

RESULTADO DE ANALISIS**PACIENTE:** DENIS TORO TOVAR**DNI:** 70301121**SEXO:** Masculino**EDAD:** 26**FECHA NACIMIENTO:** 1994-05-15**MEDICO:** PATOLOGO CLÍNICO**FECHA RESULTADO:** 2020-11-18 17:38:20**ARÉA****INMUNOLOGÍA****Detección de anticuerpos - SARS-CoV-2****METODOLOGÍA:** Inmunocromatografía

Prueba	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
Anticuerpo IgM-SARS-COV-2	REACTIVO	-----	-----
Anticuerpo IgG-SARS-COV-2	NO REACTIVO	-----	-----

Interpretación de Resultados:

- Un resultado "Reactivo", Indica presencia de anticuerpos contra SARS-coV-2 en sangre, deberá confirmarse con una prueba molecular.
- Un resultado "No Reactivo", Indica que no se han identificado anticuerpos contra SARS-coV-2 en sangre, no descarta la presencia de la enfermedad.



Firma y Sello
Melgarejo Chamorro Pablo Armando
Patólogo Clínico
C.M.P. :40503



Firma y Sello
Ruiz Cotrina Jorge Martin
Patólogo Clínico
C.M.P. :040560 R.N.E.:021633

RESULTADOS

Apellidos y Nombres: DENIS TORO TOVAR

Edad: 26 años Sexo: Masculino

ANÁLISIS	RESULTADO	UND.	RANGO REFERENCIAL
HEMOGRAMA COMPLETO			
Recuento de Globulos Rojos	5,160,000	/mm ³	3'800,000 - 5'800,000
Hemoglobina		g/dl	Hombres: 13.0 - 18.0 Mujeres: 12.0 - 16.0
Hematocrito		%	Hombres: 40 - 54 Mujeres: 35 - 47
Leucocitos		/mm ³	Adulto: 4,500 - 10,000 Niño: 8,000 - 11,000
Recuento de Plaquetas		/mm ³	150,000 - 450,000
CONSTANTES CORPUSCULARES			
VCM		fl	80 - 97
HCM		pg	27 - 32
CHCM		grHb/dl	30.0 - 35.0
FORMULA DIFERENCIAL PORCENTUAL			
Linfocitos		%	25 - 40
Monocitos	6	%	2 - 8
Eosinófilos		%	0 - 4
Basófilos		%	0 - 2
Segmentados		%	55 - 65
Abastionados		%	0 - 5
FORMULA DIFERENCIAL ABSOLUTA			
Linfocitos		/mm ³	1,000 - 4,800
Monocitos		/mm ³	0 - 800
Eosinófilos		/mm ³	0 - 500
Basófilos		/mm ³	0 - 200
Segmentados		/mm ³	1,600 - 7,000
Abastionados		/mm ³	0 - 500

Observacion:


Jorge M. Ruiz Cotrina
MEDICO PATÓLOGO
CMP 40560 RNE. 021633Firma y Sello
De Médico Especialista
Ruiz Cotrina Jorge Martin
C.M.P. :040560 R.N.E.:021633
REYNALDO ARTICA VICENTE
Tecnólogo Médico
CTMP 10626Tecnólogo Médico
Artica Vicente Reynaldo
Abdías
C.M.P. :10626

RESULTADOS

Apellidos y Nombres: DENIS TORO TOVAR

Edad: 26 años Sexo: Masculino

GLUCOSA

ANÁLISIS

RESULTADO

UND.

RANGO REFERENCIAL

GLUCOSA BASAL

mg/dl

70 - 110

Observacion:


Jorge M. Ruiz Cotrina
MEDICO PATÓLOGO
CMP 40560 RNE. 021633

Firma y Sello
De Médico Especialista
Ruiz Cotrina Jorge Martin
C.M.P. :040560
R.N.E.:021633


innomedic
REYNALDO ARTICA VICENTE
TECNÓLOGO MEDICO
CTMP 10626

Tecnólogo Médico
Artica Vicente Reynaldo
Abdías
C.M.P. :10626

LECTURA DE RADIOGRAFÍA DE TÓRAX UTILIZANDO LA CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE LA OIT DE RADIOGRAFÍAS DE NEUMOCONIOSIS

HCL	70301121													Lector	Espinal Bravo Percy Alfredo						
Nombre	TORO TOVAR, DENIS													Edad	26						
Fecha de lectura	3		11		2020		Fecha de radiografía							3	11	2020					
	Dia		Mes		Año									Dia	Mes	Año					
I. Calidad Radiográfica	1	Buena				Causas	1	Sobreexposición				5	Escapulas								
	2	Aceptable		X			2	Subexposición				6	Artefacto								
	3	Baja Calidad					3	Posición centrado		X		7	Otros								
	4	Inaceptable					4	Inspiración Insuficiente													
Comentario sobre defectos Técnicos																					
II.ANORMALIDADES PARENQUIMATOSAS (si NO hay anomalías pase a III A.Pleurales)																					
2.1. Zonas Afectadas (marque TODAS las zonas afectadas)			2.2. Profusión (opacidad pequeñas) (escala de 12 puntos) (Consulte las radiografías estándar; marque la subcategoría)						2.3. Forma y Tamaño (Consulte las radiografías estándar; se requieren dos simbolos; marque un primario y en secundario)						2.4. Opacidades Grandes (Marque 0 si no hay ninguna o marque A, B o C)						
	Der.	Izq.	0/-	0/0	0/1	Primaria			Secundaria				O								
Superior	X		1/0	1/1	1/2	p	s	p	s			A									
Medio		X	2/1	2/2	2/3	q	t	q	t			B									
Inferior			3/2	3/3	3/+	r	u	r	u			C									
III.ANORMALIDADES PLEURALES (si NO hay anomalías pase a símbolos)													SI		NO	X					
3.1 Placas Pleurales (0=Ninguna, D=Hemitórax derecho; I=Hemitórax izquierdo)																					
Sitio (Marque) las casillas adecuadas			Calcificación (marque)			Extensión (pared Toracica; combinada para placas de perfil y de frente)						Ancho (opcional) (ancho minimo exigido : 3 mm)									
						1	< 1/4 de la pared lateral del tórax					a	De 3 a 5 mm								
						2	Entre 1/4 y 1/2 de la pared lateral del tórax					b	De 5 a 10 mm								
						3	> 1/2 de la pared lateral del tórax					c	Mayor a 10 mm								
			0		D	0		I			D			I							
Perfil	0	D	I	0	D	I	1	2	3	1	2	3	a	b	c	a	b	c			
De frente	0	D	I	0	D	I															
Diafragma	0	D	I	0	D	I															
Otro(s) sitio(s)	0	D	I	0	D	I															
Obliteración del Ángulo Costofrenico						0	D	I													
3.2 Engrosamiento Difuso de la Pleura(0=Ninguna, D=Hemitórax derecho; I=Hemitórax izquierdo)																					
Pared Torácica				Calcificación			Extensión						Ancho								
De perfil	0	D	I	0	D	I	0	D	0	I	D			I							
							1	2	3	1	2	3	a	b	c	a	b	c			
De frente	0	D	I	0	D	I															
IV. SIMBOLOS *																		SI		NO	X
(Rodee con un círculo la respuesta adecuada; si rodea od , escriba a continuación un COMENTARIO)																					
aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es								
fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb								
CONCLUSIÓN		RADIOGRAFIA DE TORAX NORMAL.																			
Firma y sello del médico Percy Alfredo Espinal Bravo C.M.P. :034748																					

