



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **BERNARDO LUIS VERA MANDAKOVIC**

Edad : 79a 8m 0s

Nº Orden

: **01100024**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.945.966-1

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 20/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 10/03/2026 15:32:19)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:51:25

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

(T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:13)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	*5.87	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.80	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	13.63	%		

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 : **BERNARDO LUIS VERA MANDAKOVIC**

Edad : 79a 8m 0s

Nº Orden

: **01100024**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.945.966-1

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 20/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 11/03/2026 09:07:56)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:51:30

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 10/03/2026 11:24:44)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:25:01)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.025 1.010 - 1.030

PH 6.0 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 Escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Muy escasa cantidad

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 : **BERNARDO LUIS VERA MANDAKOVIC**

Edad : 79a 8m 0s

Nº Orden

: **01100024**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.945.966-1

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 20/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 10/03/2026 11:49:58)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:51:40

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:14)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.62	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	43.4	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	15.3	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	93.8	fL	80.0 - 100.0	
HCM	33.0	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.2	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	2	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	247	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.1	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	3	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	60	%	50 - 70	
LINFOCITOS	31	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	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 : **BERNARDO LUIS VERA MANDAKOVIC**

Edad : 79a 8m 0s

Nº Orden

: **01100024**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.945.966-1

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 20/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:39:28)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:51:56

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:10)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	185	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	59	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	103	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	23	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	115	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.1		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),

Trigliceridos > 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 : **BERNARDO LUIS VERA MANDAKOVIC**

Edad : 79a 8m 0s

Nº Orden

: **01100024**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.945.966-1

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 20/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 11/03/2026 12:40:47)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:11

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:13)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	587	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 10/03/2026 15:32:20)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:12

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:13)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	27.8	ng/mL	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 : **BERNARDO LUIS VERA MANDAKOVIC**

Edad : 79a 8m 0s

Nº Orden

: **01100024**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.945.966-1

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 20/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 11/03/2026 10:09:10)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:11)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:10

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.93	uUI/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 : **BERNARDO LUIS VERA MANDAKOVIC**

Edad : 79a 8m 0s

Nº Orden

: **01100024**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.945.966-1

Fecha Ingreso

: 10/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 20/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:39:29)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:07

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.85	mg/dL	0.60 - 1.30

TRANSAMINASA GOT/AST

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:39:43)

(Método: IFCC/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:05

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	37	UI/L	13 - 40

TRANSAMINASA GPT/ALT

(Fecha Validación: 11/03/2026 11:04:56)

(Método: IFCC/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:06

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*68	UI/L	7 - 40

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:39:42)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:07

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	100	mg/dL	70 - 100

UREMIA

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:39:42)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:08

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	29	mg/dL	10 - 50

ACIDO URICO

(Fecha Validación: 10/03/2026 12:39:29)

(Método: Enzimatico-Uricasa) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/03/2026 11:04:57)

Fecha Impresión: 20/03/2026 6:52:09

(Fecha Recepción : 10/03/2026 11:07:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.3	mg/dL	3.4 - 7.0

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Diaz
Director Técnico