



IDU - Instituto Diagnóstico Urológico

Dirección: 6 Norte 774, Viña del Mar

Fonos: 32 2380153 - 32 2380155 - 32 2971974 - 32 2380154

Lunes a Viernes : 8:00 a 20:00 hrs / Sábados 08:30 a 10:30 Hrs

Receta Médica

Fecha de Emisión: 16 de Enero de 2026
Paciente: Kariel Alejandro Briones Ponce
Rut: 12.957.550-6
Fecha Nacimiento: 14-12-1975
Edad: 50 años
Dirección: valenzuela 1920, VIÑA DEL MAR

Rp:

- Tadalafilo 5mg 1 comp oral cada 24 horas a permanencia.
- Nebido 1 ampolla corresponde a 1.000 mg de undecanoato de testosterona 1 ampolla intramuscular cada 12 semanas a permanencia.

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3



IDU - Instituto Diagnóstico Urológico

Dirección: 6 Norte 774, Viña del Mar

Fonos: 32 2380153 - 32 2380155 - 32 2971974 - 32 2380154

Lunes a Viernes : 8:00 a 20:00 hrs / Sábados 08:30 a 10:30 Hrs

Solicitud de Exámenes

Fecha de Emisión: 16 de Enero de 2026
Paciente: Kariel Alejandro Briones Ponce
Rut: 12.957.550-6
Fecha Nacimiento: 14-12-1975
Edad: 50 años
Dirección: valenzuela 1920, VIÑA DEL MAR

Código

Examen

0305070	Antígeno prostático específico PSA
0305070	Antígeno Prostático Libre FPSA
0302023	Creatinina en sangre
0301045	HEMOGRAMA + VHS
0302075	Perfil Bioquímico 12 parámetros
0302076	Perfil Hepático
0302034	Perfil Lipídico
0309022	Orina Completa
0306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma
0307011	Toma Muestra Venosa adulto
0303022	Testosterona en sangre
0303023	Testosterona libre en sangre

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3



IDU - Instituto Diagnostico Urológico

Dirección: 6 Norte 774, Viña del Mar

Fonos: 32 2380153 - 32 2380155 - 32 2971974 - 32 2380154

Lunes a Viernes : 8:00 a 20:00 hrs / Sábados 08:30 a 10:30 Hrs

Solicitud de Exámenes

Fecha de Emisión: 16 de Enero de 2026
Paciente: Kariel Alejandro Briones Ponce
Rut: 12.957.550-6
Fecha Nacimiento: 14-12-1975
Edad: 50 años
Dirección: valenzuela 1920, VIÑA DEL MAR

Código

0303028

Examen

Triyodotironina T3

Firma del Médico

Nombre del Médico: Claudio Fuentes Barros

RUT del Médico: 15.078.412-3

