

Paciente: SR Aonymous **Identificación** XXXXXXXX
Historia: 1096 **Orden/Análisis** 5284 **Edad** 60 AÑOS **Sexo** Masculino
Dr (a): V **Fec.Nac.:** 28/abr/1965
Fecha ingreso / toma de muestra: 28/ago/2025
Información clínica del paciente: **Información del solicitante de la prueba:** Ninguna
 (NINGUNA)

HEMATO-INMUNOHEMATOLOGIA

Prueba	Resultado	Unidad	Intervalo de referencia**
BIOMETRIA HEMATICA + VSG			
Leucocitos	4970	mm3	4500 - 10000
Hematíes	* 4000000	mm3	4`500000.00 - 5`900000.00
Hemoglobina	* 13.5	g/dl	14.0 - 17.5
Hematócrito	* 39.5	%	40.0 - 52.0
Volumen Corpuscular Medio (VCM)	93	fl.	80.0 - 96.0
Hb. Corpuscular Media (HCM)	32.5	pg.	28.0 - 33.0
Concent. Hb. Corpuscular Media (CMCH)	35.8	%	33.0 - 36.0
IDE	12.2	%	11.5 - 16.0
Plaquetas	238000	mm3	136000 - 380000
Volumen Plaquetario Medio (VPM)	9.3	fl.	7.2 - 11.1
Plaquetocrito (PCT)	0.221	%	0.108 - 0.282
N. Segmentados %	61.4 %	3052 %	50 - 70
Eosinófilos %	* 1.0 %	50 %	2 - 4
Basófilos %	0.5 %	25 %	0 - 1
Linfocitos %	31.7 %	1575 %	25 - 40
Monocitos %	5.4 %	268 %	1.50 - 9.50
Morfología Eritrocitaria	Normocromia / Normocitosis		Normocromia/Normocitosis
VSG	* 25	mm/1H	0 - 20

(*) Resultados verificados

BIOQUIMICA SANGUINEA

Prueba	Resultado	Unidad	Intervalo de referencia**
Urea	27.54	mg/dl	16.60 - 48.50
Creatinina	0.89	mg/dl	0.70 - 1.20
Albúmina	3.66	g/dL	3.5 - 5.2

(**) Los intervalos de referencia de este informe están de acuerdo a edad y sexo del paciente

La interpretación de los resultados es exclusivo del médico.

Paciente: SR Anonymous **Identificación** XXXXXXXXX
Historia: 1096 **Orden/Análisis** 5284 **Edad** 60 AÑOS **Sexo** Masculino
Dr (a): V **Fec.Nac.:** 28/abr/1965
Fecha ingreso / toma de muestra: 28/ago/2025
Información clínica del paciente: **Información del solicitante de la prueba:** Ninguna
 (NINGUNA)

ENZIMAS

Prueba	Resultado	Unidad	Intervalo de referencia**
TGO/ASAT	26.20	U/L	Menor a 40.00
TGP/ALAT	31.40	U/L	Menor a 41.00
Gamma GT	21.43	U/L	11 - 50
Fosfatasa Alcalina	72.59	U/L	40.0 - 130.0
F. Acida Total	3.0	U/L	Menor a 4.2
Fosfatasa Acida Prostática	0.6		<3.5

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Prueba	Resultado	Unidad	Intervalo de referencia**
IgG anti-Dengue	0.15		Negativo: Menor a 1.0 Positivo: Mayor o igual a 1.0
IgM anti-Dengue	0.10		Negativo: Menor a 1.0 Positivo: Mayor o igual a 1.0

ESTUDIOS DIVERSOS

Prueba	Resultado	Unidad	Intervalo de referencia**
VITAMINA D TOTAL <i>Método: CLIA</i>	45.86	ng/mL	Deficiencia: Menor a 20.0 Insuficiencia: 20.0 - 30.0 Optima: Mayor a 30.0

EXAMENES INMUNOLOGICOS

Prueba	Resultado	Unidad	Intervalo de referencia**	UI/mL
PCR ULTRASENSIBLE	* 13.40	mg/L	Menor a 6.00	
IGE TOTAL	* 236.95	IU/ml	RANGO DE REFERENCIA GRUPO DE EDAD	
			Recien nacidos	1.5
			Bebés en el primer año de vida	15
			Niños de 1 a 5 años	60
			Niños de 6 a 9 años	90
			Niños de 10 a 15 años	200
			Adultos	100

(**) Los intervalos de referencia de este informe están de acuerdo a edad y sexo del paciente

La interpretación de los resultados es exclusivo del médico.



Paciente: SR Anonymous **Identificación** XXXXXXXXXX
Historia: 1096 **Orden/Análisis** 5284 **Edad** 60 AÑOS **Sexo** Masculino
Dr (a): V **Fec.Nac.:** 28/abr/1965
Fecha ingreso / toma de muestra: 28/ago/2025
Información clínica del paciente: **Información del solicitante de la prueba:** Ninguna
 (NINGUNA)

EXAMENES INMUNOLOGICOS

Prueba	Resultado	Unidad	Intervalo de referencia**
--------	-----------	--------	---------------------------

(*) Resultados verificados

EXAMENES DE ORINA

Prueba	Resultado	Unidad	Intervalo de referencia**
Color	AMARILLO		Amarillo
Aspecto	LIG. TURBIO		Transparente
Densidad	1.020		1.005 - 1.025
pH	6.0		6
Reaccion	ACIDA		
Leucocitos	NEGATIVO		Negativo
Nitritos	NEGATIVO		Negativo
Proteinas	NEGATIVO		Negativo
Glucosa	NORMAL		Normal
C. Cetónicos	NEGATIVO		Negativo
Urobilinógeno	NORMAL		Normal
Bilirrubinas	NEGATIVO		Negativo
Sangre	NEGATIVO		Negativo
Hemoglobina	NEGATIVO		Negativo
EXAMEN MICROSCOPICO			
Células epiteliales	PLANAS 1-2	/campo	2 - 3 xcampo
Bacterias	ESCASAS		Negativo
Leucocitos	0-1	/campo	1 - 2 xcampo
Filamentos Mucosos	ESCASOS		Negativo
Cristales	NEGATIVO		Negativo

Informe emitido: 28/ago/2025 18:53

Responsable de emision y validacion de la prueba



Lcdo. Pedro M. Lucas Casanova
Reg. Access 1312606856
Responsable de la Emisión de Resultados

(**) Los intervalos de referencia de este informe están de acuerdo a edad y sexo del paciente

La interpretación de los resultados es exclusivo del médico.

