



Clínica
SaludSonrisa
Servir es Vivir

SALUDSONRISA, C.A
J-31349829-7

SERVICIO DE LABORATORIO

FECHA: 22/11/2025 23:12:51

-Ninguna

Particular	/	Ninguna
Laboratorio	/	AMBULATORIO

SEXO: M EDAD: 19 años

1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	C.I.	PASAPORTE	# Paciente
MENDEZ		GABRIEL	-0			INTE / 000036 22/11/2025

HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADOS	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA COMPLETA			
HEMOGLOBINA:	14.00	g/dL	12.00 - 16.00
HEMATOCRITO:	43.00	%	35.00 - 55.00
GLÓBULOS BLANCOS:	19.210	cel/mm3	4.000 - 10.000
GLOBULOS ROJOS:	4.93	10^6/mm3	4.20 - 6.10
VCM	87.7	fL	83.0 - 97.0
HCM	28.5	pg	27.0 - 32.0
CHCM	32.5	g/dL	32.0 - 35.0
PLAQUETAS:	247.000	plaq/mm3	150.000 - 450.000
RECUESTO DIFERENCIAL			
SEGMENTADOS NEUTRÓFILOS:	85	%	50 - 70
LINFOCITOS:	15	%	20 - 40
TOTAL RECUESTO DIFERENCIAL:	100	%	
GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH			
GRUPO SANGUINEO:	A		
FACTOR RhD:	POSITIVO		

COAGULACION

TIEMPO DE PROTROMBINA (P.T.)

P.T. PACIENTE:	18.00	s	
P.T. CONTROL:	15.00	s	
RAZÓN:	1.20		0.80 - 1.20

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

P.T.T. PACIENTE:	28.00	s	
P.T.T. CONTROL:	30.00	s	
DIFERENCIA:	-2.00		-6.00 - 6.00

SEROLOGIA

H.I.V.	NO REACTIVO
V.D.R.L	NO REACTIVO

QUIMICA

GLICEMIA:	96	mg/dL	70 - 110
UREA:	28	mg/dL	10 - 50
CREATININA:	1.00	mg/dL	0.50 - 1.40

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



22/11/2025-000036

Bioanalista

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

Codigo de Verificación