ESE NUESTRA SENORA DE LAS MERCEDES FUNZA

ID: 5186

Modo: Completa

Hora: 11-07-2018 01:06

Nombre: YENNI PAOLA QUEVEDO

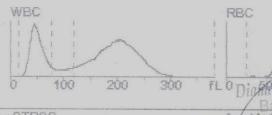
Sexo: Mujer Edad:

N.º h³ clin.: 11935196

N.º cama:

Dept.: URGENCIAS

Parámetro		Result.			Rango ref.		
WBC		8.3	x 10^3/uL	-	4.0 - 10.0		
Lymph#		2.3	x 10^3/uL		0.8 - 4.0		
Mid#		0.5	x 10^3/uL		0.1 - 1.5		
Gran#		5.5	x 10^3/uL		2.0 - 7.0		
Lymph%		27.3	%		20.0 - 40.0		
Mid%		5.9	%		3.0 - 15.0		
Gran%		66.8	%		50.0 - 70.0		
HGB		12.8	g/dL		11.0 - 16.0		
RBC		4.64	x 10^6/uL		3.50 - 5.50		
HCT		40.5	%		37.0 - 54.0		
MCV		87.3	fL		80.0 - 100.0		
MCH		27.5	pg		27.0 - 34.0		
MCHC	L	31.6	g/dL		32.0 - 36.0		
RDW-CV		13.7	%		11.0 - 16.0		
RDW-SD		44.7	FL		35.0 - 56.0		
PLT		180	x 10^3/uL		100 - 300		
MPV		10.5			6.5 - 12.0		
PDW		16.0			9.0 - 17.0		
PCT		0.189	%		0.108 - 0.282		



FLO Dight Paotio Orone Mago Het

PLT Pm Pl

Rmte.:OTROS

Compr.:

E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE FUNZA CUNDINAMARCA **NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES** Nit. 900750333-1

LABORATORIO CLINICO

Aseguradora Segundo Nombre Segundo Apellido **EXAMEN VARIOS No. LAB** Maga Código C.E 406 authorn. Degalors Spotaja: No revetuo R.C ASI. MSI. Consultorio cama servicio (prebringed) Klegethro Tipo de Documento °N □ No. Historia: Urgente: Si =: JONA, Land C.C Primer Nombre Primer Apellido AÑO X102 40 Número Identificación **EXAMEN SOLICITADO:** MES OBSERVACIONES: DIA ENTREGA Empresa FECHA DE Fecha

ECHA DE

E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE FUNZA CUNDINAMARCA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES

LABORATORIO CLINICO

No. Historia: 1193 No. Historia: 1193 No. Historia: 1193 Segundo A Segundo A Tipo de Documento C.C T.J R.C ASI. MSI. C.E Consultorio cama servicio Urgente: Si No Código Cada coucale	3. LAB	S 4062	Mary	ombre	000	Aseguradora	Ems								x campo % x campo	x campo	х сатро	x campo	
C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C	110 A	Segundo A	655	Segundo No	PADC	-		1								a a			
	900750333		QUEVEDO	Primer Nombre	CON	0.0	2 0.0	5	Caracteristicas Generales Aspecto	G.N.	1		Contract of the second)		ales	Cel. Epitelio renal alto		



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DÉ LAS MERCEDES FUNZA CUNDINAMARCA Nit. 900750333-1

	_	_	-		-	-
10	BOR	ATOR	SIO	CLIN	ICO	

QUIMICA SANGUÍNEA No. LAB

FECHA	Aseguradora:						No. Hi	storia:			
Pi	rimer Apellido /		Segu	ındo Apellido	******			No	mbres	0.1	
	SHEVEDO								enny	thou	
NAME OF TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY.	ento Número			Tipo de D	ocumento					RVICIO	The X
1	93519662	C.C	T.I	R.C	ASI.	MSI.	C.E			ulveen)	
Cama		Sexo	:	Urgen	te: Si	No [IÁ DÉ DIA	NES	AÑO	
Firma Médico:							Código:				
EXAMEN	GLUCOSA	N. Ureico	Creatinina	Acido Úrico Sérico	Colesterol	Colesterol HDL	Trigliceridos	Na	К	CL	
RESULTADO		B,6	0,61								
NORMAL	70-100 mg/dl	8-25 mg/dl	연 0.5 - 0.9 0.6-7.0 mg/dl	o 2.4 - 5.7 3.4 - 7.0 mg/dl	150 - 250 mg/dl	Menor 40 30 mg/dl	Hasta 170 mg/dl	138 - 145 meq/L	3.8 - 5 meq/L	98 - 107 meq/L	
EXAMEN	DIRECTA	BILIRRUBINAS INDIRECTA	TOTAL	Ftsa Acida	Ftsa Prostática	Ftsa Alcalina		TGO	TGP	Amilasa	
RESULTADO											
NORMAL	Hasta 0.25 mg/dl		0.41 - 1 mg/dl	Hasta 11 U/I	Hasta 4 U/I	Hasta 250 U/I		d 9 35 U/I	d 9 35 U/I	Hasta 120 UA/dl	
EXAMEN	TOTALES	PROTEINAS ALBUMINAS	GLOBULINAS	СРК	СРК-МВ	LDH	CMPT	CMPTT	P.T.	P.T.T.	INR
RESULTADO							13.45	30.5	12.3	23.0	0.86
NORMAL	6.6 - 8.3 mg/dl	3.5 - 5.0 mg/dl	1 - 3 mg/dl	o ^{r ♀} 100 U/I	< 25 U/I	450 U/I		/ .	± 12 seg	25 43 Seg	100
FECHA DE ENTREGA	IA MES	" AÑO					- E	iana Paol	ALSBORATOR	18	