

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TORRES VELIZ ODALYS SABRINA
FECHA DE NACIMIENTO: 23/08/2001 **EDAD:** 24 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 08/05/2026 13:28
FECHA Y HORA DE EMISION: 11/05/2026 14:38

IDENTIFICACION: 0928915891

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 050800074



HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
BIOMETRIA HEMATICA			
LEUCOCITOS	5.54	10 ³ /ul	4.00 - 10.42
NEUTROFILOS	2.47	10 ³ /ul	1.84 - 6.65
LINFOCITOS	2.59	10 ³ /ul	1.12 - 3.53
MONOCITOS	0.33	10 ³ /ul	0.12 - 1.00
EOSINOFILOS	0.12	10 ³ /ul	0.03 - 0.54
BASOFILOS	0.03	10 ³ /ul	0.00 - 0.20
NEUTROFILOS %	44.6	%	40.40 - 74.60
LINFOCITOS %	46.7	%	17.70 - 49.90
MONOCITOS %	5.9	%	2.00 - 12.00
EOSINOFILOS %	2.2	%	0.40 - 8.30
BASOFILOS %	0.6	%	0.00 - 2.00
HEMATIES	* 3.95	10 ⁶ /ul	4.20 - 5.40
HEMATOCRITO	* 36.4	%	38.00 - 47.00
HEMOGLOBINA	13.4	g/dl	12.40 - 16.10
V.C.M	92.1	fl	74.00 - 100.00
H.C.M	* 34.0	pg	23.00 - 33.30
C.H.C.M.	* 36.9	g/dl	31.00 - 36.00
RDW_CV	11.6	%	11.00 - 16.00
RDW_SD	39.0	fl	35.00 - 56.00
PLAQUETAS	307	10 ³ /ul	150.00 - 450.00
M.P.V	9.1	fl	7.40 - 12.80
P.D.W	16.0	fl	10.00 - 16.80
P.C.T	* 2.78	%	0.10 - 1.00
P_LCR	* 23.9	%	9.00 - 17.00
P_LCC	* 0.73	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: TORRES VELIZ ODALYS SABRINA

FECHA DE NACIMIENTO: 23/08/2001

EDAD: 24 años

SOLICITANTE: LABORATORIO

FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 08/05/2026 13:28

FECHA Y HORA DE EMISION: 11/05/2026 14:38

IDENTIFICACION: 0928915891

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 050800074



0 5 0 8 0 0 7 4

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA BASAL	76.35	mg/dl	74 - 100
UREA	20.80	mg/dl	19 - 50
CREATININA	0.63	mg/dl	0.5 - 1.1
ACIDO URICO	5.11	mg/dl	3.1 - 7.8
COLESTEROL TOTAL	123.8	mg/dl	BAJO DESEABLE: 120.00 - 200.00 MODERADO LIMITE: 200.00 - 239.00 ALTO > 240.00
TRIGLICERIDOS	* 152.6	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:


Lda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TORRES VELIZ ODALYS SABRINA
FECHA DE NACIMIENTO: 23/08/2001 **EDAD:** 24 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 08/05/2026 13:28
FECHA Y HORA DE EMISION: 11/05/2026 14:38

IDENTIFICACION: 0928915891

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 050800074



0 5 0 8 0 0 0 7 4

INMUNOHEMATOLOGIA

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



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TORRES VELIZ ODALYS SABRINA
FECHA DE NACIMIENTO: 23/08/2001 **EDAD:** 24 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 08/05/2026 13:28
FECHA Y HORA DE EMISION: 11/05/2026 14:38

IDENTIFICACION: 0928915891

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 050800074



UROANALISIS

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

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO (EMO)

EXAMEN FISICO

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO

QUIMICO

DENSIDAD	1015
PH	6.5
LEUCOCITOS	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO
PROTENINAS	NEGATIVO
GLUCOSA ORINA	NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO
BILIRRUBINAS	NEGATIVO
SANGRE ORINA	NEGATIVO

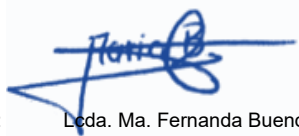
MICROSCOPICO (SEDIMENTO)

CEL. EPITELIALES	0-2	
PIOCITOS	0-2	/ CAMPO
HEMATIES	0-1	/ CAMPO
BACTERIAS	ESCASAS	
FILAMENTO MUCOSO	+	



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TORRES VELIZ ODALYS SABRINA
FECHA DE NACIMIENTO: 23/08/2001 **EDAD:** 24 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 08/05/2026 13:28
FECHA Y HORA DE EMISION: 11/05/2026 14:38

IDENTIFICACION: 0928915891

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 050800074



0 5 0 8 0 0 7 4

PARASITOLOGÍA

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

COPROPARASITARIO

MACROSCOPICO

COLOR	CAFÉ
ASPECTO	HETEROGENEO
CONSISTENCIA	BLANDA

MICROSCOPICO

RESTOS ALIMENTARIOS	+
GRASAS	+
LEVADURAS	+
FLORA BACTERIANA	LIG. AUMENTADA

INV. DE PARASITOS

OTROS	QUISTES BLASTOCYSTIS HOMINIS +
-------	-----------------------------------



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

