

Página Nº : 1

Fecha ingreso : 21/08/2018 04:37:05 PM Fecha impresion : 22/08/2018 12:53:21 AM

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

No. de Orden : E24-311350 No. Interno : E24-311350

Paciente : AVILA ROJAS JULIO CESAR Edad :44 a 7 m 21 d

Documento Id :79629798 Teléfono :-----Empresa :CONSORCIO CLINICA EMMANUEL E-Mail :-@-

Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL E-Mail :-@
Sede : LAB REFERENCIA No. Autoriza:1

EO%**NEU**VSGFOTOMET**RBC**HGB**VMP**NRBC**MCH**WBC**PLAQ**VCM**NORMOB%**RDWSD**GRANINM%** QUILEI2

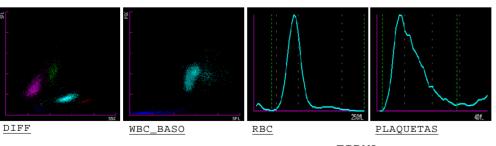
Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia		
HEMATOLOGÍA					
CUADRO HEMATICO					S
LEUCOCITOS	5.65	10^3/ul	5	-	10
NEUTROFILOS %	51	%	50	-	62
LINFOCITOS %	40	ଚ	25	-	40
EOSINOFILOS %	1.9	ଚ	0	-	3
MONOCITOS %	6.4	%	3	-	7
BASOFILOS %	0.2	%	0	-	2
GRANULOCITOS INMADUROS% *	0.5	%	0	-	0.43
NORMOBLASTOS%	0	%	0	-	0.2
NEUTROFILOS	2.88	10^3/ul	1.4	-	6.5
LINFOCITOS	2.26	10 ^ 3/ul	1.2	-	3.4
EOSINOFILOS	0.11	10 ^ 3/ul	0	-	0.7
MONOCITOS	0.36	10 ^ 3/ul	0	-	1.2
BASOFILOS	0.01	10^3/ul	0	-	0.2
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.03	10^3/uL	0	-	0.03
NORMOBLASTOS #	0	10^3/uL	0	-	0.012
ERITROCITOS	5.08	10 ^ 6/ul	4.7	-	6.1
HEMOGLOBINA	15.4	g/dL	14	-	18
HEMATOCRITO	45.8	%	42	-	52
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)	30.3	pg	26	-	34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MCH	33.6	g/dL	31	-	38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW)	14.3	%	11.5	-	14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	47	fL	0	-	0
PLAQUETAS	190	10^3/ul	150	-	500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM) *	12.4	fL	4.69	-	10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)	90.2	fL	82	-	98
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)	4	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



<u>FIRMA</u>

Director Operativo Laboratorio



Página Nº : 1

Fecha ingreso : 21/08/2018 04:37:05 PM Fecha impresion : 22/08/2018 12:53:21 AM

24-E24-311350

No. de Orden : E24-311350 No. Interno : E24-311350

Paciente : AVILA ROJAS JULIO CESAR Edad :44 a 7 m 21 d

Documento Id :79629798 Teléfono :-----

Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL E-Mail :-@Sede : LAB REFERENCIA No. Autoriza:1

EO%**NEU**VSGFOTOMET**RBC**HGB**VMP**NRBC**MCH**WBC**PLAQ**VCM**NORMOB%**RDWSD**GRANINM%** QUILEI2

Examen Resultado Unidades Valores de referencia

(2 / 125/000

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analítica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado) Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte