

PÑ•gina ND• :
 Fecha ingreso : 17/12/2018 05:00:20 PM
 Fecha impresion : 18/12/2018 02:22:32 AM

No. de Orden : E24-337185
 Paciente : GUARNIZO LUIS HECTOR
 Documento Id : 5881823
 Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
 Sede : LAB REFERENCIA

No. Interno : E24-337185
 Edad : 39 a 11 m 16 d
 TelÑ%fono : 1929
 E-Mail :
 No. Autoriza:0

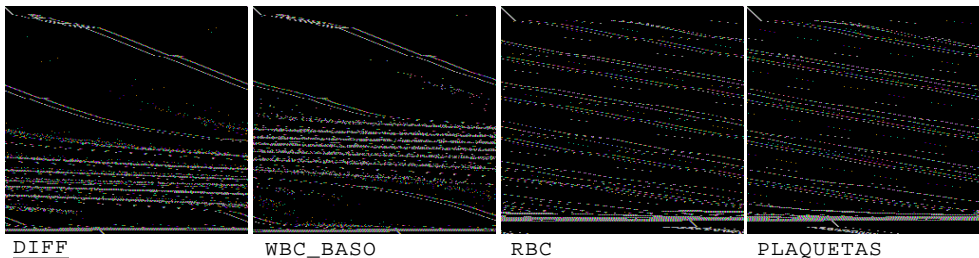
EO**NEU**VSGFOTOMET**RBC**HGB**VMP**NRBC**MCH**WBC**PLAQ**VCM**NORMOB%**RDWSD**GRANINM%** QUILLEI2

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
<u>HEMATOLOGD-A</u>			
<u>CUADRO HEMATICO</u>			
LEUCOCITOS	6.71	10 ³ /ul	5 - 10
NEUTROFILOS %	* 44.7	%	50 - 62
LINFOCITOS %	39.9	%	25 - 40
EOSINOFILOS %	2.1	%	0 - 3
MONOCITOS %	* 10.1	%	3 - 7
BASOFILOS %	1	%	0 - 2
GRANULOCITOS INMADUROS%	* 2.2	%	0 - 0.43
NORMOBLASTOS%	0	%	0 - 0.2
NEUTROFILOS	2.99	10 ³ /ul	1.4 - 6.5
LINFOCITOS	2.68	10 ³ /ul	1.2 - 3.4
EOSINOFILOS	0.14	10 ³ /ul	0 - 0.7
MONOCITOS	0.68	10 ³ /ul	0 - 1.2
BASOFILOS	0.07	10 ³ /ul	0 - 0.2
GRANULOCITOS INMADUROS #	* 0.15	10 ³ /uL	0 - 0.03
NORMOBLASTOS #	0	10 ³ /uL	0 - 0.012
ERITROCITOS	* 4.1	10 ⁶ /ul	4.7 - 6.1
HEMOGLOBINA	* 12.5	g/dL	14 - 18
HEMATOCRITO	* 37.3	%	42 - 52
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)	30.5	pg	26 - 34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MCH)	33.5	g/dL	31 - 38
ANCHO DE DISTRIBUCIÖ³N ERITROCITARIA(RDW)	13.1	%	11.5 - 14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	43	fL	0 - 0
PLAQUETAS	307	10 ³ /ul	150 - 500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	9.3	fL	4.69 - 10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)	91	fL	82 - 98
ValidÑ": Reg 1026287045 YURI MATEUAS NID±0			
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)	4	mm/hora	2 - 30

Se sugiere correlacionar con historia clinica.
 VALORES DE REFERENCIA:

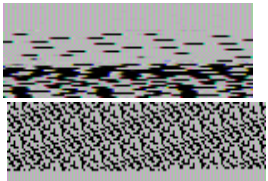
Neonatos: 0 - 2 mm/h
 NiÑ'os hasta 12 aÑ'os: 3 - 13 mm/h

ValidÑ": Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA



FIRMA

Director Operativo Laboratorio



Página ND
Fecha ingreso : 17/12/2018 05:00:20 PM
Fecha impresion : 18/12/2018 02:22:32 AM

No. de Orden : E24-337185	No. Interno : E24-337185
Paciente : GUARNIZO LUIS HECTOR	Edad : 39 a 11 m 16 d
Documento Id : 5881823	Teléfono : 1929
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail :
Sede : LAB REFERENCIA	No. Autoriza:0

EO**NEU**VSGFOTOMET**RBC**HGB**VMP**NRBC**MCH**WBC**PLAQ**VCM**NORMOB**RDWSD**GRANINM** QUILI2

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