



No. de Orden : E24-317798
Paciente : MALDONADO HERRERA MARIA SULEIMA
Documento Id : 1056436268
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
Sede : LAB REFERENCIA

No. Interno : E24-317798
Edad : 29 a 8 m 19 d
Teléfono : 0000000000000
E-Mail :
No. Autoriza:0

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

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

HEMATOLOGÍA

CUADRO HEMATICO

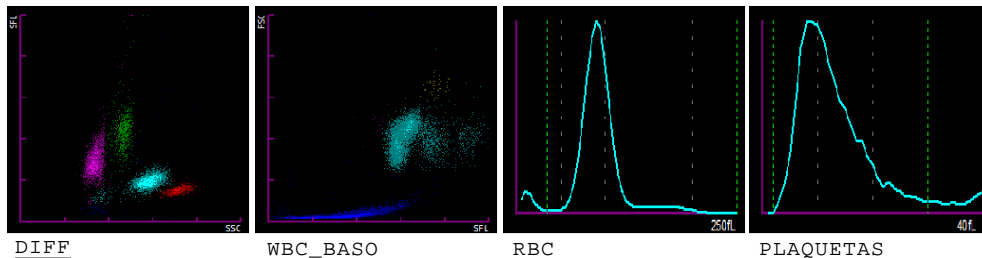
LEUCOCITOS		7.72	10 ³ /ul	5 -	10
NEUTROFILOS %	*	43.3	%	50 -	62
LINFOCITOS %		32.5	%	25 -	40
EOSINOFILOS %	*	10.9	%	0 -	3
MONOCITOS %	*	12.2	%	3 -	7
BASOFILOS %		0.8	%	0 -	2
GRANULOCITOS INMADUROS%		0.3	%	0 -	0.43
NORMOBLASTOS%		0	%	0 -	0.2
NEUTROFILOS		3.35	10 ³ /ul	1.4 -	6.5
LINFOCITOS		2.51	10 ³ /ul	1.2 -	3.4
EOSINOFILOS	*	0.84	10 ³ /ul	0 -	0.7
MONOCITOS		0.94	10 ³ /ul	0 -	1.2
BASOFILOS		0.06	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		4.73	10 ⁶ /ul	4.2 -	5.4
HEMOGLOBINA		13.9	g/dL	12 -	16
HEMATOCRITO		42.5	%	37 -	47
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)		29.4	pg	26 -	34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MCH)		32.7	g/dL	31 -	38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW)		13.7	%	11.5 -	14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA		45	fL	0 -	0
PLAQUETAS		281	10 ³ /ul	150 -	500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	*	12.5	fL	4.69 -	10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)		89.9	fL	82 -	98
Validó: Reg 1014237093 SEBASTIAN GONZALEZ RODRIGUEZ					
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)		28	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-E24-317798

Página N° : 1
 Fecha ingreso : 18/09/2018 05:46:37 PM
 Fecha impresion : 19/09/2018 07:36:23 AM

No. de Orden : E24-317798	No. Interno : E24-317798
Paciente : MALDONADO HERRERA MARIA SULEIMA	Edad : 29 a 8 m 19 d
Documento Id : 1056436268	Teléfono : 0000000000000
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail :
Sede : LAB REFERENCIA	No. Autoriza:0

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

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