

Directora General MSc. Fabiola Fabiano L. (Inmunólogo)

M0041-P42.127

AARON JOSE MARTINEZ VILLARREAL CI: V-17873794-1

Dir: SAN DIEGO DE LOS ALTOS MIRANDA Conv.: AMBULATORIO (ESPECIAL)

Dr(a): LENYS GONZALEZ-VALLE

Masculino 6.9 Años

Telf: 5198511

Ubic.:

Ingreso: 25/01/2016

 $04{:}26{:}25p.m. \\ Imp: \ 16/02/2016 \ 06{:}52pm$

Enviar:

(AR) QUIMICA

Descripción del Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
MAGNESIO	2, 6	mg/dL	1, 7 - 2, 8	GR

(AE) ESP. II SUL.

Descripción del Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
ACTH BASAL	16. 6	pg/mL	10.0 - 70.0	FFL





Directora General MSc. Fabiola Fabiano L. (Inmunólogo)

Enviar:

M0041-P42.127

AARON JOSE MARTINEZ VILLARREAL CI: V-17873794-1

Dir: SAN DIEGO DE LOS ALTOS MIRANDA Conv.: AMBULATORIO (ESPECIAL)

Dr(a): LENYS GONZALEZ-VALLE

Masculino 6.9 Años

Telf: 5198511

Ubic.:

Ingreso: 25/01/2016 04:26:25p.m.

Imp: 16/02/2016 06:52pm

(AE) ESP. II UN

Descripción del Examen	Resulta	ıdo	Unidades	Valores de Referencia	
ESTUDIO DE CELULAS NK					FFL
LEUCOCITOS TOTALES	6. 100, 0		células/uL	4. 510, 0 - 10. 550, 0	
LINFOCITOS TOTALES	42		%	25 - 48	
LINFOCITOS TOTALES DE NK	3.524,0		células/uL	2.900, 0 - 5.100, 0	
CELULAS NK TOTALES CD16+/CD56+/CD3-	3, 0		%	2, 8 - 26, 9	
CELULAS NK TOTALES CD16+/CD56+/CD3-	96, 6		células/uL	78, 5 - 972, 6	
CELULAS NK dim CD16+/CD56+/CD3-	2, 0		%	0, 2 - 4, 2	
CELULAS NK dim CD16+/CD56+/CD3-	81, 4		células/uL		
CELULAS NK bright CD16+/CD56+/CD3-	5, 0		%	2, 7 - 11, 9	
CELULAS NK bright CD16+/CD56+/CD3-	104, 1		células/uL		
CELULAS NKT CD16+/CD56+/CD3+	1, 0		0/0	0, 5 - 7, 6	
CELULAS NKT CD16+/CD56+/CD3+	22, 1		células/uL	19, 5 - 171, 5	
METODO DE DETERMINACION: CITOMETRIA D	E FLUJO				
SUBPOB. LINFOCITOS B (CD19+/CD20+)	229, 4		células/mm3	100, 0 - 500, 0	FFL
METODO DE DETERMINACION: CITOMETRIA D	E FLUJO				
SUBPOBLACIONES DE LT					FFL
LEUCOCITOS TOTALES	6.100,0		células/mm3	4. 510, 0 - 10. 550, 0	
LINFOCITOS TOTALES	2.867,0		células/mm3	1. 200, 0 - 3. 200, 0	
LINFOCITOS T CD3+ TOTALES (CD3+)	688, 1	Baj o	células/mm3	700, 0 - 2.100, 0	
LINFOCITOS T AYUDADORES (LT CD4+)	401, 4	Baj o	células/mm3	490, 0 - 1.410, 0	
LINFOCITOS T CITOTOXICOS (LT CD8+)	229, 4	Baj o	células/mm3	350, 0 - 950, 0	
LINFOCITOS T CD3+ TOTALES (CD3+)	24, 0		%		
LINFOCITOS T AYUDADORES (LT CD4+)	14, 0		0/0		
LINFOCITOS T CITOTOXICOS (LT CD8+)	8, 0		%		
INDICE LT CD4+/CD8+	1, 75			1, 10 - 3, 20	
METODO DE DETERMINACION: CITOMETRIA D	E FLUJO				



Director(a) U.C.V. M.P.P.S. 10.583 C.D.B. 3.101





Directora General MSc. Fabiola Fabiano L. (Inmunólogo)

Enviar:

M0041-P42.127

AARON JOSE MARTINEZ VILLARREAL CI: V-17873794-1

Dir: SAN DIEGO DE LOS ALTOS MIRANDA Conv.: AMBULATORIO (ESPECIAL)

Dr(a): LENYS GONZALEZ-VALLE

Masculino 6.9 Años

Telf: 5198511

Ubic.:

Ingreso: 25/01/2016

 $04{:}26{:}25p.m. \\ Imp: \ 16/02/2016 \ 06{:}52pm$

(AE) ESP. II PC

Descripción del Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
ACIDO LACTICO	5, 8 Al to	mmol/L	0, 5 - 1, 6	FFL
PACIENTE CONTROL				
VALOR CONFIRMADO				
SEROLOGIA DE PAROTIDITIS				FFL
PAROTIDITIS IgM	NEGATIVO			
PAROTIDITIS IgG*	POSITIVO			
AC. ANTI-SARAMPION IgG	POSITIVO	UI/mL		FFL
AC. ANTI-SARAMPION IgM	NEGATIVO	UI/mL		FFL

^{*} Valores Verificados

(AI) ESPECIALES I

Descripción del Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
TRANSFERRINA	3, 34	g/L	2, 01 - 3, 52	GR

(AI) ESPECIALES I E

Descripción del Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
AC. ANTI-VIRUS EPSTEIN BARR IgM	0, 01	UI/mL	0,00 - 0,10	FFL
SOMATOMEDINA C*	114, 00	ng/mL	NI NOS: 1-8 ANOS: 20,00-250,00 11-16 ANOS: 130,00-600,00 ADULTOS: 145,00-600,00	CAC

^{*} Valores Verificados

Lcdo. Carlos A. Conde C. Bioanalista UCV M.P.P.S. 15577 C.D.B. 4091





Directora General MSc. Fabiola Fabiano L. (Inmunólogo)

Enviar:

M0041-P42.127

AARON JOSE MARTINEZ VILLARREAL CI: V-17873794-1

Dir: SAN DIEGO DE LOS ALTOS MIRANDA Conv.: AMBULATORIO (ESPECIAL)

Dr(a): LENYS GONZALEZ-VALLE

Masculino 6.9 Años

Telf: 5198511

Ubic.:

Ingreso: 25/01/2016

 $04{:}26{:}25p.m. \\ Imp: \ 16/02/2016 \ 06{:}52pm$

(AI) ESPEC. I MIN

Descripción del Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
AC. ANTI-VIRUS EPSTEIN BARR IgG	0, 02	UI/mL	NEGATI VO: 0,00 - 0,11 I NDETERM NADO: 0,12 - 0,18 POSI TI VO: MAYOR DE 0,19	FFL
AC. ANTI-RUBEOLA IgG*	97, 50	UI/mL	NEGATI VO: 0, 00-10, 00 I NDETERM NADO: 10, 01-14, 99 POSI TI VO: MAYOR DE 15, 00	FFL

* Valores Verificados

(AI) ESP. INFEC.

Descripción del Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
AC. ANTI-VARICELA ZOSTER IgG	0, 6	UI/mL	NEGATI VO: 0, 00-0, 80 I NDETERM NADO: 0, 81-1, 20 POSI TI VO: MAYOR DE 1, 21	GR
AC. ANTI-VARICELA ZOSTER IgM	0, 2	UI/mL	NEGATI VO: 0, 00-10, 00 I NDETERM NADO: 10, 01-15, 00 POSI TI VO: MAYOR DE 15, 01	GR
AC. ANTI-HERPES I IgG	NEGATIVO			CAC

(AI) ESP. MISC.

Descripción del Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
INMUNOGLOBULINA A SECRETORA SALIVA	97. 00	ug/mL	40,00 - 170,00	FFL



Director(a) U.C.V. M.P.P.S. 10.583 C.D.B. 3.101

