



24-E24-335865

Página N° : 1
Fecha ingreso : 10/12/2018 06:10:15 PM
Fecha impresion : 11/12/2018 01:14:02 AM

No. de Orden : E24-335865
Paciente : CHARRY OVIEDO JAMID DUVAN
Documento Id : 1125350114
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
Sede : LAB REFERENCIA

No. Interno : E24-335865
Edad : 19 a 10 m 20 d
Teléfono : 0000000000
E-Mail : @
No. Autoriza: 0

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	*	4.99	10 ³ /ul	5 -	10
NEUTROFILOS %	*	26.1	%	50 -	62
LINFOCITOS %	*	60.5	%	25 -	40
EOSINOFILOS %		2.2	%	0 -	3
MONOCITOS %	*	10	%	3 -	7
BASOFILOS %		0.8	%	0 -	2
GRANULOCITOS INMADUROS%		0.4	%	0 -	0.43
NORMOBLASTOS%		0	%	0 -	0.2
NEUTROFILOS	*	1.3	10 ³ /ul	1.4 -	6.5
LINFOCITOS		3.02	10 ³ /ul	1.2 -	3.4
EOSINOFILOS		0.11	10 ³ /ul	0 -	0.7
MONOCITOS		0.5	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		5.35	10 ⁶ /ul	4.7 -	6.1
HEMOGLOBINA		16	g/dL	14 -	18
HEMATOCRITO		48.2	%	42 -	52
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)		29.9	pg	26 -	34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MCH)		33.2	g/dL	31 -	38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW)		12.7	%	11.5 -	14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA		41	fL	0 -	0
PLAQUETAS		189	10 ³ /ul	150 -	500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	*	12.3	fL	4.69 -	10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)		90.1	fL	82 -	98

Validó: Reg 63550709 BERTHA VILLAMIL RODRIGUEZ

ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)

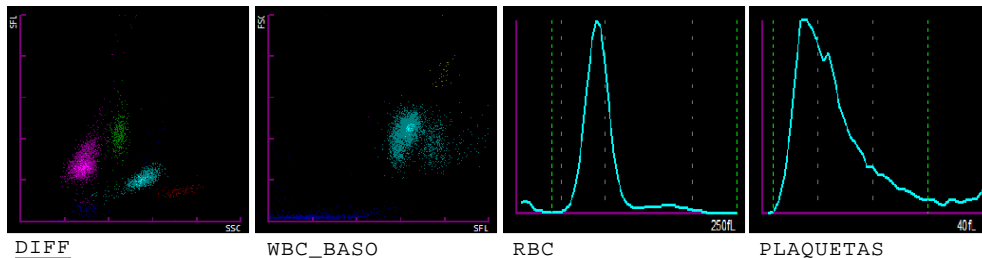
2 mm/hora 2 - 30

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-E24-335865

Página N° : 1
 Fecha ingreso : 10/12/2018 06:10:15 PM
 Fecha impresion : 11/12/2018 01:14:02 AM

No. de Orden : E24-335865
 Paciente : CHARRY OVIEDO JAMID DUVAN
 Documento Id : 1125350114
 Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
 Sede : LAB REFERENCIA

No. Interno : E24-335865
 Edad : 19 a 10 m 20 d
 Teléfono : 0000000000
 E-Mail : @
 No. Autoriza: 0

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