

## INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

**NOMBRES:** SORIA ZAMORA RAQUEL VERONICA

**FECHA DE NACIMIENTO:** 04/01/1980 **EDAD:** 46 años

**SOLICITANTE:** LABORATORIO

**FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA:** 19/06/2026 20:27

**FECHA Y HORA DE EMISION:** 23/06/2026 12:29

**IDENTIFICACION:** 1717449712

**SEXO:** FEMENINO

**INFORMACION CLINICA**

**No. DE ORDEN:** 061900079



## HEMATOLOGIA

| EXAMEN                    | RESULTADO | UNIDAD              | VALORES DE REFERENCIA |
|---------------------------|-----------|---------------------|-----------------------|
| <b>BIOMETRIA HEMATICA</b> |           |                     |                       |
| LEUCOCITOS                | 6.20      | 10 <sup>3</sup> /ul | 4.00 - 10.42          |
| NEUTROFILOS               | 3.48      | 10 <sup>3</sup> /ul | 1.84 - 6.65           |
| LINFOCITOS                | 2.15      | 10 <sup>3</sup> /ul | 1.12 - 3.53           |
| MONOCITOS                 | 0.24      | 10 <sup>3</sup> /ul | 0.12 - 1.00           |
| EOSINOFILOS               | 0.28      | 10 <sup>3</sup> /ul | 0.03 - 0.54           |
| BASOFILOS                 | 0.05      | 10 <sup>3</sup> /ul | 0.00 - 0.20           |
| NEUTROFILOS %             | 56.3      | %                   | 40.40 - 74.60         |
| LINFOCITOS %              | 34.6      | %                   | 17.70 - 49.90         |
| MONOCITOS %               | 3.8       | %                   | 2.00 - 12.00          |
| EOSINOFILOS %             | 4.5       | %                   | 0.40 - 8.30           |
| BASOFILOS %               | 0.8       | %                   | 0.00 - 2.00           |
| HEMATIES                  | 4.87      | 10 <sup>6</sup> /ul | 4.20 - 5.40           |
| HEMATOCRITO               | 46.8      | %                   | 38.00 - 47.00         |
| HEMOGLOBINA               | 16.0      | g/dl                | 12.40 - 16.10         |
| V.C.M                     | 96.1      | fl                  | 74.00 - 100.00        |
| H.C.M                     | 32.8      | pg                  | 23.00 - 33.30         |
| C.H.C.M.                  | 34.1      | g/dl                | 31.00 - 36.00         |
| RDW_CV                    | 11.6      | %                   | 11.00 - 16.00         |
| RDW_SD                    | 40.4      | fl                  | 35.00 - 56.00         |
| PLAQUETAS                 | 295       | 10 <sup>3</sup> /ul | 150.00 - 450.00       |
| M.P.V                     | 8.4       | fl                  | 7.40 - 12.80          |
| P.D.W                     | 15.6      | fl                  | 10.00 - 16.80         |
| P.C.T                     | * 2.48    | %                   | 0.10 - 1.00           |
| P_LCR                     | * 17.8    | %                   | 9.00 - 17.00          |
| P_LCC                     | * 0.52    | 10 <sup>3</sup> /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:** SORIA ZAMORA RAQUEL VERONICA

**FECHA DE NACIMIENTO:** 04/01/1980 **EDAD:** 46 años

**SOLICITANTE:** LABORATORIO

**FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA:** 19/06/2026 20:27

**FECHA Y HORA DE EMISION:** 23/06/2026 12:29

**IDENTIFICACION:** 1717449712

**SEXO:** FEMENINO

## INFORMACION CLINICA

**No. DE ORDEN:** 061900079



0 6 1 9 0 0 0 7 9

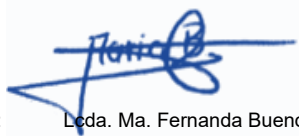
## INFECTOLOGÍA

| EXAMEN | RESULTADO   | UNIDAD | VALORES DE REFERENCIA          |
|--------|-------------|--------|--------------------------------|
| VDRL   | NO REACTIVO |        | NR: NO REACTIVO<br>R: REACTIVO |



Verificar la validez del  
reporte

Validado por:

  
Lda. 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:** SORIA ZAMORA RAQUEL VERONICA

**FECHA DE NACIMIENTO:** 04/01/1980 **EDAD:** 46 años

**SOLICITANTE:** LABORATORIO

**FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA:** 19/06/2026 20:27

**FECHA Y HORA DE EMISION:** 23/06/2026 12:29

**IDENTIFICACION:** 1717449712

**SEXO:** FEMENINO

**INFORMACION CLINICA**

**No. DE ORDEN:** 061900079



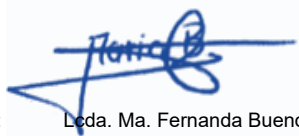
## UROANALISIS

| EXAMEN                                | RESULTADO          | UNIDAD  | VALORES DE REFERENCIA |
|---------------------------------------|--------------------|---------|-----------------------|
| <b>ELEMENTAL Y MICROSCOPICO (EMO)</b> |                    |         |                       |
| <b>EXAMEN FISICO</b>                  |                    |         |                       |
| COLOR                                 | AMARILLO           |         |                       |
| ASPECTO                               | LIGERAMENTE TURBIO |         |                       |
| <b>QUIMICO</b>                        |                    |         |                       |
| DENSIDAD                              | 1015               |         |                       |
| PH                                    | 6.5                |         |                       |
| LEUCOCITOS                            | NEGATIVO           |         |                       |
| NITRITOS                              | NEGATIVO           |         |                       |
| PROTENINAS                            | NEGATIVO           |         |                       |
| GLUCOSA ORINA                         | NEGATIVO           |         |                       |
| CUERPOS CETONICOS                     | NEGATIVO           |         |                       |
| UROBILINOGENO                         | NEGATIVO           |         |                       |
| BILIRRUBINAS                          | NEGATIVO           |         |                       |
| SANGRE ORINA                          | NEGATIVO           |         |                       |
| <b>MICROSCOPICO (SEDIMENTO)</b>       |                    |         |                       |
| CEL. EPITELIALES                      | 1-3                |         |                       |
| 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:** SORIA ZAMORA RAQUEL VERONICA

**FECHA DE NACIMIENTO:** 04/01/1980 **EDAD:** 46 años

**SOLICITANTE:** LABORATORIO

**FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA:** 19/06/2026 20:27

**FECHA Y HORA DE EMISION:** 23/06/2026 12:29

**IDENTIFICACION:** 1717449712

**SEXO:** FEMENINO

**INFORMACION CLINICA**

**No. DE ORDEN:** 061900079



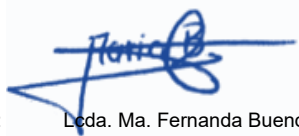
## PARASITOLOGÍA

| EXAMEN                          | RESULTADO   | UNIDAD | VALORES DE REFERENCIA |
|---------------------------------|-------------|--------|-----------------------|
| <b><u>COPROPARASITARIO</u></b>  |             |        |                       |
| <b><u>MACROSCOPICO</u></b>      |             |        |                       |
| COLOR                           | CAFÉ        |        |                       |
| ASPECTO                         | HETEROGENEO |        |                       |
| CONSISTENCIA                    | BLANDA      |        |                       |
| MOCO                            | +           |        |                       |
| <b><u>MICROSCOPICO</u></b>      |             |        |                       |
| RESTOS ALIMENTARIOS             | ++          |        |                       |
| GRASAS                          | +           |        |                       |
| LEVADURAS                       | ++          |        |                       |
| FLORA BACTERIANA                | AUMENTADA   |        |                       |
| <b><u>INV. DE PARASITOS</u></b> |             |        |                       |
| Entamoeba histolytica           | QUISTES +   |        |                       |



Verificar la validez del  
reporte

Validado por:

  
Lda. Ma. Fernanda Buendía  
LABORATORISTA CLINICO  
Senescyt 1720807443



## INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

**NOMBRES:** SORIA ZAMORA RAQUEL VERONICA

**FECHA DE NACIMIENTO:** 04/01/1980 **EDAD:** 46 años

**SOLICITANTE:** LABORATORIO

**FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA:** 19/06/2026 20:27

**FECHA Y HORA DE EMISION:** 23/06/2026 12:29

**IDENTIFICACION:** 1717449712

**SEXO:** FEMENINO

## INFORMACION CLINICA

**No. DE ORDEN:** 061900079



0 6 1 9 0 0 0 7 9

## MICROBIOLOGIA

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

### CULTIVO DE HECES

**MUESTRA** **HECES**

Sin desarrollo de microorganismos patógenos.

Flora intestinal aumentada.



Verificar la validez del  
reporte

Validado por:

  
Lda. 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.

