



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 10/03/2026 15:31:49)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:06:51

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero)

(T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

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

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0.21	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.02	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	9.52	%		

Indice PSA/FPS > 25% : Alta probabilidad de HPB

Indice PSA/FPS < 7% : Alto riesgo

Indice PSA/FPS entre 7% y 25% : Indeterminado

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 11/03/2026 09:06:06)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:06:56

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:15:36)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
-----------	-----------	-----------	-----------------------	--------

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.015 1.010 - 1.030

PH 7.0 5.0 - 7.0

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA Negativo mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA Negativo mg/dL Negativo

CETONA Negativo mg/dL Negativo

BILIRRUBINA Negativo mg/dL Negativo

SANGRE Negativo Ery/uL Negativo

NITRITOS Negativo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES No se observan

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS No se observan

CRISTALES No se observan

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

PIOCITOS No se observan

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 10/03/2026 11:49:44)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:07:06

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:18:42)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.73	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	41.6	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.2	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	87.9	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.9	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	12	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	168	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.5	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	4	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	51	%	50 - 70	
LINFOCITOS	37	%	20 - 45	
MONOCITOS	8	%	5 - 8	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES Normales

NEUTROFILOS Normales

LINFOCITOS Normales

PLAQUETAS Normales

Equipo: Mindray BC-5000

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 11/03/2026 09:06:00)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:07:22

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:15:36)

Parámetro	Resultado
CULTIVO	No hubo desarrollo bacteriano hasta las 24 horas.

Interpretación Antibiograma (Sólo para positivos):

S : Sensible

R : Resistente

I : Intermedio

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:16:40)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:07:26

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:17:44)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	170	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	29	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	115	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	26	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	130	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	5.9		Hombres: < 5.0 (Deseable) Mujeres: < 4.5 (Deseable)	

Clasificación de riesgo
de enfermedades Coronarias:

Col. TOTAL	Col. LDL
Deseable : < 200	< 130
Límite-alto : 200 - 239	130 - 159
Muy alto : >240	>160

(*) Colesterol LDL ni VLDL (Formula de Friedwald):

(Col. Total - Col. HDL)-(TG/5)

(*) Limitaciones en el Calculo:

Presencia de Quilomicrones (Lipemia),

Triglicéridos > a 400 mg/dl.

Observaciones:

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
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 : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:37:03)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:07:35

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:17:44)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.43	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.14	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.29	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	*137	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	23	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	26	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	36	UI/L	8 - 73	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones:

Fosfatasa Alcalina confirmada: 140 UI/L

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 11/03/2026 09:47:46)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:07:43

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:17:44)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	98	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	45	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	21	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.3	mg/dL	3.4 - 7.0	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	170	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.43	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	*137	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	23	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.0	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.0	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	3	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.3			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	202	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	8.9	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	2.5	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

Observaciones:

Fosfatasa Alcalina confirmada: 140 UI/L

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

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 : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:00:25)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:07:53 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:18:20)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.4	seg		
% DE ACTIVIDAD	108.9	%	70.0 - 120.0	

INR

0.95

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 : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 12/03/2026 08:50:41)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:18:56)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:01

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.8	ng/mL	2.6 - 12.0

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 : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 10/03/2026 15:31:49)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

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

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:00

Resultado: 1.3

Unidad

ng/mL

Valores de Referencia

No fumadores: hasta 4.3

Fumadores: hasta 8.9

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 11/03/2026 11:48:25)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

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

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:06

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	233	pg/mL	211 - 911

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 : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA D

(Fecha Validación: 10/03/2026 15:31:48)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

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

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:07

Resultado: 26.1

Unidad

ng/mL

Valores de Referencia

Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

INSULINA BASAL

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:00:57)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:18:07)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:02

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	13.6	mU/L	3.0 - 25.0

MAGNESIO

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:00:38)

(Método: Azul de Xilidil Mod.) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:18:07)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:03

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.95	mg/dL	1.60 - 2.60

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:01:01)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:18:07)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:04

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.1	U/mL	0.0 - 37.0

PARATHORMONA [PTH]

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:01:00)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:17:26)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:05

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*108.6	pg/mL	18.5 - 88.0

HEMOGLOBINA GLICADA A1c

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:00:15)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:17:21)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:07:58

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.9	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: ≥ 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:01:00)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:18:07)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:08:00

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.29	uIU/mL	0.55 - 4.78

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 : **MIGUEL ANGEL ESCORZA FARIAS**

Edad : 84a 5m 0s

Rut : 4.724.799-3

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100017**

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Fecha Revision Web : 21/03/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:16:39)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 10:02:28)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 10:17:44)

Fecha Impresión: 21/03/2026 3:07:59

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.78	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico