

# SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

8	6	2018
---	---	------

REFERENCIA Nº

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso:

Cama:

08/06/2018

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia:

T.D. RC Nro. Identificación: 1069403402

Zona: Urbano Rural X Teléfono: 3134795656

T.I. Tarjeta de Identidad A.S.I. Adulto Sin Identificación M.S.I. Menor Sin Identificación

Municipio: S.ANTONIO TEQUENDAMA

Seguridad Social en Salud: Contributivo X E.P.S.: E.P.S. SANTAS S.A. -- EVEN Tipo de Población Especial: E

Nivel Socioeconómico Categoría A.I. A. Indígena B. Indigente C. Menor sin Protección D. Desplazado E. Otro (especifique cual)

Evento Enfermedad General X Accidente de Tránsito (SOAT) Accidente de Trabajo (ARP) Evento Catastrófico (FOSYGA)

Persona responsable del paciente: ALEJANDRA RAMIREZ PERDOMO

Dirección: VEREDA VANCOUVER Teléfono: 3106421611

## RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Motivo de Consulta:

SE APRIETA EL CUELLO, ULTIMA VEZ HACE 4 DIAS, NO HACE CASO, SE PORTA MAL.  
 NIECE QUE SE QUIERE MATAR, QUE NO QUIERE VIVIR, YA SE HA REALIZADO CUTTING, HACE 15 DIAS, LUEGO DE MORIR UNA MASCOTA.  
 Enfermedad Actual:

CUADRO CLINICO CON ALTERACIONES DEL CONDUCTA Y DEL COMPORTAMIENTO DE 2 MESES DE EVOLUCION, INTENCION DE REALIZACION DE CUTTING HACE 15 DIAS TRAS MUERTE DE CUY DE TIA, EXPRESION DE DESEOS DE SUICIDARSE Y DE NO QUERER VIVIR, NO RESPETO A LA AUTORIDAD, NIÑO QUIEN VIVE CON MAMA Y HERMANA DE 2 AÑOS, PADRE TRABAJA EN BOGOTA Y NO CONVIVE CON ELLOS, PADRASTRO TRBAJA EN HIDROITUANGO.

Antecedentes Personales:

HOSPITALARIOS FRACATURA DE TIBIA DERECHA DICIEMBRE 2013.

QUIRURGICOS NIEGA

MEDICOS NIEGA

FARMACOLOGICOS NIEGA

TRAUMATICOS FRACATURA DE TIBI DERECHA DICIEMBRE 2013.

OCCUPACIONAL ESTUDIANTE

FAMILIARES DIABETES E HIPERTENSION EN BISABUELA

PERINATALES PRODUCTO DE PRIMERA GESTACION, PARTO VAGINAL A LAS 38 SEMANAS, PESO: 3100 GRAMOS, TALLA 51 CMS, ADAPTACION ESPONTANEA, VACUNAS COMPLETAS.

ALERGICOS NIEGA

Examen Físico:

GLAS: 15 puntos  
 IMC: 14.34 Kg/m2  
 FC: 114 x min  
 SUP: 0.91 m2  
 TAM: 68 mmHg  
 PESO: 23.5 Kg  
 FR: 23 x min  
 SAT: 98 %

A: 96/54 mmHg  
 TALLA: 128 cm  
 EMP: 36 °C

EDSON EMERSON MENESES AVENDANO

Tarjeta profesional : 25/969/99

MEDICO

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha Impresión: 08/06/2018 19:14.16

Impreso por : M4 - EDSON EMERSON MENESES AVE







## SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

8 6 2018

REFERENCIA Nº

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: 08/06/2018

Cama:

SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

Código Habilitación: 256450217301

## DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ

Sexo: Masculino

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia:

ESTADO GENERAL: PERSONA EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA  
 CABEZA: NORMOCÉFALA SIN LESIONES O MASAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,  
 PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.  
 OTORRINOLARINGOLOGÍA: MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, NO LESIONES NI MASAS, MUCOSA FARINGEA NO  
 ERITEMATOSA, NO PLACAS, NO AFTAS, NO SE REALIZA OTOSCOPIA  
 CUELLO: MÓVIL NO DOLOROSO, SIN ADENOMEGALIAS, NO INHURGITACION YUGULAR, NO MASAS NI LESIONES  
 CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, NO  
 DIFICULTAD RESPIRATORIA  
 TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES  
 ABDOMEN: SIN LESIONES O MASAS EVIDENTES EN ABDOMEN, RUIDOS HIDROÁEREOS CONSERVADOS  
 ADECUADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN  
 SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
 GENITOURINARIO: NO SE REALIZA.  
 EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, TIEMPO DE LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES  
 BILATERALES CONSERVADOS ADECUADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO MASAS NI LESIONES.  
 NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTACION EN LAS 3 ESFERAS, NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL,  
 SIMETRÍA FACIAL, NO ALTERACION EN PARES ALTOS O BAJOS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO  
 MENINGISMOS, MARCHA NORMAL, NO PRESENTA SIGNOS DE FOCALIZACION, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS ++/  
 ++++ FUERZA 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, COORDINACION SIN ALTERACION  
 PIEL: SIN LESIONES, NO CICATRICES EN ANTEBRAZOS, ABRASIONES LINEALES, TIPO CORTADURA CON PAST

## DIAGNOSTICOS

Código Diagnóstico

TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES, NO ESPECIFICADO

Principal:

xx Rel 1:

xx Rel 2:

xx Rel 3:

Servicio Solicitado

Nombre del procedimiento solicitado

Código CUPS

VALORACION Y MANEJO

1. Falta de Camas (IPS remite)

4. Ausencia del Profesional (IPS remite)

7. Otro

## Motivo de Remisión

2. Falta insumos y/o suministros

5. Requiere otro nivel de atención

3. Falta de Equipo(s)

6. Voluntario

## INSTITUCION A LA QUE SE REMITE

NOMBRE IPS: HOSPITAL REGIONAL

Nivel 2

Municipio:

Departamento:

11 - BOGOTÁ

Fecha Confirmación

8 6 2018

Fecha Salida del Paciente

Medico que Confirma:

Conductor:

Servicio que Remite

Urgencia ☒Consulta Externa (Ambulatorio) ☐Hospitalización ☐Otro ☐

Servicio al que se Remite

Urgencia ☒Consulta Externa (Ambulatorio) ☐Hospitalización ☐Otro ☐

## AMPLIACION DE LA HISTORIA CLINICA

EDSON EMERSON MENESES AVENDANO

Tarjeta profesional : 25/969/99

MEDICO

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha Impresión: 08/06/2018 19:14.15

Impreso por : M4 - EDSON EMERSON MENESES AVE







SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Fecha de Solicitud

8	6	2018
---	---	------

REFERENCIA N°

HISTORIA CLINICA

Fecha de Ingreso: 08/06/2018

Cama:

SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA  
Código Habilitación: 256450217301

DATOS DEL PACIENTE

Sexo: Masculino

Nombre del Paciente: ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ

Edad: Dias: Meses: Años: Dirección Residencia:

USUARIO DE 6 AÑOS DE EDAD, CON ALTERACIONES DE CONDUCTA Y COMPORTAMIENTO DE AL MENOS 2 MESES DE EVOLUCION, CON REFERENCIA DE DESEO DE MUERTE Y CON INTENCION DE CUITING HACE 15 DIAS TRAS MUERTE DE MASCOTA DE TIA, EXPRESION DE DESEO DE SUICIDARSE Y DE NO QUERER VIVIR, NO RESPETO A LA AUTORIDAD. NIÑO QUIEN VIVE CON MAMA Y HERMANA DE 2 AÑOS. PADRE TRABAJA EN BOGOTÁ Y NO CONVIVE CON ELLOS. PADRASTRO TRABAJA EN HIDROITUANGO. SE CONSIDERA DESCARTAR ORGANICIDAD Y REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

Fecha: 08/06/2018 18:50

Analisis

USUARIO DE 6 AÑOS DE EDAD, CON ALTERACIONES DE CONDUCTA Y COMPORTAMIENTO DE AL MENOS 2 MESES DE EVOLUCION, CON REFERENCIA DE DESEO DE MUERTE Y CON INTENCION DE CUITING HACE 15 DIAS TRAS MUERTE DE MASCOTA DE TIA, EXPRESION DE DESEO DE SUICIDARSE Y DE NO QUERER VIVIR, NO RESPETO A LA AUTORIDAD. NIÑO QUIEN VIVE CON MAMA Y HERMANA DE 2 AÑOS. PADRE TRABAJA EN BOGOTÁ Y NO CONVIVE CON ELLOS. PADRASTRO TRABAJA EN HIDROITUANGO. SE CONSIDERA DESCARTAR ORGANICIDAD Y REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

PLAN DIETA CORRIENTE

ss HEMOGRAMA/ PARCIAL DE ORINA/ GLICEMIA/ CREATININA/ VDRU/ VIH

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR MAMA O ADULTO MAYOR

CONTROL DE SIGNOS VITALES

REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

Plan de Tratamiento

REMISION PARA VALORACION Y MANEJO POR PSIQUIATRIA

EDSON EMERSON MENESES AVENDANO

Tarjeta profesional : 25/969/99

MEDICO

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Fecha Impresión: 08/06/2018 19:14.15

Impreso por : M4 - EDSON EMERSON MENESES AVE









Paciente: ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ  
Sexo/Edad: Masculino / 6 A 5 M 4 D  
Médico: EDSON EMERSON MENESES AVEN  
Empresa: E.P.S. SANITAS S.A. - EVENTO  
Fecha Resultado: 08/06/2018 21:05  
Servicio: URGENCIAS  
Nro. Muestra: 16041  
Cama:

**BIOQUIMICA**

19289 CREATININA EN SUELO, ORINA U OTROS  
Resultado 0.52  
Unidad mg/dl  
Valores de Referencia Mujeres - 0.6 - 1.1 - Hombres 0.6-1.3 - Niños 0.2 - 0.6

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR  
Tarjeta Profesional: 1127583624  
Firma: Paola Barboza

19490 GLUCOSA (EN SUELO, LCR, OTROS FLUIDOS)  
Resultado 125  
Unidad mg/dl  
Valores de Referencia AZAR 70-105

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR  
Tarjeta Profesional: 1127583624  
Firma: Paola Barboza

**HEMATOLOGIA**

19304 CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA  
Resultado 36  
Unidad %  
Valores de Referencia NE:34-60, N:30-40, M:36-48, H:45-52

HEMATOCRITO: 36  
Unidad %  
Valores de Referencia NE:34-60, N:30-40, M:36-48, H:45-52

HEMOGLOBINA: 14.5  
Unidad g/dl  
Valores de Referencia NE:9.5-20, N:9.5-14.6, M:12-16, H:14-17.4

LEUCOCITOS: 8.760  
Unidad mm<sup>3</sup>  
Valores de Referencia NE:8000-30000, P:5000-19000, N:5000-14000, M:5000-10000, H:5000-10000

NEUTRÓFILOS: 39  
Unidad %  
Valores de Referencia NE:40-60, N:20-45, M:50-75, H:50-75

LINFOCITOS: 49  
Unidad %  
Valores de Referencia NE:20-40, N:46-76, M:25-40, H:25-40

EOSINÓFILOS: 2  
Unidad %  
Valores de Referencia 02-07

BASÓFILOS: 2  
Unidad %  
Valores de Referencia 0 - 2

MONOCITOS: 8  
Unidad %  
Valores de Referencia 1-5

PLAQUETAS: 362.000  
Unidad mm<sup>3</sup>  
Valores de Referencia 150000 a 450000

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR  
Tarjeta Profesional: 1127583624  
Firma: Paola Barboza

ANÁLISIS  
Resultado  
Unidad  
Valores de Referencia

INMUNOLOGIA

SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL), SIFILIS  
NO REACTIVA

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR









ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

Tel. 8450424  
NIT: 900036553-

Reporte Resultados Laboratorio Clínico

Pag. 2

Paciente:	ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ	Identificación:	RC 1069403402	Nro. Muestra:	16041
Sexo/Edad:	Masculino / 6 A 5 M 4 D	Teléfono:	3134795656	Servicio:	URGENCIAS
Médico:	EDSON EMERSON MENESES AVEN	Fecha Servicio:	08/06/2018	Fecha Resultado:	08/06/2018 21:10
Empresa:	E.P.S. SANITAS S.A. - EVENTO	Cama:			

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

VIH (PRUEBA RAPIDA EN

SUERO)

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR

Tarjeta Profesional: 1127583624

Firma:

*Paola Barboza*

UROANALISIS

Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
----------	-----------	--------	-----------------------

PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO

TIPO DE MUESTRA

ORINA

COLOR

ASPECTO

AMARILLO

NEUCOCITOS

NEGATIVO

NEGATIVO

PH

6.5

5.0 - 8.0

DENSIDAD ESPECIFICA

1025

1000-1030

PROTEINAS

NEGATIVO

NEGATIVO

GLUCOSA

NEGATIVO

NEGATIVO

CETONAS

NEGATIVO

NEGATIVO

SANGRE

NEGATIVO

NEGATIVO

BILIRRUBINA

NEGATIVO

NEGATIVO

UROBILINOGENO

NORMAL

NORMAL

MITRITOS

NEGATIVO

NEGATIVO

NEUCOCITOS

0-2

XC

0-2 XC

HEMATIES

0-2

XC

0-2 XC

CELULAS EPITELIALES

0-2

XC

0-2 XC

MOCO

BACTERIAS

+

ESCASAS

CILINDROS

NEGATIVO

CRISTALES

NEGATIVO

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR

Tarjeta Profesional: 1127583624

Firma:

*Paola Barboza*







54957256

15. ENE 2015 - SERIAL REEMPLAZA A 1002174762  
 ESCRIBIO PARA NOTAS  
 24. ENE. 2012

LIBRO DE VARIOS FOLIO 109.

INSCRITO

*[Handwritten signature]*







ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

NIT: 900035553-1

Tel. 3450424

Urgencias Evoluciones

Page 1 of 2

Sistemas Citalud

Tel. 09/06/2018 5:48:27

Código Habilitación: 256450217301

Cama:

Admisión No.: 26243

Lugar Atención: SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

Paciente: RC 1069403402 ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ  
Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.  
Contrato: EVENTO  
Tipo Usuario: Contributivo  
Tipo Afiliado: Beneficiario  
Sexo: M  
Edad: 6 A 5 M 5 D

EVOLUCION No. 1

Fecha: 09/06/2018 05:39

Signos Vitales

TA: 100/60 mmHg  
F.A: 128 cm  
TEMP: 36.5 °C  
F929  
Principal: Dx Principal: TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y DE LAS EMOCIONES, NO ESPECIFICADO

SUBJETIVO:

COMPANIA DE MADRE

PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, Y HABER PODIDO DORMIR, REFIERE SENTIRSE BIEN, SE ENCUENTRA EN

OBJETIVO:

PERSONA EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA, EN COMPANIA DE SU MADRE

CABEZA: NORMOCÉFALA SIN LESIONES O MASAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS

SOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ

OTORRINOLARINGOLOGÍA: MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, NO LESIONES NI MASAS, MUCOSA FARINGEA NO ERITEMATOSA,

NO PLACAS, NO AFTAS,

CUELLO: MÓVIL NO DOLOROSO, SIN ADENOMEGALIAS, NO ININGITACION YUGULAR, NO MASAS NI LESIONES

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS, NO

SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN LESIONES

ABDOMEN: SIN LESIONES O MASAS EVIDENTES EN ABDOMEN, RUIDOS HIDROÁEREOS CONSERVADOS ADECUADOS EN

INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS

NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERCUSIÓN TIMPÁNICA.

GENITOURINARIO: NO SE REALIZA.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, TIEMPO DE LLENADO CAPILAR > 3 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES BILATERALES

CONSERVADOS ADECUADOS EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NO MASAS NI LESIONES.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTACIÓN EN LAS 3 ESFERAS, NO ALTERACIONES EN LA ESFERA MENTAL, SIMETRÍA FACIAL, NO

ALTERACIÓN EN PARES ALTOS O BAJOS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO MENINGISMOS, MARCHA NORMAL, NO PRESENTA

ALTERACIÓN

PIEL: SIN LESIONES

ANÁLISIS

PACIENTE MASculino DE 6 AÑOS DE EDAD EN SU PRIMER DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA, CON ALTERACIONES DE CONDUCTA  
COMPORTAMIENTO DE AL MENOS 2 MESES DE EVOLUCION, CON REFERENCIA DE DESEO DE MUERTE/IDEACION SUICIDA Y  
CON INTENCION DE CUTTING HACE 15 DIAS TRAS MUERTE DE MASCOTA DE TIA, NO ESTRUCTURACION CONCRETA DE IDEACION  
SUICIDA PERO DADA ALTERACION DEL COMPORTAMIENTO Y NO RESPETO A LA AUTORIDAD SE INICIARON TRAMITES DE  
REMISION PARA VALORACION Y MANEJO DEL PACIENTE CON IDEACION SUICIDA, NIÑO QUIEN VIVE CON MAMA Y HERMANA DE 2  
AÑOS. PADRE TRABAJA EN BOGOTÁ Y NO CONVIVE CON ELLOS. PADRASTRO TRABAJA EN HIDROITUANGO, POR LO TANTO  
PACIENTE SIN FIGURA PATERNA, PACIENTE PASO BUENA NOCHE EN RESULTADOS DE PARACLINICOS EVIDENCIO CREATININA 0.52  
NORMAL, GLUCEMIA BASAL 125 MG/DL AL AZAR NORMAL, CUADRO HEMATICO HB 14.5 LEUCOCITOS 8760 NORMAL, PLAQUETAS  
62.000, VDRL NO REACTIVO, VIH NO REACTIVO, PARCIAL DE ORINA NORMAL, SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS, POR LO TANTO  
PACIENTE CONTINUA EN HOSPITALIZACION EN ESPERA DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA DADA ORGANICIDAD  
DESCARTADA, MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN DE TRATAMIENTO:

HOSPITALIZACION

ETA NORMAL-BLANDA A TOLERANCIA

APON INTERMITENTE

REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA







Lugar Atención: SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

Admisión No.: 26243

Cama:

Código Habilitación: 256450217301

Paciente: RC 1069403402 ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ

Empresa: E.P.S. SANITAS S.A.

Contrato: EVENTO

Tipo Usuario: Contributivo  
Tipo Afiliado: Beneficiario

Sexo: M Edad: 6 A 5 M 5 D

Carlos A. Albino Polo  
Médico  
Unidad de Medicina  
C.C. 1143137134

CARLOS ALBERTO ALBINO POLO  
Cedula de Ciudadania : 1143137134  
MEDICO







ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA

Tel. 3450424  
NIT: 900035553-1

Reporte Resultados Laboratorio Clínico

Pag. 2

Paciente: ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ      Identificación: RC 1069403402      Nro. Muestra: 16041  
Sexo/Edad: Masculino / 6 A 5 M 4 D      Teléfono: 3134795656      Servicio: URGENCIAS  
Médico: EDSON EMERSON MENESES AVEN      Fecha Servicio: 08/06/2018      Fecha Resultado: 08/06/2018 21:10  
Empresa: E.P.S. SANITAS S.A. - EVENTO      Cama:

VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS

VIH (PRUEBA RAPIDA EN  
SUERO)

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR

Firma: Profesional: 1127583624

Bob Boboy

UROANALISIS

Analisis      Resultado      Unidad      Valores de Referencia

PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO

TIPO DE MUESTRA      COLOR      ASPECTO      LEUCOCITOS      pH      DENSIDAD ESPECIFICA      PROTEINAS      GLUCOSA      CETONAS      SANGRE      BILIRRUBINA      UROBILINOGENO      NITRITOS      LEUCOCITOS      HEMATIES      CELULAS EPITELIALES      MOCO      BACTERIAS      CILINDROS      CRISTALES

ORINA      AMARILLO      LIGERAMENTE TURBIO      NEGATIVO      6.5      1025      NEGATIVO      NEGATIVO      NEGATIVO      NEGATIVO      NEGATIVO      NEGATIVO      NEGATIVO      NEGATIVO      0.2 XC      0.2 XC      0.2 XC      NEGATIVO      ESCASAS      NEGATIVO      NEGATIVO      NEGATIVO

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR

Firma: Profesional: 1127583624

Bob Boboy







Paciente: ANDRES FELIPE ARDILA RAMIREZ Identificación: RC 1069403402 Nro. Muestra: 16041  
Sexo/Edad: Masculino / 6 A 5 M 4 D Teléfono: 3134795656 Servicio: URGENCIAS Fecha Resultado: 08/06/2018 21:05  
Médico: EDSON EMERSON MENESES AVEN Fecha Servicio: 08/06/2018 Cama:

Analisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
----------	-----------	--------	-----------------------

19289 CREATININA 0.52 mg/dl Mujeres - 0.6 - 1.1 - Hombres 0.6-1.3 - Niños 02 - 06

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR

Tarjeta Profesional: 1127583624

Firma:

*Paola Patricia Barboza Altamar*

19490 GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)

125 MUESTRA AZAR mg/dl 70-105

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR

Tarjeta Profesional: 1127583624

Firma:

*Paola Patricia Barboza Altamar*

## HEMATOLOGIA

Analisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
----------	-----------	--------	-----------------------

19304 CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

HEMATOCRITO: 36 % NE:34-60, N:30-40, M:36-48, H:45-52  
HEMOGLOBINA: 14.5 g/dl NE:9.5-20, N:9.5-14.6, M:12-16, H:14-17.4  
/SG: 0 - 10 mm/hora

LEUCOCITOS: 8.760 mm3 NE:8000-30000, P:5000-19000, N:5000-14000, M:5000-10000

NEUTRÓFILOS: 39 % NE:40-60, N:20-45, M:50-75, H:50-75

LINFOCITOS: 49 % NE:20-40, N:46-76, M:25-40, H:25-40

EOSINÓFILOS: 2 % 02-07

BASÓFILOS: 2 % 0 - 2

MONOCITOS: 8 % 1-5

PLAQUETAS: 362.000 mm3 150000 a 450000

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR

Tarjeta Profesional: 1127583624

Firma:

*Paola Patricia Barboza Altamar*

## INMUNOLOGIA

Analisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
----------	-----------	--------	-----------------------

SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL), SIFILIS

VDRL EN SUERO

NO REACTIVA

Bacteriologo: PAOLA PATRICIA BARBOZA ALTAMAR



