

# LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

DRA. NORA SILVIA CRESTÁN.

OLASCOAGA 237 - TEL. 0260 - 4422824



PÁGINA 1/2

Protocolo:

Perteneciente a: **Raynal, Evelyn**

DNI: **34798462** Edad: **35 años**

Doctor/a:

Fecha de extracción: **03/07/2025**

## ANÁLISIS DE ORINA

### EXAMEN FÍSICO

Color ..... **amarillo**  
Aspecto ..... **turbio**  
Espuma ..... **blanca**  
Sedimento ..... **ausencia**  
Densidad 15° C ..... **1,03**

### EXAMEN QUÍMICO

Hemoglobina ..... **ausencia**  
Glucosa ..... **ausencia**  
Acetona ..... **ausencia**  
Urobilina ..... **vestig. normales**

### EXAMEN MICROSCÓPICO

Reacción (Tornasol) ..... **ácida**  
p.H. .... **6,0**  
Proteínas totales ..... **ausencia**  
Pigmentos biliares ..... **ausencia**  
Ácidos biliares ..... **ausencia**  
Células epiteliales planas .... **escasas**  
Leucocitos granulados ..... **3 - 10 por campo.**  
Pus ..... **ausencia**  
Hematíes ..... **1 - 3 por campo.**  
Mucus ..... **regular**  
Gérmenes ..... **escasos**  
Cilindros hialinos ..... **escasos**

## HEMOGRAMA

### SERIE ROJA

	<u>VALORES</u>	<u>VALORES NORMALES</u>
Hematíes por u/l .....	<b>45.678.945</b>	H. 5.000.000 - M. 4.500.000
Hemoglobina en gr/dl .....	<b>1.500</b>	H. 15,40 - M. 14,50 g.
Volumen globular % (Hto.) ....	<b>5</b>	H. 45,50% - M. 40%.

### SERIE BLANCA

Leucocitos .....	<b>4</b>	<b>5000 - 10.000</b>
------------------	----------	----------------------

### FÓRMULA LEUCOCITARIA

#### SISTEMA MIELOIDE

Metamielocitos .....	<b>7</b>	<b>0 - 1</b>
Con núcleo en cayado .....	<b>8</b>	<b>3 - 6</b>
Con núcleo segmentados .....	<b>9</b>	<b>55 - 65</b>
Granulocitos eosinófilos .....	<b>5</b>	<b>2 - 4</b>
Granulocitos basófilos .....	<b>1</b>	<b>0 - 1</b>

#### SISTEMA LINFOIDE

Linfocitos .....	<b>1</b>	<b>10 - 30</b>
------------------	----------	----------------

#### SISTEMA RETICULO ENDOTELIAL

Monocitos .....	<b>2</b>	<b>4 - 8</b>
-----------------	----------	--------------

# **LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS**

**DRA. NORA SILVIA CRESTÁN.**

**OLASCOAGA 237 - TEL. 0260 - 4422824**



PÁGINA 2/2

*Firma y sello del responsable:*

Nombre y apellido:

Nº de matrícula: