskala Roosevelt

Zona 11 - 17 Ave. 28-01, zona 11

Zona 1 - 8a. Ave. 2-48, Zona 1

Occidente - 4a. Calle 23-61, Zona 3 Quetzaltenango

Zona 10 - 3a. Calle Final 10-70, Zona 10

✉ info@gruposermesa.com

🌐 www.hospitaleslapaz.com

📍 Centros Hospitalarios La Paz

📞 2209 - 9550