INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA		A C	OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA	CLÍNICA	
A construction			LABORATORIO			CIUDAD	CAI	NTÓN	PRO	VINCIA		
Metropolitano		LA				QUITO	QL	IITO	PICHINCHA		84743601	
APELLIDO F	ELLIDO MA	ATERNO PRIMI	ER NOME	OMBRE SEGUNDO NOMBRE		E	DAD	CÉDULA / PASAPORTE				
BORJA QUINCHUELA , LORENA DEL ROCIO								42	1711334670			
RECIBIDO POR	PROF	ESIONAL	SOLICITANTE		SE	RVICIO	AF	REA	HAE	BITACIO	N FECHA DI	E ENTREGA
MYANEZS	METROLAB METROLAB			Consu	Ita Externa		•		•	28/0	5/2020	
F. Facturación:	25/05/2020	13:40:51	N° Petición:	00166	74592	Admisión:	1	F. Ult	. Impr	esión:	28/05/2020	15:49:58

Resultados de Laboratorio

EXAMEN		RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
	<u> </u>	<u>HEMATOLOGÍA</u>		
BIOMETRIA HEMATICA				
Leucocitos		6.57	K/uL	[4.50 - 10.00]
Neutrófilos		3.84	K/uL	[1.93 - 6.50]
Linfocitos		2.00	K/uL	[0.90 - 4.50]
Monocitos		0.56	K/uL	[0.22 - 1.10]
Eosinófilos		0.08	K/uL	[0.00 - 0.30]
Basófilos		0.07	K/uL	[0.00 - 0.10]
Neutrófilos %		58.5	%	[43.0 - 65.0]
Linfocitos %		30.4	%	[20.0 - 45.0]
Monocitos%		8.5	%	[5.0 - 11.0]
Eosinófilos %		1.2	%	[0.0 - 3.0]
Basófilos %	*	1.1	%	[0.0 - 1.0]
Glóbulos Rojos	*	5.56	M/uL	[4.20 - 5.40]
Hemoglobina		15.4	g/dl	[12.5 - 16.0]
Hematocrito	*	47.9	%	[38.0 - 47.0]
Volumen Corpuscular Med	lio	86.2	fL	[80.0 - 100.0]
Hemoglobina Corpuscular	Media	27.7	pg	[27.0 - 32.0]
Concentración Hb Corpus	cular M	32.2	g/dl	[28.0 - 36.0]
Ancho De Distribución G F	R Sd	40.4		[0.0 - 54.0]
Ancho De Distribución G F	R Cv	13.0	%	[0.0 - 15.5]
Plaquetas		233.00	K/uL	[150.00 - 400.00]
Volumen Medio Plaquetari	io *	12.1		[7.4 - 10.4]

Fecha / **Hora Val.** 25/05/2020 14:19:40

Responsable Lcdo. JORGE CAZARES



QUÍMICA

Glucosa	96	mg/dl	[80 - 100]
Valor de referencia d	corresponde a Glucosa Basal		
Colesterol Total	* 240	mg/dl	[140 - 200]
HDL Colesterol	47	mg/dl	
VALOR DE REFERENCIA:	Mujeres: Mayor de 50 mg/dl Hombre:	: Mayor de 45 mg/dl	
LDL Colesterol	* 187	mg/dl	[0-100]

mail: laboratorio@hmetro.med.ec

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNI	UNIDAD OPERATIVA (OD. UO	COD. LOCALIZACIÓN				HISTORIA CLÍNICA	
			LABORATORIO			CIUDAD	CANTÓN	PROVING	CIA	84743601	
Metropolitano Metropolitano		LA				QUITO	QUITO	PICHING	CHA		
APELLIDO	ELLIDO M	O MATERNO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE			EDAD	CÉDI	CÉDULA / PASAPORTE				
BORJA QUINCHUELA , LORENA DEL ROCIO							42		1711334670		
RECIBIDO POR	CIBIDO POR PROFESIONAL SOLICITANTE				SE	RVICIO	AREA	HAB	ITACION	FECHA DE ENTREGA	
MYANEZS	METROLAB METROLAB				Consu	Ita Externa	٠	. 28/05/2		28/05/2020	
F. Facturación:	25/05/2020	13:40:51	N° Petición:	00166	74592	Admisión:	1 F.	Ult. Impr	esión: 2	28/05/2020 15:49:58	

Resultados de Laboratorio

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALOR DE REFERENCIA
Triglicéridos	134	mg/dl	[35 - 150]
	Fecha / Hora Val. 25/05/2020 14:17:29	Responsable DIANA AVILA	Don Flavos