

RUC: 1793230886001

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TRUJILLO ASIMBAYA KIMBERLY JULEISE
FECHA DE NACIMIENTO: 25/03/2003 **EDAD:** 23 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 15:49
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 16:13

IDENTIFICACION: 1728665462

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500017



0 4 1 5 0 0 0 1 7

HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
BIOMETRIA HEMATICA			
LEUCOCITOS	9.18	10 ³ /ul	4.00 - 10.42
NEUTROFILOS	6.25	10 ³ /ul	1.84 - 6.65
LINFOCITOS	2.40	10 ³ /ul	1.12 - 3.53
MONOCITOS	0.42	10 ³ /ul	0.12 - 1.00
EOSINOFILOS	0.06	10 ³ /ul	0.03 - 0.54
BASOFILOS	0.05	10 ³ /ul	0.00 - 0.20
NEUTROFILOS %	68.1	%	40.40 - 74.60
LINFOCITOS %	26.1	%	17.70 - 49.90
MONOCITOS %	4.6	%	2.00 - 12.00
EOSINOFILOS %	0.7	%	0.40 - 8.30
BASOFILOS %	0.5	%	0.00 - 2.00
HEMATIES	4.82	10 ⁶ /ul	4.20 - 5.40
HEMATOCRITO	41.0	%	38.00 - 47.00
HEMOGLOBINA	14.3	g/dl	12.40 - 16.10
V.C.M	85.2	fl	74.00 - 100.00
H.C.M	29.8	pg	23.00 - 33.30
C.H.C.M.	34.9	g/dl	31.00 - 36.00
RDW_ CV	12.4	%	11.00 - 16.00
RDW_ SD	38.1	fl	35.00 - 56.00
PLAQUETAS	394	10 ³ /ul	150.00 - 450.00
M.P.V	7.6	fl	7.40 - 12.80
P.D.W	15.9	fl	10.00 - 16.80
P.C.T	* 2.98	%	0.10 - 1.00
P_LCR	13.7	%	9.00 - 17.00
P_LCC	* 0.54	10 ³ /ul	0.10 - 0.40



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Femanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TRUJILLO ASIMBAYA KIMBERLY JULEISE
FECHA DE NACIMIENTO: 25/03/2003 **EDAD:** 23 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 15:49
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 16:13

IDENTIFICACION: 1728665462

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500017



0 4 1 5 0 0 0 1 7

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA BASAL	92.98	mg/dl	74 - 100
UREA	37.41	mg/dl	19 - 50
CREATININA	0.79	mg/dl	0.5 - 1.1
ACIDO URICO	5.54	mg/dl	3.1 - 7.8
COLESTEROL TOTAL	212.0	mg/dl	BAJO DESEABLE: 120.00 - 200.00 MODERADO LIMITE: 200.00 - 239.00 ALTO > 240.00
TRIGLICERIDOS	* 260.2	mg/dl	NORMAL: 40.00 - 149.00 LIMITE ELEVADO: 150.00 - 199.00 ELEVADO: 200.00 - 499.00 MUY ELEVADO: > 500.00

SUERO LIPEMICO.....VALORES VERIFICADOS..... ESTE RESULTADO DEBE SER CONSIDERADO COMO AYUDA DIAGNOSTICA Y CORRELACIONARSE CON LOS DATOS CLINICOS DEL PACIENTE.



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Femanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TRUJILLO ASIMBAYA KIMBERLY JULEISE
FECHA DE NACIMIENTO: 25/03/2003 **EDAD:** 23 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 15:49
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 16:13

IDENTIFICACION: 1728665462

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500017



0 4 1 5 0 0 0 1 7

INMUNOHEMATOLOGIA

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



Verificar la validez del
reporte

Validado por:



Lda. Ma. Femanda 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: TRUJILLO ASIMBAYA KIMBERLY JULEISE
FECHA DE NACIMIENTO: 25/03/2003 **EDAD:** 23 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 15:49
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 16:13

IDENTIFICACION: 1728665462

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500017



0 4 1 5 0 0 0 1 7

UROANALISIS

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

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO (EMO)

EXAMEN FISICO

COLOR	ROJO
ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO

QUIMICO

DENSIDAD	1010
PH	8
LEUCOCITOS	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO
PROTENINAS	NEGATIVO
GLUCOSA ORINA	NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO
BILIRRUBINAS	NEGATIVO
SANGRE ORINA	50

MICROSCOPICO (SEDIMENTO)

CEL. EPITELIALES	4-6	
PIOCITOS	6-8	/ CAMPO
HEMATIES	CAMPO LLENO	/ CAMPO
BACTERIAS	+	



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TRUJILLO ASIMBAYA KIMBERLY JULEISE
FECHA DE NACIMIENTO: 25/03/2003 **EDAD:** 23 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 15:49
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 16:13

IDENTIFICACION: 1728665462

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500017



0 4 1 5 0 0 0 1 7

PARASITOLOGÍA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
<u>COPROPARASITARIO</u>			
<u>MACROSCOPICO</u>			
COLOR	CAFÉ		
ASPECTO	HETEROGENEO		
CONSISTENCIA	BLANDA		
MOCO	+		
<u>MICROSCOPICO</u>			
RESTOS ALIMENTARIOS	++		
GRASAS	++		
LEVADURAS	+++		
FLORA BACTERIANA	AUMENTADA		
<u>INV. DE PARASITOS</u>			
PARASITOS	NO SE OBSERVA		



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Femanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

