



Orden: **EN0066826**
ID Paciente: **660303**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **PEREZ GARCIA ELIZABETH**

Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **11/07/1988**

Edad: **37** años

Fecha de Registro: **03/12/2025 07:58:59a. m.**

Dirigido a: **DR(A). JOSE REJON CAUICH**

Hoja: 1 de 03

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
QUÍMICA DE 3 ELEMENTOS				
Glucosa		101.8		55 - 99 mg/dL
Nitrógeno de urea en sangre (BUN)	10.6			6.5 - 23.4 mg/dL
Urea	22			14 - 50 mg/dL
Creatinina	0.59			0.5 - 1.2 mg/dL

Método: Fotometría automatizada

BIOMETRÍA HEMÁTICA

Leucocitos	6.43	3.6-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	4.85	4.50-5.20 millones/ μ L
Hemoglobina	13.2	12.0-16.0 g/dL
Hematócrito	38.3	37.0-47.0 %
Volumen Corp. Medio	79.0	78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media	27.2	27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	34.5	32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)	15.0	11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)	42.9	39 - 57 fL
Plaquetas	328	150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio	11.2	9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos	58.0	38.4-74.6 %
Linfocitos	32.8	16.5-49.6 %
Monocitos	6.7	4.6-12.7 %
Eosinófilos	1.7	1.0-4.0 %
Basófilos	0.6	0.0-1.0 %
Neutrófilos	3.73	1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos	2.11	1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos	0.43	0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos	0.11	0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos	0.04	0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

Nuestro Centro Analítico cuenta con
las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de
Acreditación, A.C.
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094,
QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030



Nivel 1

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL OCEANIA

AV. NORTE 172 Col. PENSADOR MEXICANO C.P.15510
GUSTAVO A. MADERO, CMX **www.chopo.com.mx**



Orden: **EN0066826**
ID Paciente: 660303

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **PEREZ GARCIA ELIZABETH**

Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **11/07/1988**

Edad: **37** años

Fecha de Registro: **03/12/2025 07:58:59a. m.**

Dirigido a: **DR(A). JOSE REJON CAUICH**

Hoja: 2 de 03

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
TIEMPO DE PROTROMBINA EN PLASMA				
Tiempo de protrombina		12.30		10.4 - 13.0 seg
% de actividad		87.00		70-120 %
INR		1.14		

Tiempo Testigo: 10.8 segundos.

ISI: 1.0

El uso de INR esta indicado en pacientes bajo tratamiento anticoagulante oral.

Método: Coagulometría

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA EN PLASMA

Tiempo de Tromboplastina Parcial Activ. 28.50 25.4 - 44.7 seg

Tiempo testigo: 32.05 segundos

Método: Coagulometría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Jessica Alejandra Rivera Dominguez
Universidad Simón Bolívar Cédula Profesional: 3602644

Acreditación ema: CDMx No: CL-001, GDL No: CL-030, GTO No: CL-094, QRO No: CL-095,
PUE No: CL-114, MTY No: CL-131, AGS No: CL-199, VER No: CL-198, SLP No: CL-234, TIJ No: CL-235
"Consulte el alcance de la acreditación en la siguiente liga: www.ema.org.mx".

Nuestro Centro Analítico cuenta con
las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de
Acreditación, A.C.
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094,
QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030

Nivel 1

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL OCEANIA

AV. NORTE 172 Col. PENSADOR MEXICANO C.P.15510
GUSTAVO A. MADERO, CMX www.chopo.com.mx



Orden: **EN0066826**
ID Paciente: **660303**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **PEREZ GARCIA ELIZABETH**

Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **11/07/1988**

Edad: **37** años

Fecha de Registro: **03/12/2025 07:58:59a. m.**

Dirigido a: **DR(A). JOSE REJON CAUICH**

Hoja: 3 de 03

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
--------	-----------	-------------	------------	-----------------------

AVISO IMPORTANTE. Grupo Diagnóstico Médico PROA, S.A. de C.V. (en lo sucesivo el Prestador) a través de este medio hace entrega de los resultados de la prueba practicada. El Prestador NO se hace responsable por cualquier modificación o alteración que los resultados aquí ofrecidos pudieran sufrir por actos del Usuario o de terceros, por lo que, en caso de duda, es responsabilidad del Usuario y de su médico confrontar la información, solicitando la impresión de sus resultados en cualquiera de nuestras unidades en un período no mayor a los 30 días de practicada la prueba o solicitada la orden.

El Prestador por cuestión de confidencialidad, NO revelará, dará, venderá, donará o transmitirá ningún tipo de información personal del Usuario relacionada con los resultados de la prueba practicada, excepto cuando esta información sea solicitada por autoridad competente. Lo anterior en términos de nuestro aviso de privacidad publicado en www.chopo.com.mx

Recuerde que su médico es el único con conocimiento y autoridad para interpretar estos resultados.

En caso de que su médico tenga la necesidad de ratificar el resultado, lo podrá solicitar dentro de los 3 días posteriores a la fecha de entrega, el reproceso del estudio se realiza en la misma muestra. Posterior a esta fecha el resultado entregado se tomará como aceptado. Aplica en muestras sanguíneas con proceso analítico de 24 horas.

Descarga nuestra App para Médicos y Pacientes.



Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094,
QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL OCEANIA

AV. NORTE 172 Col. PENSADOR MEXICANO C.P.15510
GUSTAVO A. MADERO, CMX **www.chopo.com.mx**