



**CONSULTORÍA Y SOLUCIONES
TECNOLÓGICAS**

Únete con los EXPERTOS

- En software de Laboratorio Clínico -

REPORTA EN 3 PASOS: REPORTA - GUARDA - IMPRIME

REGISTRO DE EXÁMENES

AREA DE PACIENTES REGISTRO DE EXAMENES



REGISTRO DE EXAMENES

Menú

Volver

Información

Sección para el registro y actualización de exámenes del paciente.



Fecha: 15-04-2025

Urología Ingresar Modificar Imprimir	Coprología Ingresar Modificar Imprimir	Hematología Ingresar Modificar Imprimir	Hematología Adulto Ingresar Modificar Imprimir	Hematología Pediátrico Ingresar Modificar Imprimir	Bacteriología Ingresar Modificar Imprimir	Química Sanguínea Ingresar / Modificar Imprimir
COVID Ingresar Modificar Imprimir	Espermograma Ingresar Modificar Imprimir	Antígenos Febriles Ingresar Modificar Imprimir	Diversos Ingresar Modificar Imprimir	Especialidades Ingresar / Modificar Imprimir		



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164

2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San Vicente, San Vicente.
Teléfono: 2393-3713

Paciente: TOMASA ELIDA DIAZ
Medico: CARLOS DANIEL MONTENEGRO

Edad: 91 AÑOS
Diagnóstico: CHEQUEO MEDICO

EXAMEN GENERAL DE ORINA

EXAMEN FISICO QUIMICO				EXAMEN MICROSCOPICO	
Color	AMARILLO			Leucocitos	0 - 2 X Campo
Aspecto	LEVE TURBIO			Hematies	0 - 3 X Campo
PH	7	Densidad	1010	Células Epiteliales	ESCASAS
Esterasa leucocitaria	NEGATIVO			Parásitos	NO SE OBSERVAN
Nitritos	NEGATIVO			Filamento mucoide	
Proteínas	NEGATIVO			Cilindros	NO SE OBSERVA
Glucosa	NEGATIVO			Cristales	NO SE OBSERVA
Cuerpos cetónicos	NEGATIVO				
Urobilinógeno	NEGATIVO			Otros	
Bilirrubina	NEGATIVO			--	
Sangre Oculta	NEGATIVO				

Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 24-03-2021



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San
Vicente, San Vicente.
Teléfono: 2393-3713

Paciente: TOMASA ELIDA DIAZ
Medico: CARLOS DANIEL MONTENEGRO

Edad: 91 AÑOS
Diagnóstico: CHEQUEO MEDICO

EXAMEN GENERAL DE ORINA

EXAMEN FISICO QUIMICO				EXAMEN MICROSCOPICO	
Color	AMARILLO			Leucocitos	0 - 2 X Campo
Aspecto	LEVE TURBIO			Hematies	0 - 3 X Campo
PH	7	Densidad	1010	Células Epiteliales	ESCASAS
Esterasa leucocitaria	NEGATIVO			Parásitos	NO SE OBSERVAN
Nitritos	NEGATIVO			Filamento mucoide	
Proteínas	NEGATIVO			Cilindros	NO SE OBSERVA
Glucosa	NEGATIVO			Cristales	NO SE OBSERVA
Cuerpos cetónicos	NEGATIVO				
Urobilinógeno	NEGATIVO			Otros	
Bilirrubina	NEGATIVO			--	
Sangre Oculta	NEGATIVO				



Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 24-03-2021



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
 2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San
 Vicente, San Vicente.
 Teléfono: 2393-3713

Paciente: TOMASA ELIDA DIAZ
 Medico: DR. ANDRES CRUZ BELTRAN
 Fecha: 24-03-2021

Edad: 91 AÑOS
 Diagnóstico: PARASITISMO

EXAMEN GENERAL DE HECES

EXAMEN MACROSCOPICO		EXAMEN MICROSCOPICO		
Color	CAFE	Leucocitos	1 - 2 X Campo	
Mucus	NEGATIVO	Hematies	1 - 0 X Campo	
Consistencia	BLANDA	Levaduras	ESCASAS	
Restos alimenticios	MODERADOS	Restos alimenticios	ABUNDANTES	
METAZOARIOS		PROTOZOARIOS	ACTIVOS	QUISTES
Ascaris lumbricoides	ESCASOS	Entamoeba histolytica/dispar	ESCASOS	ESCASOS
Uncinaria sp	MODERADOS	Entamoeba coli	MODERADOS	MODERADOS
Trichuris trichiura	ABUNDANTES	Balantidium coli	ABUNDANTES	ABUNDANTES
Strongyloides stercoralis	NO SE OBSERVAN	Chilomastix mesnili	-	-
Enterobius vermicularis	NO SE OBSERVAN	Giardia lamblia	-	-
Taenia sp	NO SE OBSERVAN	Trichomonas hominis	-	-
Hymenolepis nana	NO SE OBSERVAN	Endolimax nana	-	-
Otros: NO S OBSERVA		Iodamoeba bustchlii	-	-
		Blastocystis hominis (forma vacuolar)	NO SE OBSERVA	

Profesional Responsable: _____
 firma

BELLO DE LABORATORIO

Fecha: 24-03-2021



LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 1000
8a Avenida Sur Casa n° 3, Barrio la Cruz, San Vicente, Depto. San Vicente
Teléfono: 2353-3713 Email: ventas@jweolucionestecnologicas.com

No DE ORDEN: 003

PACIENTE: ORLANDO ROSALES

EDAD: 35 Años GÉNERO: MASCULINO

MÉDICO: DR. CARLOS CANJURA

DIAGNÓSTICO: --

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA	RESULTADO	UNIDADES	RANGO DE REFERENCIA
LINEA ROJA			
Globulos Rojos	0	x mm ³	4,500,000 - 5,900,000
Hemoglobina	0	gr/dl	12.5 - 17 gr/dl
Hematócrito	0	%	37 - 52 %
V.C.M	0	μ ³	78 - 100 μ ³
H.C.M	0	pg/cel	26 - 34 pg/cel
C.H.C.M	0	g/dl	31 - 37 g/dl
LINEA BLANCA			
Glóbulos blancos	0	x mm ³	5,000 - 10,000 x mm ³
Linfocitos	0	%	45 - 65 %
Neutrófilos	0	%	25 - 35 %
Neutrófilos en banda	0	%	45 - 65 %
Monocitos	0	%	0 - 5 %
Eosinófilos	0	%	2 - 7 %
Basófilos	0	%	1 - 5 %
VALORES ABSOLUTOS			
Neutrófilos	0	x mm ³	1.5 - 6.6
Linfocitos	0	x mm ³	1.5 - 3.5
Monocitos	0	x mm ³	0 - 1.0
Eosinófilos	0	x mm ³	0 - 0.70
Basófilos	0	x mm ³	0 - 0.1
LINEA PLAQUETARIA			
Recuento de Plaquetas	0	x mm ³	150,000 - 450,000 x mm ³
MPV	0	fl	5.0 - 15.0 fl
PDW	0	%	12.0 - 14.0 %

(*) INDICA VALORES FUERA DE RANGO DE REFERENCIA

Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 19-05-2021



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
 2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San
 Vicente, San Vicente.
 Teléfono: 2393-3713

Paciente: TOMASA ELIDA DIAZ
 Medico: PARTICULAR

Edad: 91 AÑOS
 Diagnóstico: PARASITISMO

EXAMEN DE HEMATOLOGIA

LINEA ROJA			LINEA BLANCA		
Globulos Rojos	3,130,000	10x3/ul	Leucocitos	3,600	10x3/ul
Hemoglobina	11.3	gr/dl	Neutrófilos segmentados	43	%
Hematócrito	33.6	%	Linfocitos	49	%
MCV	107.5	fl	Monocitos	4	%
MCH	36.1	pg	Eosinófilos	4	%
MCHC	33.6	gr/dl	Basófilos	0	%
LINEA PLAQUETARIA			VALORES ABSOLUTOS		
Plaquetas	94,000	10x3/ul	Neutrófilos	1.5	10x3/ul
MPV	10.4	fl	Linfocitos	1.8	10x3/ul
PDW	15.5	fl	Monocitos	0.3	10x3/ul
Observaciones:			Eosinofilos		10x3/ul
			Basófilos		10x3/ul

Fórmula manual:

Profesional Responsable: _____
 firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 16-10-2020



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164

2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San Vicente, San Vicente.
Teléfono: 2393-3713

Paciente: BRENDA LISSETH GUIDO AREVALO
Medico: PARTICULAR

Edad: 21 AÑOS
Diagnóstico: INSCRIPCION PRENATAL

EXAMEN DE BACTERIOLOGIA

Muestra	ORINA	Fecha de Recepción: 00-00-0000
Exámen Realizado	UROCULTIVO	Fecha de Resultado: 00-00-0000
Bacteria Aislada	Escherichia coli	
Resultado	POSITIVO	
Recuento	100,000 ufc/ml	
ANTIBIOGRAMA		
SENSIBLE	INTERMEDIO	RESISTENTE
* Fosfomicina * Cefepime * Cefotaxima * Trimetropim sulfametaxazole * Ampicilina * Amikacina * Nitrofurantoina * Levofloxacina * Imepenem * Norfloxacina	-	-

Profesional Responsable: _____
firma y sello

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 07-10-2020



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San
Vicente, San Vicente.
Teléfono: 2393-3713

Paciente: DORA DEL CARMEN GARCIA
Medico: PARTICULAR

Edad: 38 AÑOS
Diagnóstico: CHEQUEO MEDICO

QUIMICA SANGUINEA

PRUEBA	RESULTADO	RANGO DE REFERENCIA
GLUCOSA	104.3 mg/dl	60 - 110 mg/dl
TRIGLICERIDOS	134.3 mg/dl	35 - 135 mg/dl Mujeres 40 - 160 mg/dl Hombres
COLESTEROL	155.0 mg/dl	Menos de 200 mg/dl NORMAL 200 - 239 mg/dl MODERADO 240 o Más mg/dl ALTO
CREATININA	1.3 mg/dl	0.6 - 1.1 mg/dl Mujeres 0.7 - 1.4 mg/dl Hombres

Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 18-10-2020



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San Vicente, San Vicente.
Teléfono: 2393-3713

Paciente: **BRENDA LISSETH GUIDO AREVALO**
Medico: **PARTICULAR**

Edad: **21 AÑOS**
Diagnóstico: **INSCRIPCION PRENATAL**

INMUNOLOGIA

Exámen practicado	TOXOPLASMA GONDII IgG e IgM
Muestra	SUERO
Resultado:	Toxoplasma gondii IgG: POSITIVO Toxoplasma gondii IgM: NEGATIVO
Observación:	

Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: **14-10-2020**



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San
Vicente, San Vicente.
Teléfono: 2393-3713

Paciente: **BRENDA LISSETH GUIDO AREVALO**
Medico: **DRA. CRUZ DE PRIETO**

Edad: **21 AÑOS**
Diagnóstico: **INSCRIPCION
PRENATAL**

INMUNOLOGIA

Exámen practicado	TIPEO SANGUINEO
Muestra	SANGRE CON EDTA
Resultado:	GRUPO: "A" FACTOR Rh: POSITIVO
Observación:	--

Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 24-03-2021



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
2 Calle Poniente frente al portón del Banco
Agrícola, 2do nivel, San Vicente, San
Vicente.
Teléfono: 2393-3713

TIPEO SANGUINEO

Fecha: 24-03-2021

Paciente: BRENDA LISSETH GUIDO AREVALO

GRUPO: "A"
FACTOR Rh: POSITIVO



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San
Vicente, San Vicente.
Teléfono: 2393-3713

Paciente: TOMASA ELIDA DIAZ
Medico: DR. CARLOS ROSALES

Edad: 91 AÑOS
Diagnóstico: --

EXAMEN DE ESPECIALIDADES

PRUEBA	MUESTRA	RESULTADO	OBSERVACION	RANGO DE REFERENCIA
PROGESTERONA	SUERO	1.21		Hombre hasta 1.29 ng/ml Etapa folicular hasta 0.91 ng/ml Etapa Lútea 2.65 - 21.1 ng/ml Primer Trimestre 4.08 - 33.9 ng/ml Tercer Trimestre 52 - 302 ng/ml Periodo de Ovulación 2.7 - 21.5 ng/ml Etapa Menopausia hasta 0.39 ng/ml Segundo Trimestre 24 - 76 ng/ml

Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 24-03-2021



JW LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C.S.S.P. N° 2164
2 Calle Poniente frente al portón del Banco Agrícola, 2do nivel, San Vicente, San Vicente.
Teléfono: 2393-3713 Email: info@jwlaboratorioclinico.com

No DE ORDEN: 0365

PACIENTE: TOMASA ELIDA DIAZ

MÉDICO: --

EDAD: 91 AÑOS GÉNERO: Femenino

DIAGNÓSTICO: PRUEBA COVID

FECHA DE INGRESO: 23-03-2021

FECHA DE INFORME: 23-03-2021

TIPO DE DOCUMENTO: PASAPORTE A12456

HORA DE INGRESO: 09:00 AM

HORA DE INFORME: 12:00 PM

MOTIVO DE PRUEBA: REQUISITO DE VIAJE

INMUNOLOGIA

EXAMEN	RESULTADO
Antígeno SARS-CoV-2 (COVID-19)	NEGATIVO
Tipo	PRUEBA RAPIDA DE INMUNOCROMATOGRÁFICA
Muestra	HISOPADO NASOFARÍNGEO
Especie	HUMANO
Evaluado por muestra en panel	(n=79) por PCR
Sensibilidad	90%
Especificidad	100%

Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 23-03-2021



LABORATORIO CLÍNICO
 Inscripción C. S. S. P. N° 1805
 Avenida 5 Noviembre N° 38, Barrio la Cruz, Santo Domingo, San Vicente.
 Teléfono: 2333-0470 Email: analysiscenter@hotmail.com

No DE ORDEN: 005

PACIENTE: WILLIAMS GOMEZ
 MÉDICO: DR. CARLOS RENDEROS

EDAD: 35 Años GÉNERO: MASCULINO
 DIAGNÓSTICO: INFERTILIDAD

EXAMEN DE ESPERMOGRAMA

Hora de recogida de muestra	10:00 AM	Días de Abstinencia	5
VALORES DE REFERENCIA DE LOS PARAMETROS MACROSCÓPICOS DEL SEMEN			
PARAMETRO	RESULTADO	VALOR	
Color	GRIS		
Licuefacción	20	Menor de 60 Minutos	
Observaciones	---		
Viscosidad	NORMAL	Filamento menor o igual a 2cm	
Observaciones	---		
Aspecto (aparición)	OPALEScente	Homogeneo Gris Opalescente	
Ph	6.0	Mayor o igual a 7.2	
LIMITES INFERIORES DE REFERENCIA DEL ESPERMOCITOGAMA			
PARAMETRO	RESULTADO	VALOR	IC 95%
Volumen	1.6 MILLONES	1.5 ML	1.4 - 1.7
Concentración de espermatozoides (millones x ml)	33.4 MILLONES	15 MILLONES	12 - 16
Espermatozoides totales (millones por eyaculado)	60.12 MILLONES	39 MILLONES	33 - 46
Movilidad total	63%	40%	38 - 42
Movilidad progresiva	42%		
Movilidad no progresiva	21%		
Espermatozoides inmóviles	47%		
Movilidad progresiva (%) A (progresivo rápido) más B (progresivo lento)	63%	32%	31 - 34
Vitalidad (%)			
Espermatozoides vivos	61%	58%	55 - 63
Espermatozoides muertos	39%		
Morfología normal	58%	4%	3 - 4
Morfología anormal	42%		
Defectos de cabeza	23%		
Defectos de pieza media	5%		
Defectos de flagelo	14%		
Concentración de Leucocitos	2-3 / CAMPO	Menor de 1	

Profesional Responsable: _____
 firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 25-03-2021



LABORATORIO CLÍNICO
Inscripción C. S. S. P. N° 1805
Avenida 5 Noviembre N° 38, Barrio la Cruz, Santo Domingo, San Vicente.
Teléfono: 2333-0470 Email: analysiscenter@hotmail.com

No DE ORDEN: 005

PACIENTE: WILLIAMS GOMEZ

MÉDICO: DR. JULIO

EDAD: 35 Años GÉNERO:
MASCULINO

DIAGNÓSTICO: --

EXAMEN DE ANTIGUENOS FEBRILES

Muestra	SUERO	
REACTIVO	RESULTADO	DILUCION
Salmonella paratyphi AH	NEGATIVO	1/20
Salmonella paratyphi BH	NEGATIVO	1/20
Salmonella typhi H	NEGATIVO	1/20
Salmonella typhi O	POSITIVO	1/80
Brucella abortus	POSITIVO	1/320
Proteus OX19	NEGATIVO	1/20

Profesional Responsable: _____
firma

SELLO DE LABORATORIO

Fecha: 04-05-2021



Correo Electrónico

CONTACTO:

info@jwsolucionestecnologicas.com



Teléfonos

2393 - 3713 Oficina Central

(984) 260 - 2935 Lic. Williams Gómez. (Oficina en EEUU)

(503) 7679-2285 Ing. Orlando Rosales

SISTEMA INFORMÁTICO PARA LABORATORIO CLINICO.

Reciba un cordial saludo de **JW Consultoría y Soluciones Tecnológicas**, deseándole el mejor de los éxitos en sus proyectos actuales y futuros.

Nuestro sistema informático cuenta con dos tipos de instalación acordes a su necesidad, por este medio realizamos una descripción detallada de las características que se incluyen en el tipo de instalación LOCAL O WEB del Sistema Informático para Laboratorio Clínicos.

INSTALACIÓN LOCAL.



Comprende realizar la instalación de licencia del sistema informático y sus programas o software complementarios de manera local, se proporcionan 3 usuarios.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS:

Procesador: INTEL o AMD con un mínimo de 1.5 Ghz de velocidad
Memoria RAM: 2Gb
Navegador Web: Google Chrome
Sistema Operativo: Windows 10, 8.1, 8, 7

SOPORTE TÉCNICO O ASISTENCIA:

Se realiza de manera telefónica y vía remota utilizando un software de apoyo para poder controlar a distancia el equipo informático y verificar su integridad o asistencia.

RESPALDO DE INFORMACION O BASE DE DATOS:

Se realizan 12 respaldos anuales de la base de datos la cual contiene todos los exámenes clínicos realizados a cada paciente y se resguarda en caso de ser necesario restaurar una copia de los datos por algún percance, daño del equipo informático o traslado del sistema a un nuevo equipo.

INSTALACIÓN WEB O A TRAVEZ DE NUBE.



La instalación de la licencia del sistema informático y sus programas o software complementarios se realiza en nuestros servidores de internet, permitiendo el acceso al sistema desde cualquier equipo de cómputo o cualquier tipo de dispositivo, tablet o celular.

El sistema es alojado en nuestros servidores, ofrecemos un DOMINO de internet para el Laboratorio Clínico el cual permite proveerle su propia dirección Web (opcional), (Ejemplo: www.labotarorioclinicosoluciones.com); también ofrecemos cuentas de correo electrónico institucional (Ejemplo: ventas@labotarorioclinicosoluciones.com)

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS:

Procesador:	INTEL o AMD con un mínimo de 1.5 Ghz de velocidad
Memoria RAM:	2Gb
Navegador Web:	Google Chrome
Sistema Operativo:	Windows 10, 8.1, 8, 7
Conexión de Internet:	2 Mb o superior

SOPORTE TÉCNICO O ASISTENCIA:

Se realiza de manera inmediata desde el servidor, también se instala un software de apoyo para poder controlar a distancia el equipo informático y verificar su integridad o asistencia puntual.

RESPALDO DE INFORMACION O BASE DE DATOS:

Se realiza diariamente y de manera automática respaldos de la base de la cual contiene todos los exámenes clínicos realizados a cada paciente y es resguarda en nuestro servidor.