

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: MUÑOZ CASTELLANO KAREN ISABEL
FECHA DE NACIMIENTO: 09/10/1999 **EDAD:** 26 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 02/09/2026 20:52
FECHA Y HORA DE EMISION: 07/09/2026 12:37

IDENTIFICACION: 1751052919

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090200002



HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
BIOMETRIA HEMATICA			
LEUCOCITOS	7.36	10 ³ /ul	4.00 - 10.42
NEUTROFILOS	5.00	10 ³ /ul	1.84 - 6.65
LINFOCITOS	1.84	10 ³ /ul	1.12 - 3.53
MONOCITOS	0.43	10 ³ /ul	0.12 - 1.00
EOSINOFILOS	0.05	10 ³ /ul	0.03 - 0.54
BASOFILOS	0.04	10 ³ /ul	0.00 - 0.20
NEUTROFILOS %	68.0	%	40.40 - 74.60
LINFOCITOS %	25.0	%	17.70 - 49.90
MONOCITOS %	5.8	%	2.00 - 12.00
EOSINOFILOS %	0.7	%	0.40 - 8.30
BASOFILOS %	0.5	%	0.00 - 2.00
HEMATIES	5.03	10 ⁶ /ul	4.20 - 5.40
HEMATOCRITO	46.6	%	38.00 - 47.00
HEMOGLOBINA	* 16.8	g/dl	12.40 - 16.10
V.C.M	92.6	fl	74.00 - 100.00
H.C.M	* 33.5	pg	23.00 - 33.30
C.H.C.M.	* 36.1	g/dl	31.00 - 36.00
RDW_ CV	11.8	%	11.00 - 16.00
RDW_ SD	39.5	fl	35.00 - 56.00
PLAQUETAS	310	10 ³ /ul	150.00 - 450.00
M.P.V	8.0	fl	7.40 - 12.80
P.D.W	16.1	fl	10.00 - 16.80
P.C.T	* 2.48	%	0.10 - 1.00
P_LCR	16.7	%	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: MUÑOZ CASTELLANO KAREN ISABEL
FECHA DE NACIMIENTO: 09/10/1999 **EDAD:** 26 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 02/09/2026 20:52
FECHA Y HORA DE EMISION: 07/09/2026 12:37

IDENTIFICACION: 1751052919

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090200002



0 9 0 2 0 0 0 0 2

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA BASAL	84.24	mg/dl	74 - 100
UREA	21.97	mg/dl	19 - 50
CREATININA	0.72	mg/dl	0.5 - 1.1
ACIDO URICO	7.32	mg/dl	3.1 - 7.8
COLESTEROL TOTAL	216.2	mg/dl	BAJO DESEABLE: 120.00 - 200.00 MODERADO LIMITE: 200.00 - 239.00 ALTO > 240.00
TRIGLICERIDOS	71.07	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: MUÑOZ CASTELLANO KAREN ISABEL
FECHA DE NACIMIENTO: 09/10/1999 **EDAD:** 26 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 02/09/2026 20:52
FECHA Y HORA DE EMISION: 07/09/2026 12:37

IDENTIFICACION: 1751052919

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090200002



0 9 0 2 0 0 0 2

INMUNOHEMATOLOGIA

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



Verificar la validez del
reporte

Validado por:



Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: MUÑOZ CASTELLANO KAREN ISABEL
FECHA DE NACIMIENTO: 09/10/1999 **EDAD:** 26 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 02/09/2026 20:52
FECHA Y HORA DE EMISION: 07/09/2026 12:37

IDENTIFICACION: 1751052919

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090200002



UROANALISIS

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

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO (EMO)

EXAMEN FISICO

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	TRANSPARENTE

QUIMICO

DENSIDAD	1030
PH	6
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	



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: MUÑOZ CASTELLANO KAREN ISABEL
FECHA DE NACIMIENTO: 09/10/1999 **EDAD:** 26 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 02/09/2026 20:52
FECHA Y HORA DE EMISION: 07/09/2026 12:37

IDENTIFICACION: 1751052919

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090200002



0 9 0 2 0 0 0 2

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

PARASITOS	NO SE OBSERVA
-----------	---------------



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

