



Clínica
SaludSonrisa
Servir es Vivir

SALUDSONRISA, C.A
J-31349829-7

SERVICIO DE LABORATORIO

FECHA: 22/11/2025 21:31:44

-Ninguna

Particular	/	Ninguna
Laboratorio	/	AMBULATORIO

SEXO: M EDAD: 9 años

1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	C.I.	PASAPORTE	# Paciente
GIL	GARCIA	DANIEL	-0			INTE / 000033 22/11/2025

HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADOS	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
--------	------------	--------	-----------------------

HEMATOLOGIA COMPLETA

HEMOGLOBINA:	12.60	g/dL	12.00 - 16.00
HEMATOCRITO:	39.00	%	35.00 - 55.00
GLÓBULOS BLANCOS:	16.790	cel/mm3	4.000 - 10.000
GLOBULOS ROJOS:	4.42	10 ⁶ /mm3	4.20 - 6.10
VCM	88.6	fL	83.0 - 97.0
HCM	28.6	pg	27.0 - 32.0
CHCM	32.3	g/dL	32.0 - 35.0
PLAQUETAS:	255.000	plaq/mm3	150.000 - 450.000

RECUESTO DIFERENCIAL

SEGMENTADOS NEUTRÓFILOS:	86	%	50 - 70
LINFOCITOS:	14	%	20 - 40
TOTAL RECUESTO DIFERENCIAL:	100	%	

GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH

GRUPO SANGUÍNEO:	A
FACTOR RhD:	POSITIVO

COAGULACION

TIEMPO DE PROTROMBINA (P.T.)

P.T. PACIENTE:	14.00	s	
P.T. CONTROL:	15.00	s	
RAZÓN:	0.93		0.80 - 1.20

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (P.T.T.)

P.T.T. PACIENTE:	26.00	s	
P.T.T. CONTROL:	30.00	s	
DIFERENCIA:	-4.00		-6.00 - 6.00

D: Carrera 11 entre calles 6 y 7, Edificio Doña Josefa, Local 29,
Calabozo Estado Guarico, Zona Postal 2312 T: 0246-872.21.29

E: 8.93243 W: - 67.42689



22/11/2025-000033

Bioanalista

Lic. SIMON CAMARAN
M.P.P.S: 06-2713 C.B.: 19493

Código de Verificación