

Página Nº : 1

Fecha ingreso : 28/01/2019 07:33:32 PM Fecha impresion : 29/01/2019 03:46:17 AM

24-E24-506187

No. de Orden : E24-506187 No. Interno : E24-506187

Paciente :ORTEGON RUSSI MYRIAM ALCIRA Edad :71 a 6 m 22 d

Documento Id :51644030 Teléfono :3046409323

Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL E-Mail : CENSO.HOSPITALARIO@n

Sede :LAB REFERENCIA No. Autoriza: 0

VSGFOTOMET**E0%**NEU**RBC**HGB**VMP**NRBC**MCH**WBC**PLAQ**VCM**NORMOB%**RDWSD**GRANINM%** QUILE12

Examen		Resultado	Unidades	Valores de referencia		
	HEMA	ATOLOGÍA				
CUADRO HEMATICO						<u>s</u>
LEUCOCITOS		5.96	10^3/ul	5	-	10
NEUTROFILOS %	*	38.1	%	50	-	62
LINFOCITOS %	*	48.3	%	25	-	40
EOSINOFILOS %		1.3	%	0	-	3
MONOCITOS %	*	10.6	%	3	-	7
BASOFILOS %		1.2	%	0	-	2
GRANULOCITOS INMADUROS%	*	0.5	%	0	-	0.43
NORMOBLASTOS%		0	%	0	-	0.2
NEUTROFILOS		2.27	10^3/ul	1.4	-	6.5
LINFOCITOS		2.88	10^3/ul	1.2	-	3.4
EOSINOFILOS		0.08	10^3/ul	0	-	0.7
MONOCITOS		0.63	10^3/ul	0	-	1.2
BASOFILOS		0.07	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		4.95	10^6/ul	4.2	-	5.4
HEMOGLOBINA		13.1	g/dL	12	-	16
HEMATOCRITO		41.2	%	37	-	47
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)		26.5	pg	26	-	34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MC	H	31.8	g/dL	31	-	38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW)	*	16.8	%	11.5	-	14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA		49	fL	0	-	0
PLAQUETAS		286	10^3/ul	150	-	500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	*	11.3	fL	4.69	-	10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)		83.2	fL Validó:	82 Reg 81754184 FAB	- TAN ESC	98 TICHA RODRIGUEZ
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)	*	55	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>WBC_BASO</u> <u>RBC</u> <u>PLAQUETAS</u>

FIRMA

Director Operativo Laboratorio

DIFF



Página Nº : 2

Fecha ingreso : 28/01/2019 07:33:32 PM Fecha impresion : 29/01/2019 03:46:17 AM

No. de Orden : E24-506187 No. Interno : E24-506187

Paciente : ORTEGON RUSSI MYRIAM ALCIRA Edad :71 a 6 m 22 d

Documento Id :51644030 Teléfono :3046409323

Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL E-Mail : CENSO.HOSPITALARIO@n

Sede : LAB REFERENCIA No. Autoriza: 0

VSGFOTOMET**E0%**NEU**RBC**HGB**VMP**NRBC**MCH**WBC**PLAQ**VCM**NORMOB%**RDWSD**GRANINM%** QUILEI2

Examen Resultado Unidades Valores de referencia

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