

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
			LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	71248701	
						QUITO	ALANGASI	PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE		
CHANG CHAVEZ , MARTIN FRANCISCO							23	1501128480		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AREA	HABITACION	FECHA DE ENTREGA	
JMARTINE	MEDICO AUTORIZADO EXTERNO:				Consulta Externa		.	.	13/07/2020	
F. Facturación:	16/06/2016	10:55:44	N° Petición:	0012454433	Admisión:	4	F. Ult. Impresión:	13/07/2020	14:21:17	

Resultados de Laboratorio

EXAMEN

RESULTADO

UNIDAD

VALOR DE REFERENCIA

HEMATOLOGÍA

BIOMETRIA HEMATICA

Leucocitos	8.81	K/uL	[4.50 - 10.00]
Neutrófilos	2.48	K/uL	[1.93 - 6.50]
Linfocitos	3.71	K/uL	[0.90 - 4.50]
Monocitos	0.35	K/uL	[0.22 - 1.10]
Eosinófilos	* 2.20	K/uL	[0.00 - 0.30]
Basófilos	0.06	K/uL	[0.00 - 0.10]
Neutrófilos %	* 28.1	%	[43.0 - 65.0]
Linfocitos %	42.1	%	[20.0 - 45.0]
Monocitos%	* 4.0	%	[5.0 - 11.0]
Eosinófilos %	* 25.0	%	[0.0 - 3.0]
Basófilos %	0.7	%	[0.0 - 1.0]
Glóbulos Rojos	5.41	M/uL	[4.70 - 6.10]
Hemoglobina	16.8	g/dl	[14.0 - 18.0]
Hematocrito	47.4	%	[42.0 - 52.0]
Volumen Corpuscular Medio	87.6	fL	[80.0 - 100.0]
Hemoglobina Corpuscular Media	31.1	pg	[27.0 - 32.0]
Concentración Hb Corpuscular M	35.4	g/dl	[28.0 - 36.0]
Ancho De Distribución G R Sd	42.7		[0.0 - 54.0]
Ancho De Distribución G R Cv	13.3	%	[0.0 - 15.5]
Plaquetas	271.00	K/uL	[150.00 - 400.00]
Volumen Medio Plaquetario	9.6		[7.4 - 10.4]
Fórmula Diferencial Manual	.		
NEUTROFILOS :28 %			
LINFOCITOS : 40%			
MONOCITOS :4 %			
EOSINOFILOS :28 %			

Fecha / Hora Val.
16/06/2016 14:09:37

Responsable
Lcdo. JULIO CARVAJAL



INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
			LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	71248701	
						QUITO	ALANGAS	PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD		CÉDULA / PASAPORTE		
CHANG CHAVEZ , MARTIN FRANCISCO						23		1501128480		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AREA	HABITACION	FECHA DE ENTREGA	
JMARTINE	MEDICO AUTORIZADO EXTERNO:				Consulta Externa		.	.	13/07/2020	
F. Facturación:	16/06/2016	10:55:44	N° Petición:	0012454433	Admisión:	4	F. Ult. Impresión:	13/07/2020	14:21:17	

Resultados de Laboratorio

EXAMEN

RESULTADO

UNIDAD

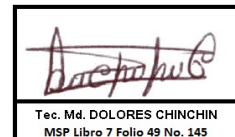
VALOR DE REFERENCIA

SEROLOGÍA

VDRL

NO REACTIVO

Fecha / Hora Val. 16/06/2016 14:03:45 Responsable Tec. Md. DOLORES CHINCHIN



URIANALISIS

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO

Color O	Amarillo		
Aspecto O	Transparent		
Densidad	1.022		[1.016 - 1.022]
Esterasaleucocitaria	Negativo		[NEG]
Nitritos	Negativo		[NEG]
Ph O	5.0		[4.8 - 7.4]
Proteínas O	Negativo		[NEG]
Glucosa En Orina Espontánea	Negativo		[NORM]
Cuerpos Cetónicos	Negativo		[NEG]
Urobilinogeno	Negativo		[NORM]
Bilirrubinas O	Negativo		[NEG]
Sangre O	Negativo		[NEG]
Rbc Hpf	0.2	/campo	[0.0 - 4.0]
Wbc Hpf	0.6	/campo	[0.0 - 4.0]
Ec Hpf	0.3	/campo	[0.0 - 9.0]
Bact Ul	5.50	/ul	[0.00 - 350.00]
Bacterias	Escasas	/campo	
Cilindros Hialinos	0.0	/campo	
Cilindros Patológicos	0.00		

Fecha / Hora Val. 16/06/2016 11:35:52 Responsable Lcda. MARIANA HARO

