



ORDEN O CÓDIGO: 91202404
Página No: 1 de 1
Ingreso de Información: 12-sep-2015
Descripción del Reporte: Final

Paciente:	PEÑA HIGUITA VIANKA SALOME		
Edad:	1 Años 1 meses 19 días	Médico:	
Género:	Femenino	Teléfono:	
Identificación:	1021935578	Envío de resultados:	Empresa: COOMEVA EPS
Teléfono:	3012386909	Fax:	Autorización: 936-1132579-1
Dirección:	CR 80 102D 10		Sede: Sede Alterna
E-mail:			

El intervalo Biológico de referencia ha sido ajustado de acuerdo a la edad, género y metodología

Nombre de Examen	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
QUIMICA			
GASES CAPILARES			
pH	VER ANEXO		7.4 - 7.5
PCO2	VER ANEXO	mmHg	33 - 40
PO2	VER ANEXO	mmHg	75 - 105
HCO3 (A)	VER ANEXO	mmol/L	22 - 26
HCO3 (S)	VER ANEXO	mmol/L	22 - 26
CO2T	VER ANEXO	ml/dL	7.1 - 10
BE (ecf)	VER ANEXO	mmol/L	-2 - 2
BE (B)	VER ANEXO	mmol/L	-2.4 - 2.3
EB (A)	VER ANEXO	mmol/L	-2 - 2
SATURACION O2	VER ANEXO	%	96 - 97

Fecha: 2015/09/12 Hora: 9:34
Toma de Muestra: 2015/09/14 8:09
Reporte: ION SELECTIVO DIRECTO
Técnica:

Bibiana Pérez

BIBIANA PEREZ ORTEGA
Bacteriólogo y laboratorista clínico (a)
REG-5195510

RESULTADO DE EXAMENES



Paciente: **SALOME PEÑA HUIGUITA** Orden de Trabajo: **09121554**
Identificación: **1021935578** Historia Clínica:
Edad/Sexo: **1 A Femenino** Teléfono:
Médico:
Servicio:
Empresa: **LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S. A. S.**
Sucursal: **LABORATORIO MEDICO ECHAVARRIA S.A.S.**

Fecha de Recepción: **12/09/2015 11:24:07 a.m.**
Fecha de Impresión: **14/09/2015 07:38:20 a.m.**
Lugar de Entrega:
Nr. Cama:
Num Biopsia:
Prioridad: Urgencias



Análisis



Resultado



V/Referencia

GASES ARTERIALES

Técnica: Potenciometría y Conductividad

Tipo de muestra	Capilar	
FiO2	21 %	
Temperatura del paciente	37 °C	
pH Muestra Capilar	7.41	7.23 - 7.43
PCO2 muestra capilar	* 29.7 mmHG	40 - 50 mmHG
PO2 muestra capilar	* 51.1 mmHG	83 - 108 mmHG
SO2 muestra capilar	85.8 %	52 - 90 %
HCO3 muestra capilar	* 18.4 mEq/L	22 - 31 mEq/L
BE(ecf)	* -6.2 mmol/L	-2 - 2 mmol/L

Johana DNP

Responsable: JOHANA DURANGO MONTOYA 12/09/2015 01:01:01 p.m.
Cargo: BACTERIOLOGO 5-5653-09

PBX: 516 67 40



Dermatológica: Tel: 312 1558
Ed. Clínica Medellín: Tel: 352 0492
Torre Intermedica: Tel: 321 9485

Torre Médica el Tesoro: Tel: 317 5705
Torre Médica Salud y Servicios: Tel: 516 6740
CEMDE: Tel: 411 24 21

Instituto del Corazón: Tel: 412 7215
Mall Sao Paulo Plaza: Tel: 604 9564
Mall El Faro: Tel: 562 8750

Clinica Antioquia: Tel: 370 7000 Ext. 5508
Clínica Conquistadores: Tel: 350 42 00 Ext. 122
Prado: Tel: 516 6740 Ext. 1102

contacto@prolab.com.co

Laboratorio Clínico de referencia

www.prolab.com.co



10080247

Orden No **10080247**
Paciente **PEÑA HIGUITA VIANKA SALOME**
Empresa **SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S**
Documento Id **RC 1021935578**
Servicio **SEDE ALFONSO LOPEZ**

Fecha de muestra: **08/10/2015 7:14 a.m.**
Fecha de impresion:
Edad: **1 Año 2 Meses 14 Dias** Sexo: **F**
Médico:
Telefono: **3012386909**
Clasificacion:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

MICROSCOPIA

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA - 1RA DEL DIA

EXAMEN FISICO

ASPECTO

CLARO

COLOR

CL. AMARILLO

EXAMEN QUIMICO

SANGRE ERITROCITOS/uL

NEGATIVO

BILIRUBINA mg/100mL

NEGATIVO

UROBILINOGENO mg/100mL

0.2^E.U./dL

0.2

1

CETONAS mg/100mL

NEGATIVO

PROTEINAS mg/100mL

NEGATIVO

NITRITOS

NEGATIVO

GLUCOSA mg/100mL

NEGATIVO

PH

*7.0

5.5

6.5

DENSIDAD

*1.010

1.015

1.025

LEUCOCITOS WCB/uL

NEGATIVO

ANALISIS DE SEDIMENTO URINARIO

SEDIMENTO URINARIO

LEUCOCITOS EN CAMARA x AP: 1-6

SEDIMENTO AMORFO :CANTIDAD ABUNDANTE

Fecha Validacion:

08-Oct-2015 02:42 p.m. ORI_1,

Maria Eugenia Espinal S.

MARÍA EUGENIA ESPINAL S.
BACTERIOLOGA
REG 5-0629

Firma Responsable

QUIMICA RUTINARIA

CREATININA EN SUERO

Método: COLORIMETRICO

*0.34

mg/dl

0.65

1.08

Fecha Validacion:

08-Oct-2015 01:49 p.m. CREA,

Nidia Cañón G.

NIDIA CAÑÓN GONZALEZ
BACTERIOLOGA
REG. 3030

Firma Responsable

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA (METODO AUTOMATICO)

LEUCOCITOS (WBC)

CONFIDENCIAL

10³ /μL

5

12

NEUTROFILOS %

*30.80

%

40

74

LINFOCITOS %

62.00

%

50

80

MONOCITOS %

4.3

%

3.4

9

EOSINOFILOS %

2.70

%

0

7

BASOFILOS %

0.20

%

0

1.5

NEUTROFILO #

3.05

2

8

LINFOCITOS #

*6.14

0.9

5.2

MONOCITOS #

0.44

0

1

EOSINOFILOS #

0.26

0

0.8

BASOFILOS #

0.02

0

0.2

CELULAS INMADURAS #

0.00

ERITROCITOS (RBC)

4.05

10.e6 /μL

3.6

5

HGB

*10.5

g/dl

12

18



10080247

Orden No **10080247**
Paciente **PEÑA HIGUITA VIANKA SALOME**
Empresa **SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S**
Documento Id **RC 1021935578**
Servicio **SEDE ALFONSO LOPEZ**

Fecha de muestra: **08/10/2015 7:14 a.m.**
Fecha de impresion:
Edad: **1 Año 2 Meses 14 Dias** Sexo: **F**
Médico:
Telefono: **3012386909**
Clasificacion:

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HCT	*32.4	%	37	52
MCV	*79.90	fL	80	99
MCH	*25.9	pg	27	31
MCHC	*32.4	g/dl	33	37
RDW	12.7	%	11.5	15
PLAQUETAS	409	10 ³ µL	150	450
MPV	7.8	fL	7.2	11.1
PDW	15.7	%		
MICROCITOS	+			
HIPOCROMIA	+			
HISTOGRAMA	0			

Método: CITOMETRIA DE FLUJO

Fecha Validacion:

08-Oct-2015 03:59 p.m. HLG,


CARMENZA HENAO ALVAREZ
BACTERIOLOGA
REG. 003651

Firma Responsable