



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **EDUARDO MEZA ARAVENA**

Edad : 74a 6m 0s

Rut : 6.516.064-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100432**

Fecha Ingreso

: 26/03/2026

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 26/03/2026 11:58:35)

Fecha Impresión: 06/04/2026 1:12:34

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 26/03/2026 09:47:50)

(Fecha Recepción : 26/03/2026 10:20:58)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.21	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	46.2	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	15.7	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.7	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.2	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	171	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.0	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	2	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	63	%	50 - 70	
LINFOCITOS	31	%	20 - 45	
MONOCITOS	*4	%	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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **EDUARDO MEZA ARAVENA**

Edad : 74a 6m 0s

Rut : 6.516.064-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100432**

Fecha Ingreso

: 26/03/2026

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 27/03/2026 10:31:02)

Fecha Impresión: 06/04/2026 1:12:47 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 26/03/2026 09:47:50)

(Fecha Recepción : 26/03/2026 10:20:43)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	10.9	seg		
% DE ACTIVIDAD	119.3	%	70.0 - 120.0	

INR

0.91

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 : **EDUARDO MEZA ARAVENA**

Edad : 74a 6m 0s

Rut : 6.516.064-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100432**

Fecha Ingreso

: 26/03/2026

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 27/03/2026 10:31:01)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 26/03/2026 09:47:50)

(Fecha Recepción : 26/03/2026 10:20:43)

Fecha Impresión: 06/04/2026 1:12:51

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	24.9	Seg	24.0 - 39.0

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 : **EDUARDO MEZA ARAVENA**

Edad : 74a 6m 0s

Rut : 6.516.064-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100432**

Fecha Ingreso

: 26/03/2026

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 26/03/2026 12:00:53)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 26/03/2026 09:47:50)

Fecha Impresión: 06/04/2026 1:12:52

(Fecha Recepción : 26/03/2026 10:20:06)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.87	mg/dL	0.60 - 1.30

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 26/03/2026 12:00:53)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 26/03/2026 09:47:50)

Fecha Impresión: 06/04/2026 1:12:53

(Fecha Recepción : 26/03/2026 10:20:06)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	94	mg/dL	70 - 100

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico