


INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
		LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	1778401	
					QUITO		PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD	CÉDULA / PASAPORTE	
MOLINA GALARZA , CLARA HERMELIND							57	1706902507	
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE			SERVICIO		AREA	HABITACION	FECHA DE ENTREGA	
MCARRION	SOLICITADO POR PACIENTE			Consulta Externa				13/02/2020	
F. Facturación:	12/02/2020	16:00:19	N° Petición:	0016466823	Admisión:	6	F. Ult. Impresión:	13/02/2020	22:12:16

Resultados de Laboratorio

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

HEMATOLOGÍA

BIOMETRIA HEMATICA

Leucocitos	8.67	K/uL	[4.50 - 10.00]
Neutrófilos	* 6.71	K/uL	[1.93 - 6.50]
Linfocitos	1.44	K/uL	[0.90 - 4.50]
Monocitos	0.38	K/uL	[0.22 - 1.10]
Eosinófilos	0.10	K/uL	[0.00 - 0.30]
Basófilos	0.01	K/uL	[0.00 - 0.10]
Neutrófilos %	* 77.4	%	[43.0 - 65.0]
Linfocitos %	* 16.6	%	[20.0 - 45.0]
Monocitos%	* 4.4	%	[5.0 - 11.0]
Eosinófilos %	1.2	%	[0.0 - 3.0]
Basófilos %	0.1	%	[0.0 - 1.0]
Glóbulos Rojos	4.84	M/uL	[4.20 - 5.40]
Hemoglobina	15.3	g/dl	[12.5 - 16.0]
Hematocrito	44.4	%	[38.0 - 47.0]
Volumen Corpuscular Medio	91.7	fL	[80.0 - 100.0]
Hemoglobina Corpuscular Media	31.6	pg	[27.0 - 32.0]
Concentración Hb Corpuscular M	34.5	g/dl	[28.0 - 36.0]
Ancho De Distribución G R Sd	44.6		[0.0 - 54.0]
Ancho De Distribución G R Cv	13.1	%	[0.0 - 15.5]
Plaquetas	269.00	K/uL	[150.00 - 400.00]
Volumen Medio Plaquetario	* 11.1		[7.4 - 10.4]


Fecha / Hora Val.
12/02/2020 16:30:00

Responsable
DIANA AVILA



QUÍMICA

Proteína C Reactiva (PCR)	* 15.48	mg/l	[0.10 - 5.00]
---------------------------	---------	------	-----------------

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA			UNIDAD OPERATIVA		COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			HISTORIA CLÍNICA	
			LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVINCIA	1778401	
						QUITO		PICHINCHA		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		EDAD		CÉDULA / PASAPORTE		
MOLINA GALARZA , CLARA HERMELIND						57		1706902507		
RECIBIDO POR	PROFESIONAL SOLICITANTE				SERVICIO		AREA	HABITACION	FECHA DE ENTREGA	
MCARRION	SOLICITADO POR PACIENTE				Consulta Externa		.	.	13/02/2020	
F. Facturación:	12/02/2020	16:00:19	N° Petición:	0016466823	Admisión:	6	F. Ult. Impresión:	13/02/2020	22:12:16	

Resultados de Laboratorio

EXAMEN

RESULTADO

UNIDAD

VALOR DE REFERENCIA

Fecha / Hora Val.
12/02/2020 16:24:04

Responsable
Lcda.GABRIELA LOZA

