



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BERNARDINO VENEGAS PEREZ**

Edad : 31a 4m 0s

Rut : 018.617.740-1

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0199826**

Fecha Ingreso

: 03/03/2026

Fecha Revision Web : 04/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## VDRL

**(Fecha Validación: 04/03/2026 10:06:50)**

(Método: Ag VDRL) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/03/2026 10:44:02)

(Fecha Recepción : 03/03/2026 11:54:35)

Fecha Impresión: 04/03/2026 10:06:54

## Unidad

## Valores de Referencia

**Resultado:**

No Reactivo

No reactivo

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BERNARDINO VENEGAS PEREZ**

Edad : 31a 4m 0s

Rut : 018.617.740-1

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0199826**

Fecha Ingreso

: 03/03/2026

Fecha Revision Web : 04/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

**ANTICUERPOS ANTITREPONEMA ( FTA-ABS ) (Fecha Validación: 03/03/2026 17:44:13)**

(Método: IFI) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/03/2026 10:44:02)

(Fecha Recepción : 03/03/2026 11:54:35)

Fecha Impresión: 04/03/2026 10:07:18

**Resultado:** Negativo

Unidad

Cualit.

Valores de Referencia

Negativo

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BERNARDINO VENEGAS PEREZ**

Edad : 31a 4m 0s

Rut : 018.617.740-1

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0199826**

Fecha Ingreso

: 03/03/2026

Fecha Revision Web : 04/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HERPES SIMPLE (tipo 1 + 2)

(Fecha Validación: 04/03/2026 10:07:32)

Fecha Impresión: 04/03/2026 10:07:33

(Método: Elisa automatizado) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/03/2026 10:44:02)

(Fecha Recepción : 03/03/2026 11:54:35)

| Parámetro                  | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                       | Método             |
|----------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------|--------------------|
| HERPES SIMPLE TIPO 1 (IgG) | 102.1     | AU/mL     | Negativo: < 20.0<br>Indet.: 20.0 - 25.0<br>Positivo: > 25.0 | Elisa Automatizado |
| HERPES SIMPLE TIPO 1 (IgM) | 11.7      | AU/mL     | Negativo: < 20.0<br>Indet.: 20.0 - 25.0<br>Positivo: > 25.0 | Elisa Automatizado |
| HERPES SIMPLE TIPO 2 (IgG) | 20.3      | AU/mL     | Negativo: < 20.0<br>Indet.: 20.0 - 25.0<br>Positivo: > 25.0 | Elisa Automatizado |
| HERPES SIMPLE TIPO 2 (IgM) | 8.6       | AU/mL     | Negativo: < 20.0<br>Indet.: 20.0 - 25.0<br>Positivo: > 25.0 | Elisa Automatizado |

Equipo: Sistema Automatizado Chorus Trio

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BERNARDINO VENEGAS PEREZ**

Edad : 31a 4m 0s

Rut : 018.617.740-1

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0199826**

Fecha Ingreso

: 03/03/2026

Fecha Revision Web : 04/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEPATITIS B

(Fecha Validación: 04/03/2026 10:07:44)

Fecha Impresión: 04/03/2026 10:07:45

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/03/2026 10:44:02)

(Fecha Recepción : 03/03/2026 11:54:35)

| Parámetro   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método              |
|-------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------------|
| HEPATITIS B | 0.13      |           | 0.00 - 0.99           | Quimioluminiscencia |

RESULTADO

NEGATIVO

Valor de referencia

Negativo: < 1.0

Positivo: >= 1.0

Test inmunológico para la detección  
del antígeno de superficie de la  
Hepatitis B (HBsAg)

Equipo: Sistema analítico Atellica Solution

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico