

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: VERA CEDEÑO SHIRLEY VERONICA
FECHA DE NACIMIENTO: 08/11/1984 **EDAD:** 41 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:10
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:01

IDENTIFICACION: 1804071734

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500055



HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
BIOMETRIA HEMATICA			
LEUCOCITOS	9.62	10 ³ /ul	4.00 - 10.42
NEUTROFILOS	5.07	10 ³ /ul	1.84 - 6.65
LINFOCITOS	* 3.80	10 ³ /ul	1.12 - 3.53
MONOCITOS	0.59	10 ³ /ul	0.12 - 1.00
EOSINOFILOS	0.12	10 ³ /ul	0.03 - 0.54
BASOFILOS	0.04	10 ³ /ul	0.00 - 0.20
NEUTROFILOS %	52.8	%	40.40 - 74.60
LINFOCITOS %	39.5	%	17.70 - 49.90
MONOCITOS %	6.1	%	2.00 - 12.00
EOSINOFILOS %	1.2	%	0.40 - 8.30
BASOFILOS %	0.4	%	0.00 - 2.00
HEMATIES	4.55	10 ⁶ /ul	4.20 - 5.40
HEMATOCRITO	43.3	%	38.00 - 47.00
HEMOGLOBINA	15.1	g/dl	12.40 - 16.10
V.C.M	95.0	fl	74.00 - 100.00
H.C.M	33.1	pg	23.00 - 33.30
C.H.C.M.	34.9	g/dl	31.00 - 36.00
RDW_ CV	11.9	%	11.00 - 16.00
RDW_ SD	41.2	fl	35.00 - 56.00
PLAQUETAS	386	10 ³ /ul	150.00 - 450.00
M.P.V	8.6	fl	7.40 - 12.80
P.D.W	15.7	fl	10.00 - 16.80
P.C.T	* 3.33	%	0.10 - 1.00
P_LCR	* 20.3	%	9.00 - 17.00
P_LCC	* 0.78	10 ³ /ul	0.10 - 0.40



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


 Lda. Ma. Fernanda Buendía
 LABORATORISTA CLINICO
 Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: VERA CEDEÑO SHIRLEY VERONICA
FECHA DE NACIMIENTO: 08/11/1984 **EDAD:** 41 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:10
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:01

IDENTIFICACION: 1804071734

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500055



0 4 1 5 0 0 0 5 5

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA BASAL	83.55	mg/dl	74 - 100
UREA	31.26	mg/dl	19 - 50
CREATININA	* 1.35	mg/dl	0.5 - 1.1
ACIDO URICO	5.32	mg/dl	3.1 - 7.8
COLESTEROL TOTAL	* 222.8	mg/dl	BAJO DESEABLE: 120.00 - 200.00 MODERADO LIMITE: 200.00 - 239.00 ALTO > 240.00
TRIGLICERIDOS	* 229.0	mg/dl	NORMAL: 40.00 - 149.00 LIMITE ELEVADO: 150.00 - 199.00 ELEVADO: 200.00 - 499.00 MUY ELEVADO: > 500.00

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: VERA CEDEÑO SHIRLEY VERONICA
FECHA DE NACIMIENTO: 08/11/1984 **EDAD:** 41 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:10
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:01

IDENTIFICACION: 1804071734

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500055



0 4 1 5 0 0 0 5 5

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



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: VERA CEDEÑO SHIRLEY VERONICA
FECHA DE NACIMIENTO: 08/11/1984 **EDAD:** 41 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:10
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:01

IDENTIFICACION: 1804071734

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500055



UROANALISIS

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

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO (EMO)

EXAMEN FISICO

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	TURBIO

QUIMICO

DENSIDAD	1025
PH	6
LEUCOCITOS	75
NITRITOS	POSITIVO
PROTENINAS	NEGATIVO
GLUCOSA ORINA	NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO
BILIRRUBINAS	NEGATIVO
SANGRE ORINA	NEGATIVO

MICROSCOPICO (SEDIMENTO)

CEL. EPITELIALES	2-4	
PIOCITOS	20-22	/ CAMPO
HEMATIES	0-1	/ CAMPO
BACTERIAS	++	



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: VERA CEDEÑO SHIRLEY VERONICA
FECHA DE NACIMIENTO: 08/11/1984 **EDAD:** 41 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 15/04/2026 16:10
FECHA Y HORA DE EMISION: 21/04/2026 21:01

IDENTIFICACION: 1804071734

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 041500055



0 4 1 5 0 0 0 5 5

PARASITOLOGÍA

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



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Femanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

