

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Page 1 of 3

	Fecha de Solicitud	PERENCIA I CONT	REFERENCIA N°		
	25 8 2018	DATES BELFACISHTE	HISTORIA CLINICA	1012320706	
E.S.E HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER Código Habilitación:251260035302			Fecha de Ingreso: 25/08/2018	Cama:	
ESTAÇO GIENERAL. A	LERIA CONCIENTE	DATOS DEL PACIENTE			
Nombre del Paciente:	TANIA LORENA JIMENEZ PAE	Z	S	exo: Femenino	
Edad: 14 A 5 M 9 D	Direcci	ón Residencia: CRA 2 NO). 3-252		
C.C. Cédula de Ciudadania R	cacion: 1012320706 .C. Registro Civil .S.I. Adulto Sin Identificación M.	S.I. Menor Sin Identificación	Zona: Urbano X Rural Municipio: CAJICA	Teléfono: 3213062377	
Seguridad Social en Salu Subsidiado EPS-S. Vinculado Ficha SISBE	E.P.S-C: NiveT	EPS FAMISANAR SAS Socioeconómico contibutivo Socioeconómico	A.I. A. Indigena B. Indige D. Desplazado E. Otro (c	nte C. Menor sin Protección	
EVENTO Enfermedad Ge	eneral X Accidente de Tráns	sito (SOAT)Accidente		nto Catastrófico (FOSYGA)	
Persona responsable del pa	aciente:	SPERAS LENGUAGE C	Paren	tesco	
Dirección:	ALINDER GLUME EN LA EXTUR	MURDES SHIDERS	Teléfo	no	
	RE	SUMEN DE HISTORIA CL	NICA		
MAMAM REFERE SE CORT		, CON POSTERIOR SINCO	PE, MAMA REIFERE EN HO	E 1 HORA DE EVOLUCION DRAS DE LA MAÑANA TUVO I ANTEBRAZO IZQUEIRDO CON	
Antecedentes Personales	<u>.</u>				
HOSPITALARIOS	NO REFIERE				
QUIRURGICOS	NO REFIERE				
PATOLOGICOS	NO REFIERE				
TOXICOLOGICOS	NO REFIERE				
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE				
TRAUMATICOS	NO REFIERE				
OCUPACIONAL	ESTUDIANTE				
FAMILIARES	NO REFIERE				
ALERGICOS	NO REFIERE				
TRANSFUSION	NO REFIERE				
Examen Físico: TA: 135/86 mmHg TALLA: 0 cm	GLAS: 15 puntos FR: 20 x min	FC: 102 x min TEMP: 36 °C	PESO: 0 Kg SAT: 93 %		

LUZ ESTEFANY AMAYA QUIMBAYO Registro Medico: 1098660353 MEDICO GENERAL

Nombre Firma y Sello del Medico responsable

Impreso por: LEAQ - LUZ ESTEFANYA AMAYA

Fecha Impresion: 25/08/2018 21:02.27



E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER

Tel.

Sistemas CitiSalud 25/08/2018 22:06

NIT: -

Reporte Resultados Laboratorio Clinico

Pag. 1

Paciente:

TANIA LORENA JIMENEZ PAEZ

Sexo/Edad: Femenino / 14 A 5 M 9 D

LUZ ESTEFANY AMAYA QUIMBAYO EPS FAMISANAR SAS - EPS FAMISA Identificación: TI Teléfono:

1012320706 3213062377

Nro. Muestra:

4745

Fecha Servicio: 25/08/2018

Servicio:

URGENCIAS Fecha Resultado: 25/08/2018 21:50

Cama:

ENDOCRINOLOGIA

ref.

15990

Análisis

Médico:

Empresa:

Resultado

Unidad

Valores de Referencia

904508

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN

ORINA O SUERO

RESULTADO:

NEGATIVA A LA FECHA

Negativo

Bacteriologo: KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

Tarjeta Profesional:

1052394335

Firma:

	F	EMATOLOGIA	Unidad Valores de Referencia ATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES UENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS 10^*3/ul 5.0 - 10.0	15988				
Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia					
902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES DI AQUETARIOS							
WBC Lymph# Mid# Gran# Lymph% Mid% Gran% HGC RBC HCT MCV MCH MCHC	\$\text{SEMIAUTOMATIZADO}\$ 11.2 2.5 7.7 8.0 22.3 6.6 71.1 14.2 4.64 41.8 90.2 30.6 33.9	10^*3/ul x 10^3/UL x 10^3/UL % % % g/dL x 10^6/UL	5.0 - 10.0 1.2 - 3.2 0.3 - 0.8 1.2 - 6.8 17.0 - 48.0 4.0 - 10 43 - 76 13 - 18	UETARIOS				
RDW-CV RDW-SD PLT	13.5 45.0 308	% % %	11-16 35-56 140-440					

0.234 Bacteriologo: KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

7.6

15.1

Tarjeta Profesional:

MPV

PDW

PCT

1052394335

Firma:

140-440

6.5-11

9.0 - 17

0.100 - 0.500

%

%

%

%

	# ref.	15989			
Análisis	Resultado	Unidad	Valores de Referencia		10000
903895	CREATININA EN SUERO U OTRO	N SUERO U OTROS FLUIDOS			
VALOR	0.88	mg/dl	H:0,6-1,3 M0,4-1,2		
Bacteriologo:	KELLY IOHANA MARTINEZ COMEZ	3	,0 1,0 10,4-1,2		

KELLY JOHANA MARTINEZ GOMEZ

Tarjeta Profesional: 1052394335

Firma: