



24-E24-514695

Página N° : 1
Fecha ingreso : 04/03/2019 06:02:10 PM
Fecha impresion : 06/03/2019 03:13:30 AM

No. de Orden : E24-514695	No. Interno : E24-514695
Paciente : GUTIERREZ LEAL ANA TULIA	Edad : 79 a 10 m 17 d
Documento Id : 21064463	Teléfono : 5671244
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail : MSEBAS1999@HOTMAIL.C
Sede : LAB REFERENCIA	No. Autoriza:0

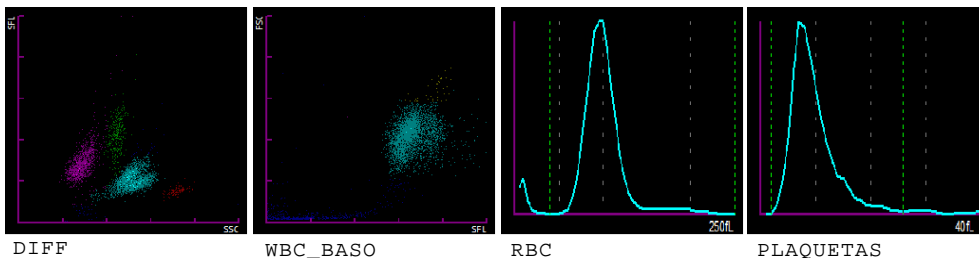
VSGFOTOMET**EO**NEU**COLOR**SED**UBG**UGLUC**RBC**DUR**ASP**PH**UPROT**HGB**VMP**NRBC**BB CARFER

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
<u>HEMATOLOGÍA</u>			
<u>CUADRO HEMATICO</u>			
LEUCOCITOS	*	4.39 10 ³ /ul	5 - 10
NEUTROFILOS %		57.6 %	50 - 62
LINFOCITOS %		29.4 %	25 - 40
EOSINOFILOS %		2.7 %	0 - 3
MONOCITOS %	*	8.7 %	3 - 7
BASOFILOS %		1.1 %	0 - 2
GRANULOCITOS INMADUROS%	*	0.5 %	0 - 0.43
NORMOBLASTOS%		0 %	0 - 0.2
NEUTROFILOS		2.53 10 ³ /ul	1.4 - 6.5
LINFOCITOS		1.29 10 ³ /ul	1.2 - 3.4
EOSINOFILOS		0.12 10 ³ /ul	0 - 0.7
MONOCITOS		0.38 10 ³ /ul	0 - 1.2
BASOFILOS		0.05 10 ³ /ul	0 - 0.2
GRANULOCITOS INMADUROS #		0.02 10 ³ /uL	0 - 0.03
NORMOBLASTOS #		0 10 ³ /uL	0 - 0.012
ERITROCITOS	*	3.37 10 ⁶ /ul	4.2 - 5.4
HEMOGLOBINA	*	10.7 g/dL	12 - 16
HEMATOCRITO	*	32.5 %	37 - 47
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)		31.8 pg	26 - 34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MCH)		32.9 g/dL	31 - 38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW)		14.5 %	11.5 - 14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA		50 fL	0 - 0
PLAQUETAS		194 10 ³ /ul	150 - 500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)		9.5 fL	4.69 - 10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)		96.4 fL	82 - 98
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)		11 mm/hora	2 - 30

Se sugiere correlacionar con historia clinica.
VALORES DE REFERENCIA:

Neonatos: 0 - 2 mm/h
Niños hasta 12 años: 3 - 13 mm/h

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA



QUIMICA CLINICA

<u>NITROGENO UREICO (BUN)</u>				
NITROGENO UREICO (BUN)	*	31.8	mg/dl	8 - 23
Se sugiere correlacionar con historia clínica.				



24-E24-514695

Página N° : 2
Fecha ingreso : 04/03/2019 06:02:10 PM
Fecha impresion : 06/03/2019 03:13:30 AM

No. de Orden : E24-514695	No. Interno : E24-514695
Paciente : GUTIERREZ LEAL ANA TULIA	Edad : 79 a 10 m 17 d
Documento Id : 21064463	Teléfono : 5671244
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail : MSEBAS1999@HOTMAIL.C
Sede : LAB REFERENCIA	No. Autoriza:0

VSGFOTOMET**EO***NEU**COLOR**SED**UBG**UGLUC**RBC**DUR**ASP**PH**UPROT**HGB**VMP**NRBC**BB CARFER

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

NITROGENO UREICO (BUN)

Validó: Reg 22999655 ROSA ALVEZ DEL VALLE

CREATININA SERICA

CREATININA SERICA	*	1.12	mg/dl	0.5 - 0.9
-------------------	---	------	-------	-----------

VALORES DE REFERENCIA:

NEONATOS: Prematuros : 0.29 - 1.04
Término : 0.24 - 0.85

Tecnica: ENZIMATICA

Validó: Reg 22999655 ROSA ALVEZ DEL VALLE

HORMONAS

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES	*	39.21	uUI/ml	0.27 - 4.2
------------------------------------	---	-------	--------	------------

Se sugiere correlacionar con historia clinica.

Los valores hormonales pueden variar según la metodología aplicada. Los resultados obtenidos por diferentes técnicas no deben ser comparadas entre sí, debido a que generan error en la interpretación.

Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Validó: Reg 1018487967 LEIDY URREA FONSECA

UROANALISIS

UROANALISIS

ASPECTO	LIMPIDO		0 - 0
COLOR	AMARILLO		0 - 0
DENSIDAD URINARIA	1027		0 - 0
pH	6		0 - 0
LEUCOCITOS	NEGATIVO	cel/uL	0 - 0
NITRITOS	NEGATIVO		0 - 0
PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dl	0 - 0
GLUCOSA	NORMAL	mg/dl	0 - 0
CETONAS	NEGATIVO	mg/dl	0 - 0
UROBILINOGENO	NEGATIVO	mg/dL	0 - 0
BILIRRUBINAS	NEGATIVO	mg/dL	0 - 0
SANGRE	NEGATIVO	Ery/uL	0 - 0
SEDIMENTO			0 - 0

Eritrocitos <1.00 /uL
Leucocitos <1.00 /uL
Bacterias ESCASAS
Celulas No Escamosas 0-1/uL
Celulas Epiteliales 6-25 /uL
Moco POSITIVO

Validó: Reg 1019010388 CAROLINA MOLINA JOYA

FIRMA

Director Laboratorio

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351



24-E24-514695

Página N° : 3
 Fecha ingreso : 04/03/2019 06:02:10 PM
 Fecha impresion : 06/03/2019 03:13:30 AM

No. de Orden : E24-514695	No. Interno : E24-514695
Paciente : GUTIERREZ LEAL ANA TULIA	Edad : 79 a 10 m 17 d
Documento Id : 21064463	Teléfono : 5671244
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail : MSEBAS1999@HOTMAIL.C
Sede : LAB REFERENCIA	No. Autoriza:0

VSGFOTOMET**EO%**NEU**COLOR**SED**UBG**UGLUC**RBC**DUR**ASP**PH**UPROT**HGB**VMP**NRBC**BB CARFER

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
Fase pre analítica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)			
<u>Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte</u>			