



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **DANIEL AGUIRRE VELASQUEZ**

Edad : 25a 6m 0s

Rut : 020.483.600-0

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100026**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 11/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VDRL

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:05:08)

(Método: Ag VDRL) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:18:57)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:25:29)

Fecha Impresión: 11/03/2026 10:05:12

Unidad

Valores de Referencia

Resultado:

No Reactivo

No reactivo

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico