10:15 4G 78

Clínica Colsanitas

102908153

Petición No	**102908153**	**Fecha de ingreso**	29-oct.-2025 07:42 a. m.
Paciente	**OSORNO JOHANA ALEXANDRA**	**Fecha de impresión**	01-nov.-2025 10:56 a. m.
Documento Id	CC 1002632332	**Sede**	LABORATORIO CENTRO MEDICO AVENIDA SANTANDI
Fecha de nacimiento	14-sep.-1987	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	38 Años **Sexo** Femenino	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	CL 4 N 1 10 01	**Médico**	CENTRO MEDICO MANIZALES EPS SANITAS
Télefono	3217534103		

Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
QUIMICA			
CREATININA EN SUERO	0.89	mg/dl	0.51 0.95
Método: Colorimétrico Enzimático			
Fecha Validación: 29-10-2025 14:44 p. m.			
GLICEMIA	79.35	mg/dl	70 100
Método: Enzimático			
Fecha Validación: 29-10-2025 14:44 p. m.			
ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)	6.44	U/L	5 33
Método: IFCC sin activacion de Fosfato de Piridoxal			
A partir del 16 de Mayo de 2025 se actualizan los Valores de Referencia. *Valores de referencia en neonatos basados en el estudio de Heil W. and Ehrhardt V. Roche Diagnostics, July 2008. *Valores de referencia en niños y adultos basados en el inserto de la prueba.			
Fecha Validación: 29-10-2025 14:44 p. m.			
ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)	15.58	U/l	0.00 32.00
Método: Espectrofotometría Cinética			
Fecha Validación: 29-10-2025 14:44 p. m.			

Firma Responsable

Judy Andrea Sanchez Estrada
CC. 30225545

SEDE DE PROCESAMIENTO: LABORATORIO CENTRO MEDICO AVENIDA SANTANDER
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

UROANALISIS
UROANALISIS AUTOMATIZADO.

QUIMICA URINARIA	*		
Método: Fotometría de Reflactancia y Refractometria			
COLOR ...	AMARILLO		
** VALORES DE REFERENCIA** Normal: Amarillo			
TURBIDEZ.	TURBIO		
** VALORES DE REFERENCIA** Normal: Limpido			
DENSIDAD.	1.025	SG	
** VALORES DE REFERENCIA** Normal: 1.005 a 1.030			
PH .	5.0		
** VALORES DE REFERENCIA** Normal: 4.5 a 8.0			
LEUCOCITOS .	500	cel/ul	
** VALORES DE REFERENCIA** Negativo: 0 a 24 ce/µl			
NITRITOS.	POSITIVO		
** VALORES DE REFERENCIA** Normal: Negativo			
PROTEINAS .	NEGATIVO	mg/dl	
** VALORES DE REFERENCIA** Negativo: Menor de 15 mg/dl			

Agenda cita de laboratorio en nuestros canales digitales www.epssanitas.com o en nuestra línea de atención 018000940094.

Final

Clínica Colsanitas

102908153

Petición No	**102908153**	**Fecha de ingreso**	29-oct.-2025 07:42 a. m.
Paciente	**OSORNO JOHANA ALEXANDRA**	**Fecha de impresión**	01-nov.-2025 10:56 a. m.
Documento Id	CC 1002632332	**Sede**	LABORATORIO CENTRO MEDICO AVENIDA SANTANDI
Fecha de nacimiento	14-sep.-1987	**Servicio**	CONSULTA EXTERNA
Edad	38 Años **Sexo** Femenino	**Empresa**	EPS SANITAS SIN VALE
Dirección	CL 4 N 1 10 01	**Médico**	CENTRO MEDICO MANIZALES EPS SANITAS
Télefono	3217534103		

Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
GLUCOSA .	NORMAL	mg/dl	
** VALORES DE REFERENCIA** Normal: Menor de 20 mg/dl			
CUERPOS CETONICOS.	NEGATIVO	mg/dl	
** VALORES DE REFERENCIA** Negativo: Menor de 10 mg/dl			
UROBILINOGENO.	NORMAL	mg/dl	
** VALORES DE REFERENCIA** Normal: Menor de 2 mg/dl			
BILIRRUBINAS.	NEGATIVO	mg/dl	
** VALORES DE REFERENCIA** Negativo: Menor de 0.5 mg/dl			
HEMOGLOBINA. (Hemoglobina Libre)	0.03	mg/dl	
** VALORES DE REFERENCIA** Negativo: 0 a 0.03 mg/dl			
SEDIMENTO .	MANUAL		