



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MAURICIO ANDRES GALDAMEZ JERIA**

Edad : 47a 2m 0s

Nº Orden

: **01100450**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.611.371-2

Fecha Ingreso

: 27/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 27/03/2026 11:52:36)

Fecha Impresión: 06/04/2026 2:47:44

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 27/03/2026 08:51:31)

(Fecha Recepción : 27/03/2026 10:28:10)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.97	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	47.0	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	16.6	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	94.5	fL	80.0 - 100.0	
HCM	*33.4	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.3	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	2	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	211	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	8.2	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	53	%	50 - 70	
LINFOCITOS	35	%	20 - 45	
MONOCITOS	*10	%	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 : **MAURICIO ANDRES GALDAMEZ JERIA**

Edad : 47a 2m 0s

Nº Orden

: **01100450**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.611.371-2

Fecha Ingreso

: 27/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 30/03/2026 10:15:37)

Fecha Impresión: 06/04/2026 2:47:57

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/03/2026 08:51:31)

(Fecha Recepción : 27/03/2026 10:25:58)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	138	mmol/L	132 - 146	Potenciometría MIT
POTASIO, sangre	4.9	mmol/L	3.5 - 5.5	Potenciometría MIT
CLORO, sangre	106	mmol/L	99 - 109	Potenciometría MIT

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 : **MAURICIO ANDRES GALDAMEZ JERIA**

Edad : 47a 2m 0s

Nº Orden

: **01100450**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.611.371-2

Fecha Ingreso : 27/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 27/03/2026 13:29:53)

Fecha Impresión: 06/04/2026 2:48:01

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/03/2026 08:51:31)

(Fecha Recepción : 27/03/2026 10:25:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	287	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	26	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	*	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	102	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	511	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	11.0		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:

* No se puede calcular por hipertrigliceridemia.

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 : **MAURICIO ANDRES GALDAMEZ JERIA**

Edad : 47a 2m 0s

Nº Orden

: **01100450**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.611.371-2

Fecha Ingreso

: 27/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 27/03/2026 13:30:41)

Fecha Impresión: 06/04/2026 2:48:08

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/03/2026 08:51:31)

(Fecha Recepción : 27/03/2026 10:25:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.40	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.12	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.28	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	82	UI/L	53 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	21	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*59	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	33	UI/L	8 - 73	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones: GPT confirmado. Repetición: 58 U/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 : **MAURICIO ANDRES GALDAMEZ JERIA**

Edad : 47a 2m 0s

Nº Orden

: **01100450**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.611.371-2

Fecha Ingreso

: 27/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 30/03/2026 10:15:38)

Fecha Impresión: 06/04/2026 2:48:15 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 27/03/2026 08:51:31)

(Fecha Recepción : 27/03/2026 10:27:26)

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 : MAURICIO ANDRES GALDAMEZ JERIA

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 13.611.371-2

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 01100450

Fecha Ingreso

: 27/03/2026

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATINQUINASA - CK

(Fecha Validación: 30/03/2026 10:15:37)

(Método: Enzimático) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/03/2026 08:51:31)

(Fecha Recepción : 27/03/2026 10:25:58)

Fecha Impresión: 06/04/2026 2:48:20

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	57	U/L	46 - 171

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 : MAURICIO ANDRES GALDAMEZ JERIA

Edad : 47a 2m 0s

Nº Orden

: 01100450

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.611.371-2

Fecha Ingreso

: 27/03/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 06/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 27/03/2026 12:26:00)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/03/2026 08:51:31)

Fecha Impresión: 06/04/2026 2:48:19

(Fecha Recepción : 27/03/2026 10:25:32)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.75	mg/dL	0.60 - 1.30

UREMIA

(Fecha Validación: 27/03/2026 12:26:13)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/03/2026 08:51:31)

Fecha Impresión: 06/04/2026 2:48:20

(Fecha Recepción : 27/03/2026 10:25:32)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	31	mg/dL	10 - 50

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico