



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Nº Orden

: **01100556**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.530.616-4

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 01/04/2026 15:39:30)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:47:42

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

(T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:25)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	*14.26	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	*1.19	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	8.35	%		

Observaciones:

PSA repetido y confirmado: 14.85 ng/mL.

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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 01/04/2026 12:35:13)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:47:46

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:41)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:44)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD 1.030 1.010 - 1.030

PH 6.0 5.0 - 7.0

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA 27.8 mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA Negativo mg/dL Negativo

CETONA Negativo mg/dL Negativo

BILIRRUBINA Negativo mg/dL Negativo

SANGRE Positivo + Ery/uL Negativo

NITRITOS Positivo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Positivos ++ Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 15 - 20 x cpo.

ERITROCITOS 8 - 10 x cpo. (100% normales)

BACTERIAS Abundante cantidad

CRISTALES No se observan

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

PIOCITOS Escasa cantidad

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: **01/04/2026**

Fecha Revision Web : **09/04/2026**

Ficha Paciente

:

T. Muestra : **IDU SOLARIS**

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: **02/04/2026 10:54:42**)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:47:55

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:41)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:20)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	*3.64	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	39.1	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.3	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	*107.5	fL	80.0 - 100.0	
HCM	*36.5	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	*52	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	273	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.4	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	1	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*76	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*18	%	20 - 45	
MONOCITOS	5	%	5 - 8	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES

Anisocromía +, Macroцитosis +
Anisocromía +, Policromatofilia +
Poikilocitosis +:
Macroцитos policromatofilos +
Rouleaux +

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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: **01/04/2026**

Fecha Revision Web : **09/04/2026**

Ficha Paciente

:

T. Muestra : **IDU SOLARIS**

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: **01/04/2026 12:26:26**)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:08

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	176	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	130	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	20	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	99	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	6.8		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 Díaz
Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 01/04/2026 15:38:09)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:16

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.52	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.20	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.32	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	78	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	37	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*55	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	46	UI/L	8 - 73	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones: GPT confirmado. Repetición: 55 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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 02/04/2026 09:54:52)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:23

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*108	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	38	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	18	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	4.9	mg/dL	3.4 - 7.0	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	176	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.52	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	78	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	37	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.8	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	2.8	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.4			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	138	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.2	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	2.8	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Nº Orden

: **01100556**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.530.616-4

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 02/04/2026 09:55:14)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:31 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:41)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:35)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	14.3	seg		
% DE ACTIVIDAD	70.1	%	70.0 - 120.0	

INR

1.22

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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 06/04/2026 08:44:44)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:05)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:38

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*2.2	ng/mL	2.6 - 12.0

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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 02/04/2026 09:54:50)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:41

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*159	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 02/04/2026 09:54:51)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:42

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	18.2	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

ANT.CARCINOMAEMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 01/04/2026 15:39:15)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:35

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.6	ng/mL	No fumadores: hasta 4.3

Fumadores: hasta 8.9

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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICADA A1c

(Fecha Validación: 02/04/2026 09:55:13)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:36

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:08)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.2	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >6= 6.5

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 02/04/2026 09:55:13)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:41)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:39

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:16)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.6	U/mL	0.0 - 37.0

PARATHORMONA [PTH]

(Fecha Validación: 02/04/2026 09:55:13)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:40

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	45.6	pg/mL	18.5 - 88.0

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 : **HORACIO JAVIER KLENNER VERA**

Edad : 69a 2m 0s

Rut : 7.530.616-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **01100556**

Fecha Ingreso

: 01/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 01/04/2026 12:26:26)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/04/2026 11:12:42)

(Fecha Recepción : 01/04/2026 11:20:32)

Fecha Impresión: 09/04/2026 0:48:37

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.08	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico