

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: GONZALEZ JARAMILLO JUAN PABLO

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1995 **EDAD:** 31 años

SOLICITANTE: LABORATORIO

FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:45

FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:38

IDENTIFICACION: 1717159030

SEXO: MASCULINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400004



HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
BIOMETRIA HEMATICA			
LEUCOCITOS	4.29	10 ³ /ul	4.00 - 10.42
NEUTROFILOS	2.17	10 ³ /ul	1.84 - 6.65
LINFOCITOS	1.77	10 ³ /ul	1.12 - 3.53
MONOCITOS	0.20	10 ³ /ul	0.12 - 1.00
EOSINOFILOS	0.10	10 ³ /ul	0.03 - 0.54
BASOFILOS	0.05	10 ³ /ul	0.00 - 0.20
NEUTROFILOS %	50.7	%	40.40 - 74.60
LINFOCITOS %	41.2	%	17.70 - 49.90
MONOCITOS %	4.6	%	2.00 - 12.00
EOSINOFILOS %	2.3	%	0.40 - 8.30
BASOFILOS %	1.2	%	0.00 - 2.00
HEMATIES	5.19	10 ⁶ /ul	4.20 - 5.40
HEMATOCRITO	46.6	%	42.00 - 54.00
HEMOGLOBINA	17.2	g/dl	14.00 - 18.80
V.C.M	89.9	fl	74.00 - 100.00
H.C.M	33.2	pg	23.00 - 33.30
C.H.C.M.	* 36.9	g/dl	31.00 - 36.00
RDW_CV	11.8	%	11.00 - 16.00
RDW_SD	38.3	fl	35.00 - 56.00
PLAQUETAS	318	10 ³ /ul	150.00 - 450.00
M.P.V	7.6	fl	7.40 - 12.80
P.D.W	16.0	fl	10.00 - 16.80
P.C.T	* 2.40	%	0.10 - 1.00
P_LCR	13.6	%	9.00 - 17.00
P_LCC	* 0.43	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: GONZALEZ JARAMILLO JUAN PABLO
FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1995 **EDAD:** 31 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:45
FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:38

IDENTIFICACION: 1717159030

SEXO: MASCULINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400004



0 9 0 4 0 0 0 0 4

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA BASAL	* 102.2	mg/dl	74 - 100
UREA	43.23	mg/dl	19 - 50
CREATININA	1.04	mg/dl	0.5 - 1.1
ACIDO URICO	* 8.75	mg/dl	3.1 - 7.8
COLESTEROL TOTAL	* 282.8	mg/dl	BAJO DESEABLE: 120.00 - 200.00 MODERADO LIMITE: 200.00 - 239.00 ALTO > 240.00
TRIGLICERIDOS	120.4	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. Fernanda Buendía
 LABORATORISTA CLINICO
 Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: GONZALEZ JARAMILLO JUAN PABLO

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1995 **EDAD:** 31 años

SOLICITANTE: LABORATORIO

FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:45

FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:38

IDENTIFICACION: 1717159030

SEXO: MASCULINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400004



0 9 0 4 0 0 0 0 4

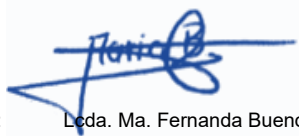
INMUNOHEMATOLOGIA

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



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		IDENTIFICACION: 1717159030
NOMBRES: GONZALEZ JARAMILLO JUAN PABLO		SEXO: MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1995	EDAD: 31 años	INFORMACION CLINICA
SOLICITANTE: LABORATORIO		No. DE ORDEN: 090400004
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:45		
FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:38		0 9 0 4 0 0 0 4

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:


Lda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: GONZALEZ JARAMILLO JUAN PABLO

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1995 **EDAD:** 31 años

SOLICITANTE: LABORATORIO

FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:45

FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:38

IDENTIFICACION: 1717159030

SEXO: MASCULINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400004



0 9 0 4 0 0 0 4

PARASITOLOGÍA

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

COPROPARASITARIO

MACROSCOPICO

COLOR	CAFÉ
ASPECTO	HETEROGENEO
CONSISTENCIA	BLANDA

MICROSCOPICO

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

INV. DE PARASITOS

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



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

