

PACIENTE: CHAVERRI GONZALEZ SEBASTIAN  
ID.....:  
F/N.....: 15/10/2018 (0.53 años)  
TELEFONO:  
TERMINADO: 26/04/2019 11:59:30

REFERENCIA: 1954

MUESTRA RECOLECTADA POR: LABORATORIO  
RECIBIDO.: 26/04/2019 10:27:49

| <i>Prueba</i> | <i>Resultados</i> | <i>Valor de Referencia</i> |
|---------------|-------------------|----------------------------|
|---------------|-------------------|----------------------------|

**UROANALISIS**

**EXAMEN GENERAL DE ORINA**

|                         |                |                   |
|-------------------------|----------------|-------------------|
| Color                   | Amarillo Claro |                   |
| Aspecto                 | Transparente   |                   |
| Gravedad Especifica     | 1.010          | ( 1.001 - 1.028 ) |
| pH de orina             | 8.0            | ( 4.6 - 8.0 )     |
| Proteina                | No Hay         |                   |
| Azucares Reductores     | No Hay         |                   |
| Pigmentos Biliares      | Negativo       |                   |
| Urobilinogeno           | Negativo       |                   |
| Sangre oculta           | Negativo       |                   |
| Cuerpos Cetonicos       | No hay         |                   |
| Nitritos                | Negativo       |                   |
| Leucocituria            | 1 /campo 450X  | ( 0 - 5 )         |
| Leucocitos en Grumos    | No Hay         |                   |
| Eritrocituria           | 0 /campo 450X  | ( 0 - 2 )         |
| Cilindros               | 0 /campo 450X  | ( Ausentes )      |
| Celulas Epiteliales     | Escasas        |                   |
| Cristales               | No Hay         |                   |
| Sedimento Amorfo        | Escaso         |                   |
| Filamento mucoso        | No hay         |                   |
| Filamento Mucopurulento | No Hay         |                   |
| Bacterias               | Escasas        |                   |

VALIDADA POR: \_\_\_\_\_

M.Q.C.

**Los resultados de los exámenes deben de ser interpretados por su médico.**

PACIENTE: CHAVERRI GONZALEZ SEBASTIAN  
ID.....:  
F/N.....: 15/10/2018 (0.53 años)  
TELEFONO:  
TERMINADO: 26/04/2019 11:59:30

REFERENCIA: 1954

MUESTRA RECOLECTADA POR: LABORATORIO  
RECIBIDO.: 26/04/2019 10:27:49

| <i>Prueba</i> | <i>Resultados</i> | <i>Valor de Referencia</i> |
|---------------|-------------------|----------------------------|
|---------------|-------------------|----------------------------|

**PARASITOLOGIA**

**EXAMEN DE HECES**

|              |                  |  |
|--------------|------------------|--|
| Color        | Cafe             |  |
| Consistencia | Suave            |  |
| Olor         | Sui-Generis      |  |
| Parasitos    | No se observaron |  |
| Metodo       | Manual           |  |

--- ULTIMA LINEA ---

VALIDADA POR: \_\_\_\_\_

M.Q.C.

**Los resultados de los exámenes deben de ser interpretados por su médico.**