



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 08/04/2026 09:49:45)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:02:41

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:32:25)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.015 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 Escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Escasa cantidad

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:43:51)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:02:50

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:14)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:35:55)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.63	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	45.2	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	15.0	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	97.7	fL	80.0 - 100.0	
HCM	32.5	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.3	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	9	mm/h	0 - 30	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	282	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.8	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	3	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	70	%	50 - 70	
LINFOCITOS	21	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:30:33)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:03

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:37:06)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	140	mmol/L	132 - 146	Potenciometría MIT
POTASIO, sangre	4.8	mmol/L	3.5 - 5.5	Potenciometría MIT
CLORO, sangre	104	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 : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden : 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso : 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:33:27)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:07

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:42)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	261	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	66	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	167	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	28	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	141	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4		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:

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 : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 07/04/2026 13:09:44)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:15

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:42)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.75	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.17	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.58	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	*166	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	20	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	21	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	32	UI/L	7 - 32	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones:

Fosfatasa Alcalina confirmada: 171 UI/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 : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden : 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso : 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 07/04/2026 13:09:46)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:22

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:42)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	97	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	32	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	15	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	4.0	mg/dL	2.4 - 5.7	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	261	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.75	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	*166	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	20	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.4	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.4	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	3	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.5			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	168	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.5	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.0	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

Observaciones:

Fosfatasa Alcalina confirmada: 171 UI/L

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 : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:30:34)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:30 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:14)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:05)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.1	seg		
% DE ACTIVIDAD	115.0	%	70.0 - 120.0	

INR

0.93

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 : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:39:37)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:38

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:24)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	522	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:39:38)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:39

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:24)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	27.9	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

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 : MARIA DE LAS MERCEDE CESPEDES RAMOS

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: 01100621

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.764.535-5

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGLOBINA GLICADA A1c

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:30:33)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:36

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:35:46)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.7	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: $\geq$ 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:30:32)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:34

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:37:06)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.58	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:30:32)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:35

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:37:06)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.31	ng/dL	0.89 - 1.76

MICROALBUMINURIA, ORINA AISLADA

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:30:31)

(Método: Inmunoturbidimetría) - (Muestra: Orina Aislada) (T. Muestra : 07/04/2026 09:01:15)

Fecha Impresión: 09/04/2026 2:03:37

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:34:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.2	mg/dL	0.0 - 3.0

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico