

PÑ•gina ND• :
Fecha ingreso : 23/08/2018 06:14:28 PM
Fecha impresion : 24/08/2018 02:45:59 AM

No. de Orden : E24-312085
Paciente : MALDONADO HERRERA MARIA SULEIMA
Documento Id : 1056436268
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
Sede : LAB REFERENCIA

No. Interno : E24-312085
Edad : 29 a 7 m 24 d
TelÑ%fono : 0000000000000
E-Mail : 0@0
No. Autoriza:0

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

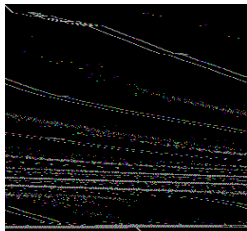
Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGD-A

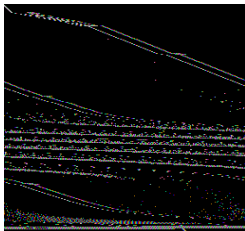
CUADRO HEMATICO

LEUCOCITOS		7.75	10 ³ /ul	5 -	10
NEUTROFILOS %	*	69	%	50 -	62
LINFOCITOS %	*	14.8	%	25 -	40
EOSINOFILOS %	*	5	%	0 -	3
MONOCITOS %	*	10.3	%	3 -	7
BASOFILOS %		0.1	%	0 -	2
GRANULOCITOS INMADUROS%	*	0.8	%	0 -	0.43
NORMOBLASTOS%		0	%	0 -	0.2
NEUTROFILOS		5.34	10 ³ /ul	1.4 -	6.5
LINFOCITOS	*	1.15	10 ³ /ul	1.2 -	3.4
EOSINOFILOS		0.39	10 ³ /ul	0 -	0.7
MONOCITOS		0.8	10 ³ /ul	0 -	1.2
BASOFILOS		0.01	10 ³ /ul	0 -	0.2
GRANULOCITOS INMADUROS #	*	0.06	10 ³ /uL	0 -	0.03
NORMOBLASTOS #		0	10 ³ /uL	0 -	0.012
ERITROCITOS	*	4.11	10 ⁶ /ul	4.2 -	5.4
HEMOGLOBINA		12	g/dL	12 -	16
HEMATOCRITO	*	36.1	%	37 -	47
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)		29.2	pg	26 -	34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MCH)		33.2	g/dL	31 -	38
ANCHO DE DISTRIBUCIÖ³N ERITROCITARIA(RDW)		14.2	%	11.5 -	14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA		46	fL	0 -	0
PLAQUETAS		189	10 ³ /ul	150 -	500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	*	13.3	fL	4.69 -	10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)		87.8	fL	82 -	98

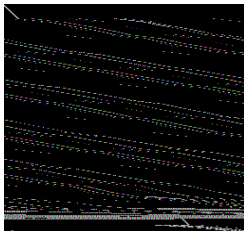
ValidÑ•: Reg 1014237093 SEBASTIAN GONZALEZ RODRIGUEZ



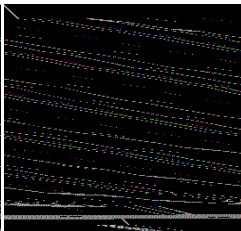
DIFF



WBC_BASO



RBC



PLAQUETAS

FIRMA

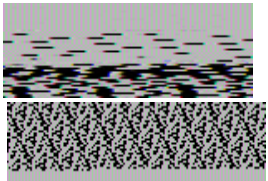
Director Operativo Laboratorio



LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analÑ•tica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)

BogotÑ• (1) 542 1110. Pereira (6) 325 4200. Manizalez (5) 8867191. CÑšcuta (7) 572 1055. IbaguÑ• (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.
Bucaramanga (7) 645 9990. ZipaquirÑ• (1) 851 0493. ChiquinquirÑ• (8) 851 0493. Valledupar (5) 5898339.



Página ND 2
Fecha ingreso : 23/08/2018 06:14:28 PM
Fecha impresion : 24/08/2018 02:45:59 AM

No. de Orden	: E24-312085	No. Interno	: E24-312085
Paciente	: MALDONADO HERRERA MARIA SULEIMA	Edad	: 29 a 7 m 24 d
Documento Id	: 1056436268	Teléfono	: 000000000000
Empresa	: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail	: 0@0
Sede	: LAB REFERENCIA	No. Autoriza	: 0

EO***NEU***RBC***HGB***VMP***NRBC***MCH***WBC***PLAQ***VCM***NORMOB***RDWSD***GRANINM***BA***HCT***MO% QUILI2

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte			