



**POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD**

LABORATORIO CLINICO

**No. FORMULARIO
2107036955**

**FECHA
2021/07/16 07:12**

HOSPITAL CENTRAL

NOMBRE DEL PACIENTE **MARTINEZ PARRA ARMANDO**
TELEFONO **2686442**
CENTRO DE ATENCION **-**
MEDICO SOLICITANTE
AMBITO REALIZACION
UNIDAD REMITENTE **NO DEFINIDO**

H.C. Nro. **CC8704934**
FECHA NACIMIENTO: **1958/11/21**
EDAD **64** **AÑO(S)**
SEXO **MASCULINO**
HORA DE RECEPCION **-**
CAMA **-**

<u>ANALISIS</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UNIDADES</u>	<u>VAL. REF.</u>
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	25,1	SEGUNDOS	
CONTROL PARA PTT	27,6	SEGUNDOS	
TIEMPO DE PROTOMBINA	10,6	SEGUNDOS	.
CONTROL DEL DIA PARA PT	10,5	SEGUNDOS	
INR	1,01		

HEMOGRAMA TIPO IV

CITOMETRIA DE FLUJO + IMPEDANCIA, RADIO Y RECuento OPTICO

WBC	12,03	CEL x 10 ³ /ml	*[4400 - 11300]
RBC	5,11	CEL x 10 ⁶ /ml	*[4.5 - 5.9]
HGB	14,70	g/dl	*[14.0 - 17.5]
HTO	43,50	%	[40 - 52]
MCV	85,10	fl	[80 - 96]
MCH	28,80	pg	[28 - 33]
MCHC	33,80	g/dl	[33 - 36]
PLT	300,00	CEL x 10 ³ /ml	[150 - 362]
RDW-SD	37,50	fl	*[35,1 - 43,9]
RDW-CV	12,40	%	*[11,6 - 14,4]
MPV	10,00	fl	*[9,4 - 12,3]
NRBC	0,00	CEL x 10 ³ /ml	[0.0 - 0.012]
NRBC %	0,00	%	[0 - 0,2]

NOMBRE DEL PACIENTE **MARTINEZ PARRA ARMANDO**
NOMBRE PRESTADOR **IDARRAGA ARANGO MARTHA ISABEL**
FECHA DE ENTREGA **2023/10/12**
CENTRO DE ATENCION **HOSPITAL CENTRAL**

NEUT #	7,51	CEL x 10 ³ /ml	[1,78 - 5,38] *
LYMPH #	3,01	CEL x 10 ³ /ml	[1,32 - 3,57]
MONO #	1,02	CEL x 10 ³ /ml	[0,04 - 0,54] *
EO #	0,38	CEL x 10 ³ /ml	[0,01 - 0,08]
BASO #	0,07	CEL x 10 ³ /ml	*[34,0 - 67,9]
NEUT %	62,40	%	[50 - 70]
LYMPH %	25,00	%	[25 - 40]
MONO %	8,50	%	[2 - 8]
EO %	3,20	%	[2 - 4]
BASO %	0,60	%	[0 - 1]
IG #	0,04	CEL x 10 ³ /ml	[0 - 0,0655]
IG %	0,30	%	*[3 - 5]

VALIDADO POR HEMOGRAMA **MARTHA ISABEL IDARRAGA TP:1053857339**

CREATININA

2,02 mG/dl [0.67 - 1.17] *

Enzimatica

ASPECTO : .

VALIDADO POR : **NORMA MENESES GELVES TP: 63524722**

.

NITROGENO UREICO

33,30 mG/dl [8 - 23] *

Fotometria

ASPECTO : .

OBSERVACIONES : .

VALIDADO POR : **NORMA MENESES GELVES TP: 63524722**

.

GLICEMIA PRE PRANDIAL

NOMBRE DEL PACIENTE **MARTINEZ PARRA ARMANDO**
 NOMBRE PRESTADOR **IDARRAGA ARANGO MARTHA ISABEL**
 FECHA DE ENTREGA **2023/10/12**
 CENTRO DE ATENCION **HOSPITAL CENTRAL**

76

mG/dl

*[82 - 115]

Fotometria

ASPECTO : .

VALIDADO POR : **NORMA MENESES GELVES TP: 63524722**

GLICEMIA POST PRANDIAL

202

mG/dl

[60 - 140]*

Fotometrica

ASPECTO .

OBSERVACIONES

.

VALIDADO POR **NORMA MENESES GELVES TP: 63524722**

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

7,1

%

HPLC Cromatografia Liquida de Alta Resolucion

Paciente No diabetico < 5.6%

Riesgo de sufrir diabetes: 5.7% - 6.4%

Diagnostico de Diabetes: > 6.5%

ASPECTO : .

Meta para paciente Diabetico: 7.0%

OBSERVACIONES : .

VALIDADO POR : **LILIAN BENAVIDES TP: 51951604**