



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : MARIA VARGAS VIVAR

Edad : 68a 10m 0s

Rut : 7.921.438-8

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Sexo : Femenino

Nº Orden

: 01100563

Fecha Ingreso

: 02/04/2026

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 17:12:18)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:48:33

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 02/04/2026 09:16:10)

(Fecha Recepción : 02/04/2026 10:01:48)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | *2.79     | mill/mm3  | 4.00 - 5.40           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | *25.0     | %         | 36.0 - 48.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | *8.4      | g/dL      | 12.0 - 16.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 89.5      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 30.0      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 33.5      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 20        | mm/h      | 0 - 30                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | *138      | x mm3     | 140 - 450             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 6.5       | x mm3     | 4.1 - 9.8             | 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                 | 70        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 23        | %         | 20 - 45               |               |
| MONOCITOS                   | 5         | %         | 5 - 8                 |               |
| BLASTOS                     | 0         | %         |                       |               |
|                             |           | x mm3     |                       |               |

### Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES

Anisocitosis +

Anisocromía +, Policromatofilia +

Poiquilocitosis +++

Eliptocitos ++

Macroцитs policromatofilos +

NEUTROFILOS

Normales

LINFOCITOS

Normales

PLAQUETAS

Trombocitopenia leve

Observación:

Resultados repetidos y confirmados.

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MARIA VARGAS VIVAR**

Edad : 68a 10m 0s

Rut : 7.921.438-8

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **01100563**

Fecha Ingreso

: 02/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## CLEARENCE DE CREATININA

(Fecha Validación: 02/04/2026 12:56:40)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:48:47

(Método: Jaffe-cinetica) - (Muestra: Orina 24 horas) (T. Muestra : 02/04/2026 09:16:10)

(Fecha Recepción : 02/04/2026 10:01:40)

| Parámetro              | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                        |
|------------------------|-----------|-----------|-----------------------|-------------------------------|
| DIURESIS               | 1000      | mL        |                       |                               |
| TIEMPO RECOLECCION     | 24        | hrs.      |                       |                               |
| PESO                   | 87        | Kg        |                       |                               |
| ESTATURA               | 152       | cm        |                       |                               |
| VOLUMEN/MINUTO         | 0.69      | mL/min    |                       |                               |
| CREATININA, sangre     | *3.27     | mg/dL     | 0.50 - 1.10           | Jaffe-cinetica/Mindray BS-200 |
| CREATININA ORINA 24hrs | 75.2      | mg/dL     |                       | Jaffé Cinético/Mindray BS-200 |
| CREATININURIA 24 hrs   | 752       | mg/24 hrs | 600 - 1500            | Jaffé Cinético/Mindray BS-200 |
| SUPERFICIE CORPORAL    | 1.83      | m2        |                       |                               |

CLEARENCE DE CREATININA

16

ml/min

CLEARENCE CORREGIDO

\*15.1

ml/min

50.0 - 140.0

Observaciones:

Repetidos y confirmados.

Tecnología: Mindray BS-200

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MARIA VARGAS VIVAR**

Edad : 68a 10m 0s

Rut : 7.921.438-8

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **01100563**

Fecha Ingreso

: 02/04/2026

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UREMIA

(Fecha Validación: 02/04/2026 12:56:35)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 02/04/2026 09:16:10)

(Fecha Recepción : 02/04/2026 10:01:40)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:48:54

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *81 | mg/dL         | 10 - 50                      |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico