



HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA
NIT. 890700967-1
(Tel:2258120)

Procedimientos
 SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 1110172413 KELLY SOFIA TIQUE **Género:** Femenino **Edad:** 19 Ano(s)
Admin: NUEVA EPS **Cont:** (003) CAPITA I NIVEL SUBSID... **Tipo Usuario:** Subsidiado POS
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO **Teléfono:** 3142286336 **Celular:** 31422863336

• **Laboratorio 1**

Atencion: 201804200413 **Fecha:** 20/04/2018 **Hora:** 22:19:55 **Profesional:** JENNY LIZBETH DURAN VARON

Procedimiento: CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEU. **Finalidad:** No Aplica **Cantidad:** 1

Descripción:

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2	NEUTROFILOS	71.6	%	55	75
3	LINFOCITOS	23.7	%	20	55
9	HEMOGLOBINA	14.4	g/dl	12	17
10	HEMATOCRITO	41.5	%	35	54
11	LEUCOCITOS	7100	(x10 3ul)	5000	10000
15	R.PLAQUETAS	275000	mm3	150000	450000
16	MID MONOCITOS Y ALGUNOS GRANULOCITOS EOSINOFILOS	4.7	%		

• **Laboratorio 2**

Atencion: 201804200413 **Fecha:** 20/04/2018 **Hora:** 22:24:07 **Profesional:** JENNY LIZBETH DURAN VARON

Procedimiento: UROANALISIS INCLUIDO SEDIMENTO **Finalidad:** No Aplica **Cantidad:** 1

Descripción:

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	ASPECTO	LIG.TURBIO			
2	COLOR	AMARILLO			
4	DENSIDAD	<1005			
5	PH	5.5			
7	NITRITOS	NEG.			
8	PROTEINAS	NEG.	mg/dl		
9	GLUCOSA	NEG.			
10	Cuerpos Cetonicos	NEG.	mg/dl	0	300
11	Urobilinogeno	NORMAL	mg/dl		
12	Bilirrubina	NEG.	mg/dl		
14	Hemoglobina	+			
15	Leucocitos x campo	2-4	x cm		
16	Eritrocitos x Campo	0-2			
18	Celulas Epiteliales	3-5	xc AP		
19	Bacterias	+			
20	Moco	++			
23	Uratos Amorfos	++			

• **Laboratorio 3**

Atencion: 201804200413 **Fecha:** 20/04/2018 **Hora:** 22:30:58 **Profesional:** JENNY LIZBETH DURAN VARON

Procedimiento: SUERO ORINA Y OTROS(CREATININA) **Finalidad:** No Aplica **Cantidad:** 1

Descripción:

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	SUERO ORINA Y OTROS	0.61	MG/DL	0.6	1.1

• **Laboratorio 4**

Atencion: 201804200413 **Fecha:** 20/04/2018 **Hora:** 22:31:06 **Profesional:** JENNY LIZBETH DURAN VARON

Procedimiento: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE. **Finalidad:** No Aplica **Cantidad:** 1

Descripción:

Código	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1	Glucosa	78	mg/dl	70	115

Impreso por:

JENNY LIZBETH DURAN VARON
 LABORATORIO CLINICO
 Registro Profesional 73262