



24-E24-309321

Página N° : 1
Fecha ingreso : 10/08/2018 04:54:51 PM
Fecha impresion : 11/08/2018 04:23:09 AM

No. de Orden : E24-309321	No. Interno : E24-309321
Paciente : GOMEZ HASTAMORIR DELFINA	Edad : 73 a 11 m 0 d
Documento Id : 41335353	Teléfono : 3903048
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail : LUZSTELLA2008@hotmail
Sede : LAB REFERENCIA	No. Autoriza:0

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

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
<u>HEMATOLOGÍA</u>			
<u>CUADRO HEMATICO</u>			
LEUCOCITOS	7.03	10 ³ /ul	5 - 10
NEUTROFILOS %	* 63.1	%	50 - 62
LINFOCITOS %	26.6	%	25 - 40
EOSINOFILOS %	* 3.1	%	0 - 3
MONOCITOS %	6.8	%	3 - 7
BASOFILOS %	0.3	%	0 - 2
GRANULOCITOS INMADUROS%	0.1	%	0 - 0.43
NORMOBLASTOS%	0	%	0 - 0.2
NEUTROFILOS	4.43	10 ³ /ul	1.4 - 6.5
LINFOCITOS	1.87	10 ³ /ul	1.2 - 3.4
EOSINOFILOS	0.22	10 ³ /ul	0 - 0.7
MONOCITOS	0.48	10 ³ /ul	0 - 1.2
BASOFILOS	0.02	10 ³ /ul	0 - 0.2
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.01	10 ³ /uL	0 - 0.03
NORMOBLASTOS #	0	10 ³ /uL	0 - 0.012
ERITROCITOS	5.06	10 ⁶ /ul	4.2 - 5.4
HEMOGLOBINA	14.3	g/dL	12 - 16
HEMATOCRITO	46.1	%	37 - 47
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)	28.3	pg	26 - 34
CONCENTRACION HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MED(MCH	31	g/dL	31 - 38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW)	* 15.3	%	11.5 - 14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA	51	fL	0 - 0
PLAQUETAS	289	10 ³ /ul	150 - 500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)	* 10.2	fL	4.69 - 10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)	91.1	fL	82 - 98

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

QUIMICA CLINICA

NITROGENO UREICO (BUN)

NITROGENO UREICO (BUN)	*	24.1	mg/dl	8 - 23
------------------------	---	------	-------	--------

Se sugiere correlacionar con historia clínica.

Validó: Reg 1088252440 OMAR VELASQUEZ CANO

GLICEMIA BASAL

GLICEMIA BASAL		106.9	mg/dl	82 - 115
----------------	--	-------	-------	----------

Tecnica: HEXOQUINASA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

FIRMA

Director Operativo Laboratorio

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analítica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)

Bogotá (1) 542 1110. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8867191. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.
Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0493. Chiquinquirá (8) 851 0493. Valledupar (5) 5898339.



24-E24-309321

Página N° : 2
 Fecha ingreso : 10/08/2018 04:54:51 PM
 Fecha impresion : 11/08/2018 04:23:09 AM

No. de Orden : E24-309321	No. Interno : E24-309321
Paciente : GOMEZ HASTAMORIR DELFINA	Edad : 73 a 11 m 0 d
Documento Id : 41335353	Teléfono : 3903048
Empresa : CONSORCIO CLINICA EMMANUEL	E-Mail : LUZSTELLA2008@hotmail
Sede : LAB REFERENCIA	No. Autoriza:0

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

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