	POLICIA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD** **LABORATORIO CLINICO**	**No.FORMULARIO** **2302054721** **FECHA** **2023/03/01 07:08**

ESPRI IBAGUE

NOMBRE DEL PACIENTE	**MARTINEZ PARRA ARMANDO**	H.C. Nro.	**CC8704934**
TELEFONO	**2686442**	FECHA NACIMIENTO:	**1958/11/21**
CENTRO DE ATENCION	**-**	EDAD **64**	**ANO(S)**
MEDICO SOLICITANTE		SEXO **MASCULINO**	
AMBITO REALIZACION		HORA DE RECEPCION	**-**
UNIDAD REMITENTE	**NO DEFINIDO**	CAMA **-**	

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VAL. REF.
AMILASA			
	114	U/L	[28 - 100]*

Fotometria

ASPECTO : .

OBSERVACIONES : .

VALIDADO POR : **AUTOVERIFICADO POR EL SISTEMA LABORATORIO DUARTE VALERO**

.

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

BILIRRUBINA TOTAL	**0,54**	**mg/dL**	**(0,1-1,2)**
BILIRRUBINA DIRECTA	**0,22**	**mg/dL**	**(0-0,2)**
BILIRRUBINA INDIRECTA	**0,32**	**mg/dL**	**(-)**

VALIDADO POR : DIOSELINDA DURANGO AYALA

FOSFATASA ALCALINA

	221,2	**U/L**	**(30-180)**

VALIDADO POR : DIOSELINDA DURANGO AYALA

GPT / ALT

	14,0	**U/L**	**(0-45)**

VALIDADO POR : DIOSELINDA DURANGO AYALA

GOT / AST

NOMBRE DEL PACIENTE	**MARTINEZ PARRA ARMANDO**
NOMBRE PRESTADOR	**MENDIETA MELO RAFAEL ALBERTO**
FECHA DE ENTREGA	**2023/10/12**
CENTRO DE ATENCION	***ESPRI IBAGUE***

12,8	**U/L**	**(0-35)**

VALIDADO POR : DIOSELINDA DURANGO AYALA