



# 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 : **MANUEL ALEJANDRO OVALLE ACEVEDO**

Edad : 60a 1m 0s

Nº Orden

: **01100619**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.016.510-4

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 08/04/2026 09:49:18)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:04:49

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 07/04/2026 08:50:34)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:32:56)

| 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 No se observan

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS No se observan

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

Paciente : **MANUEL ALEJANDRO OVALLE ACEVEDO**

Edad : 60a 1m 0s

Nº Orden

: **01100619**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.016.510-4

Fecha Ingreso : 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:43:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:04:58

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 07/04/2026 08:50:34)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:35:57)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 5.00      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 44.8      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 15.0      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | 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                         | 3         | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 253       | x mm3     | 140 - 450             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 7.7       | 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                 | 66        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 26        | %         | 20 - 45               |               |
| MONOCITOS                   | 5         | %         | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL ALEJANDRO OVALLE ACEVEDO**

Edad : 60a 1m 0s

Nº Orden

: **01100619**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.016.510-4

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:29:51)

Fecha Impresión: 09/04/2026 21:05:11 (Método: Microtipificación Automatizada) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 07/04/2026 08:50:34)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:35:57)

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

GRUPO

O-IV

FACTOR Rh

Positivo

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 : **MANUEL ALEJANDRO OVALLE ACEVEDO**

Edad : 60a 1m 0s

Nº Orden

: **01100619**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.016.510-4

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 08/04/2026 09:48:50)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:05:14

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 07/04/2026 08:50:34)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:32:56)

| Parámetro | Resultado                                         |
|-----------|---------------------------------------------------|
| CULTIVO   | No hubo desarrollo bacteriano hasta las 24 horas. |

Interpretación Antibiograma:

S : Sensible

R : Resistente

I : Intermedio

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 : **MANUEL ALEJANDRO OVALLE ACEVEDO**

Edad : 60a 1m 0s

Nº Orden

: **01100619**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.016.510-4

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:29:52)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:05:18 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 07/04/2026 08:50:34)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:08)

| Parámetro             | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
| TIEMPO DE PROTROMBINA | 11.5      | seg       |                       |        |
| % DE ACTIVIDAD        | 107.0     | %         | 70.0 - 120.0          |        |

INR

0.96

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 : **MANUEL ALEJANDRO OVALLE ACEVEDO**

Edad : 60a 1m 0s

Nº Orden

: **01100619**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.016.510-4

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:29:52)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 07/04/2026 08:50:34)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:05:22

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:08)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 25.3 | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL ALEJANDRO OVALLE ACEVEDO**

Edad : 60a 1m 0s

Nº Orden

: **01100619**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.016.510-4

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:32:48)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 08:50:34)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:05:23

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:47)

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

## GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:32:48)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 08:50:34)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:05:24

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:47)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *101 | mg/dL         | 70 - 100                     |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo  
Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Díaz  
Director Técnico