



24-E24-309716

Página N° : 1
Fecha ingreso : 13/08/2018 05:22:54 PM
Fecha impresion : 14/08/2018 12:27:24 AM

No. de Orden : E24-309716
Paciente : MALDONADO CEDIEL JORGE ENRIQUE
Documento Id : 19250073
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
Sede : LAB REFERENCIA

No. Interno : E24-309716
Edad : 63 a 10 m 25 d
Teléfono : 6701027
E-Mail : @
No. Autoriza:

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

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

HEMATOLOGÍA

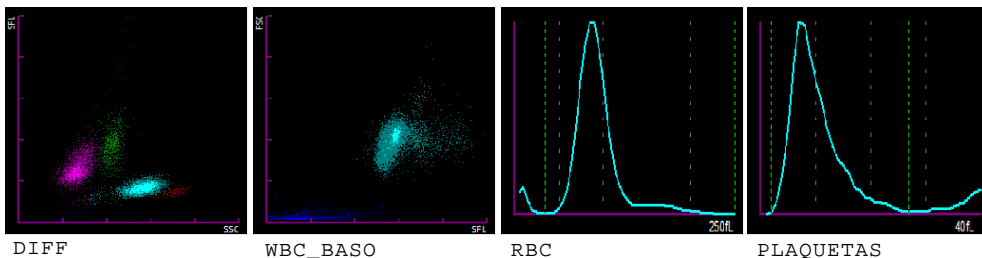
CUADRO HEMATICO

				S
LEUCOCITOS	9.44	10 ³ /ul	5 -	10
NEUTROFILOS %	50	%	50 -	62
LINFOCITOS %	39.4	%	25 -	40
EOSINOFILOS %	1.8	%	0 -	3
MONOCITOS %	*	%	3 -	7
BASOFILOS %	0.4	%	0 -	2
GRANULOCITOS INMADUROS%	0.2	%	0 -	0.43
NORMOBLASTOS%	0	%	0 -	0.2
NEUTROFILOS	4.72	10 ³ /ul	1.4 -	6.5
LINFOCITOS	*	10 ³ /ul	1.2 -	3.4
EOSINOFILOS	0.17	10 ³ /ul	0 -	0.7
MONOCITOS	0.77	10 ³ /ul	0 -	1.2
BASOFILOS	0.04	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	5.75	10 ⁶ /ul	4.7 -	6.1
HEMOGLOBINA	16.2	g/dL	14 -	18
HEMATOCRITO	50.4	%	42 -	52
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)	28.2	pg	26 -	34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MCH)	32.1	g/dL	31 -	38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW)	*	%	11.5 -	14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	49	fL	0 -	0
PLAQUETAS	303	10 ³ /ul	150 -	500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	10	fL	4.69 -	10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)	87.7	fL	82 -	98
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)	15	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



FIRMA

Director Operativo Laboratorio



24-E24-309716

Página N° : 2
 Fecha ingreso : 13/08/2018 05:22:54 PM
 Fecha impresion : 14/08/2018 12:27:24 AM

No. de Orden : E24-309716	No. Interno : E24-309716
Paciente : MALDONADO CEDIEL JORGE ENRIQUE	Edad : 63 a 10 m 25 d
Documento Id : 19250073	Teléfono : 6701027
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail : @
Sede : LAB REFERENCIA	No. Autoriza:

EO%**NEU**VSGFOTOMET**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