



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **DANIEL ENRIQUE SEPULVEDA GUTIERREZ**

Edad : 68a 10m 0s

Nº Orden

: **01100063**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 007.052.796-0

Fecha Ingreso

: 12/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 13/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HERPES SIMPLE (tipo 1 + 2)

(Fecha Validación: 13/03/2026 09:49:32)

Fecha Impresión: 13/03/2026 9:49:34

(Método: Elisa automatizado) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/03/2026 09:35:12)

(Fecha Recepción : 12/03/2026 10:13:17)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
HERPES SIMPLE TIPO 1 (IgG)	122.5	AU/mL	Negativo: < 20.0 Indet.: 20.0 - 25.0 Positivo: > 25.0	Elisa Automatizado
HERPES SIMPLE TIPO 1 (IgM)	14.1	AU/mL	Negativo: < 20.0 Indet.: 20.0 - 25.0 Positivo: > 25.0	Elisa Automatizado
HERPES SIMPLE TIPO 2 (IgG)	12.3	AU/mL	Negativo: < 20.0 Indet.: 20.0 - 25.0 Positivo: > 25.0	Elisa Automatizado
HERPES SIMPLE TIPO 2 (IgM)	8.6	AU/mL	Negativo: < 20.0 Indet.: 20.0 - 25.0 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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **DANIEL ENRIQUE SEPULVEDA GUTIERREZ**

Edad : 68a 10m 0s

Nº Orden

: **01100063**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 007.052.796-0

Fecha Ingreso

: 12/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 13/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEPATITIS B

(Fecha Validación: 13/03/2026 09:49:47)

Fecha Impresión: 13/03/2026 9:49:48

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/03/2026 09:35:12)

(Fecha Recepción : 12/03/2026 10:13:17)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
HEPATITIS B	0.100		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