HOSPITAL DEPARTAMENTAL
FELIPE SUÁREZ E.S.E
SU BIENESTAR Y SALUD EN NUESTRAS MANOS

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA
CALDAS
SALAMINA - CALDAS
NIT. 890801026 - 8
Tipo de Régimen: No Aplica
CL 3 # 9A 21 - 8595196
Código Prestador: 176530064601

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FEHF319015

CUFE:141e1581403462fe760a06a01e1dfd379e2d09e3ad32e5244ef677905d5e365505484e83c9c76411a66aca1a385f3fe8

18764045384971 valida desde 2023-03-03 hasta 2024-03-02 Prefijo FEHF numeracion 200001 al 500000

FACTURAR A:

NOMBRE :	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 - POLICIA
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	900339410
DIRECCIÓN:	Escuela Carabineros Manizales
TELÉFONO:	0
CIUDAD:	MANIZALES
PAÍS:	CO

NOMBRE:	SOTO SOTO CARLOS HERNAN
TIPO Y NO. DE ID DEL USUARIO:	- CC-15960033
TIPO DE USUARIO:	Especiales o de Excepción cotizante
EDAD:	51 A
DIRECCIÓN:	CRA 9 NO. 3-60
TELÉFONO:	3113032049
MUNICIPIO:	SALAMINA
UNIDAD FUNCIONAL:	5 - U.F. APOYO DIAGNOSTICO
FECHA DE INGRESO Y EGRESO:	20240206 - 20240206
CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	176530064601

MODALIDADES DE CONTRATACION Y PAGO	COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS	NÚMERO DE CONTRATO	NÚMERO DE POLIZA	PAGOS COMPARTIDOS EN PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	FECHA INICIO	FECHA FIN
12	13	86-5-20185-23			20240206	20240206

ORDEN SERV. O SUBFACTURA:	MÉDICO	ESPECIALIDAD	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	MONEDA	FORMA DE PAGO:
V06-26576	RODRIGUEZ LOAIZA ANA MARIA	BACTERIOLOGO	2024/02/14	2024/04/14	COP	Crédito Plazo 60 MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	1	UNIDAD	$34,300	$34,300
2	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	UNIDAD	$19,800	$19,800
4	903856	NITROGENO UREICO	1	UNIDAD	$16,500	$16,500
5	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	UNIDAD	$75,800	$75,800
6	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	1	UNIDAD	$34,700	$34,700
8	903818	COLESTEROL TOTAL	1	UNIDAD	$42,100	$42,100
9	903868	TRIGLICERIDOS	1	UNIDAD	$23,100	$23,100
10	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	1	UNIDAD	$108,700	$108,700
11	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA GOT [ASPARTATO AMINO TRAN	1	UNIDAD	$35,900	$35,900
12	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA GPT [ALANINO AMINO TRANSFERA	1	UNIDAD	$35,900	$35,900
13	903833	FOSFATASA ALCALINA	1	UNIDAD	$25,200	$25,200
14	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	UNIDAD	$14,400	$14,400
15	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	UNIDAD	$49,900	$49,900
16	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	UNIDAD	$48,500	$48,500
17	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA TOTAL	1	UNIDAD	$213,700	$213,700
18	907106	UROANALISIS	1	UNIDAD	$21,900	$21,900
19	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1	UNIDAD	$10,300	$10,300

TOTAL ÍTEMS: 17

OBSERVACIONES: #$16-01-02-040;086-5-20185-23;erika.ospina2599@correo.policia.gov.co#$

Facturado por:

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS PESOS

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de título valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertiniente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

SUBTOTAL	$810,700.00
DESCUENTO	$0.00
IVA	$0.00
TOTAL	$810,700.00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificacion:

Firma:_____

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

© Copyright 2024. Documento creado por btw.com.co sujeto a condiciones y restricciones.

EMPRESA: HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CAL
DIRECCION : CL 3 # 9A 21
EMAIL: correspondencia@esefelipesuarez.gov.co
NIT: 890.801.026 8
No. SGSSS:176530064601

ORDEN DE SERVICIO
NRO: V06 26576

FECHA EXP.:	Feb.06/2024 06:51	**F. VENCE:**	Feb.06/2024
CONTRATANTE:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 -POLICIA	**NIT:**	900.339.410-8
DIRECCION:	Escuela Carabineros Manizales	**TEL:**	
MODALIDA:	POR SERVICIO	**CODIGO:**	5.001
COBERTURA:	COBERTURA REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION		
FORMA PAGO:	CONTADO	**MED PAGO:**	Acuerdo mutuo

P.APELLIDO	SOTO	**S.APELLIDO**	SOTO	**P.NOMBRE:**	CARLOS **S.NOMBRE** HERNAN
ID:	CC 15960033			**EDAD:**	51 Años **ESTRATO:**
MUNICIPIO:	SALAMINA			**TELEFONO:**	3113032049
TIPO:	ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO				
N.SOPORTE:	V06 26576			**No. HISTORIA:**	99 15960033
FECHA INGRESO:	Feb.06/2024	**HORA**	06:48	**FCH. SALIDA:**	Feb.06/2024 **HORA** 06:48
FECHA REMISION:	Feb.06/2024	**FCH. REAL ING.:**	Feb.06/2024	**UNID FUNCIONAL:**	U.F. APOYO DIAGNOSTICO
MEDICO:	RODRIGUEZ LOAIZA ANA MARIA			**ESPECIALIDAD:**	BACTERIOLOGO
AUTORIZACION:	6831272			**No. DE POLIZA:**	
DIAGNOSTICO:	Z000			**CONTRATO:**	86-5-20185-23

CODIGO	No.	No CR	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
902210	0000	02	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENT Autorizacion: 6831272	unidad	1	34,300.00	34,300.00
903809	0000	02	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Autorizacion: 6831272	unidad	1	14,400.00	14,400.00
903815	0000	02	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) Autorizacion: 6831272	unidad	1	34,700.00	34,700.00
903818	0000	02	COLESTEROL TOTAL Autorizacion: 6831272	unidad	1	42,100.00	42,100.00
903856	0000	02	NITROGENO UREICO Autorizacion: 6831272	unidad	1	16,500.00	16,500.00
903868	0000	02	TRIGLICERIDOS Autorizacion: 6831272	unidad	1	23,100.00	23,100.00
903895	0000	02	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Autorizacion: 6831272	unidad	1	19,800.00	19,800.00
907008	0000	03	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQU Autorizacion: 6831272	unidad	1	10,300.00	10,300.00
907106	0000	02	UROANALISIS Autorizacion: 6831272	unidad	1	21,900.00	21,900.00
902045	0000	03	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Autorizacion: 6831272	unidad	1	49,900.00	49,900.00
902049	0000	03	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Autorizacion: 6831272	unidad	1	48,500.00	48,500.00
903426	0000	02	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA Autorizacion: 6831272	unidad	1	75,800.00	75,800.00
903833	0000	02	FOSFATASA ALCALINA Autorizacion: 6831272	unidad	1	25,200.00	25,200.00
903866	0000	02	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA GPT [ALANINO Autorizacion: 6831272	unidad	1	35,900.00	35,900.00
903867	0000	02	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA GOT [ASPAR Autorizacion: 6831272	unidad	1	35,900.00	35,900.00
904902	0000	02	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH Autorizacion: 6831272	unidad	1	108,700.00	108,700.00
906610	0000	03	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA TOTAL Autorizacion: 6831272	unidad	1	213,700.00	213,700.00

VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:		**TOT LINEAS**	17	810,700.00
MENOS EL VALOR PAGADO POR:	SOTO SOTO CARLOS HERNAN			0.00
EL TOTAL A PAGAR POR:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 -POLICIA			810,700.00

SON: OCHOCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS PESOS M.L.

OBSERVACIONES:

CLAUDIA YOLIMA ARANGO RAMIREZ	Carlos Hernan Soto				
ELABORADO	**FIRMA PACIENTE**		**RECIBI**		**RESPONSABLE HOSPITAL**

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCION DE SANIDAD

AUTORIZACION DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 6831272 **Fecha y Hora de Elaboración (Día/Mes/Año)** 29/1/2024 17:19:29

Información del Prestador

Nombre	HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ ESE	**Identificación Prestador**	890801026
Departamento	CALDAS	**Municipio**	SALAMINA
Dirección	CL3 9A 21 SALAMINA CALDAS	**Teléfono**	968595306

Información del Paciente

Nombre	CARLOS HERNAN SOTO SOTO	**Identificación Paciente**	15960033
Departamento	CALDAS	**Municipio**	SALAMINA
Dirección	CRA 11 # 2-32 B/VILLA MARTHA	**Teléfono**	3105233487
Fecha de Nacimiento	16/4/1972		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1
903818	COLESTEROL TOTAL	1
903833	FOSFATASA ALCALINA	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1
903868	TRIGLICERIDOS	1
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1
907106	UROANALISIS	1

Datos de Internación

Fecha Desde	Fecha Hasta

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización Consulta Externa

Observaciones PACIENTE QUIEN REQUIERE EXAMENES DE LABORATORIO,AUTORIZACION SUJETA A VERIFICACION POR CUENTAS MEDICAS

Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-5-200185-23.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre	JULIAN DAVID CARDONA HINCAPIE
Registro Médico	0
Cargo	SUBINTENDENTE
Teléfono	

IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.960.033
SOTO SOTO
APELLIDOS
CARLOS HERNAN
NOMBRES

FIRMA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CASUR

CC15960033
Documento de Identificación
SOTO SOTO
Apellidos
CARLOS HERNAN
Nombres
PERMANENTE
Fecha de Vencimiento
AGENTE (R)
Grado del Titular





FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1972
LA MERCED
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
10-ENE-1991 SALAMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0910900-00153032-M-0013960033-20090319 0010413942A 1 30648928

16-ABR-1972
Fecha de nacimiento
000923915
Numero de carné
B +
GS.Rh
M
Sexo
SANIDAD

INDICE DERECHO

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS
Nit: 890.801.026-8

ORDEN DE LABORATORIO

Docto Nro: W05 37610
Fecha: Ene.29/2024

Nombre:	SOTO SOTO CARLOS HERNAN	Edad:	51 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3113032049	Estrato:	OTRO-		
Historia:	15960033	Id:	CC 15.960.033		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S	Nro Aten:	1		
T.Atencion:	AMBULATORIA	Codigo Dx:	Z000		

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES	CANTIDAD
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO - INSTITUCIONAL	SS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - INSTITUCIONAL	SS	1
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS - INSTITUCIONAL	SS	1
903856	NITROGENO UREICO - INSTITUCIONAL	SS	1
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA - INSTITUCIONAL	SS	1
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) - INSTITUCIONAL	SS	1
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO - INSTITUCIONAL	SS	1

Observaciones:

Firma usuario: Carlos Soto Solarte
Cedula: 15960033

Medico:RESTREPO ALVAREZ KATHERINE

Firma

Fecha Sistema:29/01/2024
Hora:12:52:27

Pagina: 1 de 2
Imprime: MED41

Cedula: 1.053.842.312
Registro:

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS
Nit: 890.801.026-8

ORDEN DE LABORATORIO

Docto Nro: W05 37610
Fecha: Ene.29/2024

Nombre:	SOTO SOTO CARLOS HERNAN	Edad:	51 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3113032049	Estrato:	OTRO-		
Historia:	15960033	Id:	CC 15.960.033		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S	Nro Aten:	1		
T.Atencion:	AMBULATORIA	Codigo Dx:	Z000		

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES	CANTIDAD
903818	COLESTEROL TOTAL - INSTITUCIONAL	SS	1
903868	TRIGLICERIDOS - INSTITUCIONAL	SS	1
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH - INSTITUCIONAL	SS	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA GOT [ASPARTATO AMINO TRAN - INSTITUCIONAL	SS	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA GPT [ALANINO AMINO TRANSFERA - INSTITUCIONAL	SS	1
903833	FOSFATASA ALCALINA - INSTITUCIONAL	SS	1
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - INSTITUCIONAL	SS	1

Observaciones:

Firma usuario: Carlos Soto Solarte
Cedula: 15960033

Medico:RESTREPO ALVAREZ KATHERINE

Firma

Fecha Sistema:29/01/2024
Hora:12:52:27

Pagina: 1 de 2
Imprime: MED41

Cedula: 1.053.842.312
Registro:

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS
Nit: 890.801.026-8

ORDEN DE LABORATORIO

Docto Nro: W05 37610

		Fecha:	Ene.29/2024		
Nombre:	SOTO SOTO CARLOS HERNAN	Edad:	51 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3113032049	Estrato:	OTRO-		
Historia:	15960033	Id:	CC	15.960.033	
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S	Nro Aten:	1		
T.Atencion:	AMBULATORIA	Codigo Dx:	Z000		

CODIGO	SERVICIO	OBSERVACIONES	CANTIDAD
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - INSTITUCIONAL	SS	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - INSTITUCIONAL	SS	1
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA TOTAL - INSTITUCIONAL	SS	1
907106	UROANALISIS - INSTITUCIONAL	SS	1
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] - INSTITUCIONAL	SS	1

Observaciones:

Firma usuario: Cedula: 15960033		Medico:RESTREPO ALVAREZ KATHERINE	Firma
Fecha Sistema:29/01/2024 Hora:12:52:27	Pagina: 2 de 2 Imprime: MED41	Cedula: 1.053.842.312 Registro:	

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS
Nit: 890.801.026-8

RESULTADOS DE LABORATORIO

Docto: RL 35648
Fecha: Feb.06/2024

Nombre:	SOTO SOTO CARLOS HERNAN	Edad:	51 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3113032049	Estrato:	OTRO-		
Historia:	15960033	Id:	CC 15.960.033		
Estado Civil:	SOLTERO	Factura:	V06 26576		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
TRIGLICERIDOS	302	<150 mç/dL -
UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
UREA	18	10-50 mg/dL -
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
CREA	1.44	HOMBRE: 0.9-1.3 mg/dl * MUJER: 0.6-1.1 mg/dl -
HEMATOLOGIA		
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO		
HEMOGLOBINA g/dL	16.9	MUJER:12-16 * HOMBRE:13.5-18 -
HEMATOCRITO %	48.4	MUJER:38-48 * HOMBRE:40-54 -
RBC 10^6/uL	5.28	MUJER:4.2-5.4 ;HOMBRE:4.6-6.2 -
MCV Fl	91.7	86.0 - 96.0 fL -
MCH pg	32.1	25.0 - 31.0 pg -
MCHC g/dL	35.0	32.0 - 38.0 g/dL -
RDW-CV %	12.7	11.5 - 15.1 % -
LEUCOCITOS	8.78	4.5 - 11.0 10^3 uL -
NEUTROFILOS	51.9	33.0 - 72,7 % -
LINFOCITOS	41.1	33.0 - 36.3 % -
MONOCITOS	5.9	0.66 - 8.18 % -
EOSINOFILOS	1.1	0.88 - 4.54 % -
BASOFILOS	0	0 - 0.45 % -
NEUTROFILOS	4.55	1.5 - 8.0 10^3 uL -
LINFOCITOS	3.62	1.5 - 4.0 10^3 uL -
MONOCITOS	0.52	0.030 - 0.90 10^3 uL -
EOSINOFILOS	0.09	0.040 - 0.50 10^3 uL -
BASOFILOS	0	0 - 0.05 10^3 uL -
PLAQUETAS	263	150 - 400 10^3 uL -
PCT	0.223	0.085 - 0.287 % -
MPV	8.5	6,5 fL a 13,5 fL -
INMUNOLOGIA Y SEROLOGIA		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
RESULTADO	5.1 %	-
HG-GLICOSILADA		>8,5%: Diabéticos con desbalance metabólico -
HG-GLICOSILADA		4,5 -7 %: Metabolismo bien controlado o diabéticos -
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA TOTAL		
ANTIGENO	0.18	<4 ng/mL (MENOR A 4ng/mL) -
HORMONAS		
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH		
TSH	3.79	(0.30-4.50 uIu/mL) (0.3 a 4.2 mlU/L) -
COAGULACION		
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
TP	14.3	10-14 Seg. -
INR	1.16	0.9 - 1.1 -
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
TTP	33.7	30-43 Seg. -

Imprime: FAR01
Fecha Sistema:29/02/2024
Hora:9:26:03

HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUAREZ E.S.E

HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS
Nit: 890.801.026-8

RESULTADOS DE LABORATORIO

Docto: RL 35648
Fecha: Feb.06/2024

Nombre:	SOTO SOTO CARLOS HERNAN	Edad:	51 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3113032049	Estrato:	OTRO-		
Historia:	15960033	Id:	CC 15.960.033		
Estado Civil:	SOLTERO	Factura:	V06 26576		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S				

ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
UROANALISIS		
UROANALISIS		
COLOR	AMARILLO	. -
ASPECTO	CLARO	. -
pH	6.5	. -
DENSIDAD	1010	. -
GLUCOSA	NORMAL	NORMAL -
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	NEGATIVO -
HEMOGLOBINA	NEGATIVO	NEGATIVO -
BILIRRUBINA	NEGATIVO	NEGATIVO -
UROBILINOGENO	NORMAL	NORMAL -
NITRITOS	NEGATIVO	NEGATIVO -
PROTEINAS/ALBUMINA	NEGATIVO	NEGATIVO -
CELULAS EPITELIATES BAJAS	0-1 XC	. -
LEUCOCITOS	0-1 XC	. -
BACTERIAS	NO SE OBSERVAN	. -
COPROLOGICOS		
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
RESULTADO	NEGATIVO	NEGATIVO -
BIOQUIMICA		
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
BILIRRUBINA TOTAL	1.1	< 1.1 mg/L -
BILIRRUBINA DIRECTA	0.2	< 0.25 mg/L -
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.9	<0.85 mg/L -
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)		
HDL	49	HOMBRE:35-55mg/dL * MUJER:45-65mg/dL -
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
LDL	118	<150 mg/dL -
VLDL	60.40	. -
COLESTEROL TOTAL		
CT	227	<200 mg/dL -
FOSFATASA ALCALINA		
ADULTOS	149	65-300 U/I -
NITROGENO UREICO		
BUN	8.6	4-23 mg/dL -
TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA GPT [ALANINO AMINO TRANSFERA		
GPT	31	HOMBRE:<41 U/I * MUJER: <31 U/I -
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA GOT [ASPARTATO AMINO TRAN		
GOT	20	<38 U/I -
TRIGLICERIDOS		