

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: GALLARDO MOLINA GABRIELA LISBETH

FECHA DE NACIMIENTO: 04/01/2000 **EDAD:** 26 años

SOLICITANTE: LABORATORIO

FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:16

FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:17

IDENTIFICACION: 1251316657

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500065



HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
BIOMETRIA HEMATICA			
LEUCOCITOS	7.64	10 ³ /ul	4.00 - 10.42
NEUTROFILOS	3.00	10 ³ /ul	1.84 - 6.65
LINFOCITOS	* 4.11	10 ³ /ul	1.12 - 3.53
MONOCITOS	0.30	10 ³ /ul	0.12 - 1.00
EOSINOFILOS	0.18	10 ³ /ul	0.03 - 0.54
BASOFILOS	0.05	10 ³ /ul	0.00 - 0.20
NEUTROFILOS %	* 39.3	%	40.40 - 74.60
LINFOCITOS %	* 53.8	%	17.70 - 49.90
MONOCITOS %	3.9	%	2.00 - 12.00
EOSINOFILOS %	2.4	%	0.40 - 8.30
BASOFILOS %	0.6	%	0.00 - 2.00
HEMATIES	5.12	10 ⁶ /ul	4.20 - 5.40
HEMATOCRITO	* 48.7	%	38.00 - 47.00
HEMOGLOBINA	* 16.4	g/dl	12.40 - 16.10
V.C.M	95.2	fl	74.00 - 100.00
H.C.M	32.0	pg	23.00 - 33.30
C.H.C.M.	33.6	g/dl	31.00 - 36.00
RDW_ CV	11.0	%	11.00 - 16.00
RDW_ SD	37.8	fl	35.00 - 56.00
PLAQUETAS	311	10 ³ /ul	150.00 - 450.00
M.P.V	9.1	fl	7.40 - 12.80
P.D.W	15.9	fl	10.00 - 16.80
P.C.T	* 2.82	%	0.10 - 1.00
P_LCR	* 24.0	%	9.00 - 17.00
P_LCC	* 0.75	10 ³ /ul	0.10 - 0.40

VALORES CONFIRMADOS CON HEMATOCRITO CAPILAR.



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: GALLARDO MOLINA GABRIELA LISBETH
FECHA DE NACIMIENTO: 04/01/2000 **EDAD:** 26 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:16
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:17

IDENTIFICACION: 1251316657

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500065



0 4 1 5 0 0 6 5

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA BASAL	89.43	mg/dl	74 - 100
UREA	38.04	mg/dl	19 - 50
CREATININA	1.04	mg/dl	0.5 - 1.1
ACIDO URICO	5.66	mg/dl	3.1 - 7.8
COLESTEROL TOTAL	152.8	mg/dl	BAJO DESEABLE: 120.00 - 200.00 MODERADO LIMITE: 200.00 - 239.00 ALTO > 240.00
TRIGLICERIDOS	68.54	mg/dl	NORMAL: 40.00 - 149.00 LIMITE ELEVADO: 150.00 - 199.00 ELEVADO: 200.00 - 499.00 MUY ELEVADO: > 500.00



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

Se considera el punto (.) como separador decimal

(*) Los valores de referencia de este informe en la mayoría de los casos se muestran de acuerdo a la edad y sexo del paciente.
La interpretación de los resultados es exclusiva del médico.



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: GALLARDO MOLINA GABRIELA LISBETH

FECHA DE NACIMIENTO: 04/01/2000 **EDAD:** 26 años

SOLICITANTE: LABORATORIO

FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:16

FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:17

IDENTIFICACION: 1251316657

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500065



INMUNOHEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GRUPO SANGUINEO			
GRUPO SANGUINEO	ORH		
FACTOR	POSITIVO		



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

Se considera el punto (.) como separador decimal

(*) Los valores de referencia de este informe en la mayoría de los casos se muestran de acuerdo a la edad y sexo del paciente.
La interpretación de los resultados es exclusiva del médico.



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: GALLARDO MOLINA GABRIELA LISBETH

FECHA DE NACIMIENTO: 04/01/2000 **EDAD:** 26 años

SOLICITANTE: LABORATORIO

FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:16

FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:17

IDENTIFICACION: 1251316657

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500065



UROANALISIS

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	-----------------------

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO (EMO)

EXAMEN FISICO

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO

QUIMICO

DENSIDAD	1025
PH	6
LEUCOCITOS	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO
PROTENINAS	NEGATIVO
GLUCOSA ORINA	NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO
BILIRRUBINAS	NEGATIVO
SANGRE ORINA	NEGATIVO

MICROSCOPICO (SEDIMENTO)

CEL. EPITELIALES	10-12	
PIOCITOS	6-8	/ CAMPO
HEMATIES	0-1	/ CAMPO
BACTERIAS	++	
FILAMENTO MUCOSO	+	



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: GALLARDO MOLINA GABRIELA LISBETH

FECHA DE NACIMIENTO: 04/01/2000 **EDAD:** 26 años

SOLICITANTE: LABORATORIO

FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:16

FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:17

IDENTIFICACION: 1251316657

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500065



PARASITOLOGÍA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	--------	-----------------------

COPROPARASITARIO

MACROSCOPICO

COLOR	CAFÉ
ASPECTO	HETEROGENEO
CONSISTENCIA	PASTOSA

MICROSCOPICO

RESTOS ALIMENTARIOS	+
GRASAS	+
LEVADURAS	+
FLORA BACTERIANA	NORMAL

INV. DE PARASITOS

PARASITOS	NO SE OBSERVA
-----------	---------------



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

