

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TIPAN ALQUINGA CRISTINA SOLEDAD
FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1993 **EDAD:** 32 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:47
FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:43

IDENTIFICACION: 1727036988

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400009



HEMATOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
BIOMETRIA HEMATICA			
LEUCOCITOS	6.86	10 ³ /ul	4.00 - 10.42
NEUTROFILOS	3.54	10 ³ /ul	1.84 - 6.65
LINFOCITOS	2.79	10 ³ /ul	1.12 - 3.53
MONOCITOS	0.40	10 ³ /ul	0.12 - 1.00
EOSINOFILOS	0.10	10 ³ /ul	0.03 - 0.54
BASOFILOS	0.03	10 ³ /ul	0.00 - 0.20
NEUTROFILOS %	51.5	%	40.40 - 74.60
LINFOCITOS %	40.6	%	17.70 - 49.90
MONOCITOS %	5.9	%	2.00 - 12.00
EOSINOFILOS %	1.5	%	0.40 - 8.30
BASOFILOS %	0.5	%	0.00 - 2.00
HEMATIES	4.41	10 ⁶ /ul	4.20 - 5.40
HEMATOCRITO	42.1	%	38.00 - 47.00
HEMOGLOBINA	15.2	g/dl	12.40 - 16.10
V.C.M	95.4	fl	74.00 - 100.00
H.C.M	* 34.4	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	40.9	fl	35.00 - 56.00
PLAQUETAS	316	10 ³ /ul	150.00 - 450.00
M.P.V	8.5	fl	7.40 - 12.80
P.D.W	16.2	fl	10.00 - 16.80
P.C.T	* 2.67	%	0.10 - 1.00
P_LCR	* 19.5	%	9.00 - 17.00
P_LCC	* 0.62	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: TIPAN ALQUINGA CRISTINA SOLEDAD
FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1993 **EDAD:** 32 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:47
FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:43

IDENTIFICACION: 1727036988

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400009



0 9 0 4 0 0 0 9

QUIMICA SANGUINEA

EXAMEN	RESULTADO	UNIDAD	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA BASAL	75.59	mg/dl	74 - 100
UREA	33.29	mg/dl	19 - 50
CREATININA	0.74	mg/dl	0.5 - 1.1
ACIDO URICO	3.66	mg/dl	3.1 - 7.8
COLESTEROL TOTAL	131.7	mg/dl	BAJO DESEABLE: 120.00 - 200.00 MODERADO LIMITE: 200.00 - 239.00 ALTO > 240.00
TRIGLICERIDOS	62.68	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: TIPAN ALQUINGA CRISTINA SOLEDAD
FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1993 **EDAD:** 32 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:47
FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:43

IDENTIFICACION: 1727036988

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400009



INMUNOHEMATOLOGIA

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



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRAFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TIPAN ALQUINGA CRISTINA SOLEDAD
FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1993 **EDAD:** 32 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:47
FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:43

IDENTIFICACION: 1727036988

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400009



UROANALISIS

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

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO (EMO)

EXAMEN FISICO

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	TURBIO

QUIMICO

DENSIDAD	1030
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	2-4	
PIOCITOS	4-6	/ CAMPO
HEMATIES	0-1	/ CAMPO
BACTERIAS	+++	
FILAMENTO MUCOSO	+	



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PACIENTE

NOMBRES: TIPAN ALQUINGA CRISTINA SOLEDAD
FECHA DE NACIMIENTO: 14/10/1993 **EDAD:** 32 años
SOLICITANTE: LABORATORIO
FECHA Y HORA DE LA TOMA MUESTRA: 04/09/2026 17:47
FECHA Y HORA DE EMISION: 10/09/2026 11:43

IDENTIFICACION: 1727036988

SEXO: FEMENINO

INFORMACION CLINICA

No. DE ORDEN: 090400009



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	++		
ALMIDONES	+		
LEVADURAS	+		
FLORA BACTERIANA	NORMAL		
<u>INV. DE PARASITOS</u>			
PARASITOS	NO SE OBSERVA		



Verificar la validez del
reporte

Validado por:


Lcda. Ma. Fernanda Buendía
LABORATORISTA CLINICO
Senescyt 1720807443

