

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: MURILLO ZAMBRANO LEYDI JOHANA
FECHA DE NACIMIENTO: 24/08/1989 **EDAD:** 36 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 11/06/2026 18:07
FECHA Y HORA DE EMISION: 15/06/2026 18:50

IDENTIFICACION: 1725397754

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 061100009



HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
BIOMETRIA HEMATICA			
LEUCOCITOS	5.08	10 ³ /ul	4.00 - 10.42
NEUTROFILOS	2.42	10 ³ /ul	1.84 - 6.65
LINFOCITOS	2.06	10 ³ /ul	1.12 - 3.53
MONOCITOS	0.50	10 ³ /ul	0.12 - 1.00
EOSINOFILOS	0.08	10 ³ /ul	0.03 - 0.54
BASOFILOS	0.02	10 ³ /ul	0.00 - 0.20
NEUTROFILOS %	47.6	%	40.40 - 74.60
LINFOCITOS %	40.6	%	17.70 - 49.90
MONOCITOS %	9.8	%	2.00 - 12.00
EOSINOFILOS %	1.6	%	0.40 - 8.30
BASOFILOS %	0.4	%	0.00 - 2.00
HEMATIES	4.93	10 ⁶ /ul	4.20 - 5.40
HEMATOCRITO	43.9	%	38.00 - 47.00
HEMOGLOBINA	14.7	g/dl	12.40 - 16.10
V.C.M	88.9	fl	74.00 - 100.00
H.C.M	29.8	pg	23.00 - 33.30
C.H.C.M.	33.5	g/dl	31.00 - 36.00
RDW_ CV	13.3	%	11.00 - 16.00
RDW_ SD	49.9	fl	35.00 - 56.00
PLAQUETAS	410	10 ³ /ul	150.00 - 450.00
M.P.V	10.5	fl	7.40 - 12.80
P.D.W	13.1	fl	10.00 - 16.80
P.C.T	0.43	%	0.10 - 1.00
P_LCR	* 17.50	%	9.00 - 17.00
P_LCC	* 0.52	10 ³ /ul	0.10 - 0.40



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: MURILLO ZAMBRANO LEYDI JOHANA
FECHA DE NACIMIENTO: 24/08/1989 **EDAD:** 36 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 11/06/2026 18:07
FECHA Y HORA DE EMISION: 15/06/2026 18:50

IDENTIFICACION: 1725397754

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 061100009



0 6 1 1 0 0 0 9

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA BASAL	89.39	mg/dl	74 - 100
UREA	19.75	mg/dl	19 - 50
CREATININA	0.75	mg/dl	0.5 - 1.1
ACIDO URICO	5.58	mg/dl	3.1 - 7.8
COLESTEROL TOTAL	215.7	mg/dl	BAJO DESEABLE: 120.00 - 200.00 MODERADO LIMITE: 200.00 - 239.00 ALTO > 240.00
TRIGLICERIDOS	147.7	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



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: MURILLO ZAMBRANO LEYDI JOHANA
FECHA DE NACIMIENTO: 24/08/1989 **EDAD:** 36 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 11/06/2026 18:07
FECHA Y HORA DE EMISION: 15/06/2026 18:50

IDENTIFICACION: 1725397754

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 061100009



ENZIMOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
TGO - AST	* 36.73	U/L	6 - 34
TGP - ALT	* 55.88	U/L	10 - 49

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:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: MURILLO ZAMBRANO LEYDI JOHANA
FECHA DE NACIMIENTO: 24/08/1989 **EDAD:** 36 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 11/06/2026 18:07
FECHA Y HORA DE EMISION: 15/06/2026 18:50

IDENTIFICACION: 1725397754

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 061100009



UROANALISIS

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

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO (EMO)

EXAMEN FISICO

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	TURBIO

QUIMICO

DENSIDAD	1020
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	4-6	
PIOCITOS	12-14	/ CAMPO
HEMATIES	0-2	/ CAMPO
BACTERIAS	+++	
FILAMENTO MUCOSO	+	



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: MURILLO ZAMBRANO LEYDI JOHANA
FECHA DE NACIMIENTO: 24/08/1989 **EDAD:** 36 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 11/06/2026 18:07
FECHA Y HORA DE EMISION: 15/06/2026 18:50

IDENTIFICACION: 1725397754

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 061100009



PARASITOLOGÍA

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

COPROPARASITARIO

MACROSCOPICO

COLOR	CAFÉ
ASPECTO	HETEROGENEO
CONSISTENCIA	PASTOSA

MICROSCOPICO

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

INV. DE PARASITOS

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



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

