



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **IGNACIO ARTURO ESCOBILLANA SURHOFF**

Edad : 80a 3m 0s

Nº Orden

: **01100632**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.020.557-6

Fecha Ingreso : 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:44:15)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:53:28

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:42)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:00)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.46	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	41.4	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.1	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	92.9	fL	80.0 - 100.0	
HCM	31.8	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.2	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	11	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	194	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	4	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	56	%	50 - 70	
LINFOCITOS	34	%	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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **IGNACIO ARTURO ESCOBILLANA SURHOFF**

Edad : 80a 3m 0s

Nº Orden

: **01100632**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.020.557-6

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:33:52)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:53:41

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:37:08)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	138	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 : **IGNACIO ARTURO ESCOBILLANA SURHOFF**

Edad : 80a 3m 0s

Nº Orden

: **01100632**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.020.557-6

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 07/04/2026 13:10:49)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:53:45

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:49)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	189	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	84	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	93	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	12	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	60	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	2.3		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 Diaz
Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **IGNACIO ARTURO ESCOBILLANA SURHOFF**

Edad : 80a 3m 0s

Nº Orden

: **01100632**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.020.557-6

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 07/04/2026 13:10:52)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:53:52

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:49)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.60	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.18	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.42	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	101	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	24	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	18	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	19	UI/L	8 - 73	GGPNA/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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **IGNACIO ARTURO ESCOBILLANA SURHOFF**

Edad : 80a 3m 0s

Nº Orden

: **01100632**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.020.557-6

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:33:53)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:53:59 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:42)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:11)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.4	seg		
% DE ACTIVIDAD	108.9	%	70.0 - 120.0	

INR

0.95

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 : **IGNACIO ARTURO ESCOBILLANA SURHOFF**

Edad : 80a 3m 0s

Nº Orden

: **01100632**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.020.557-6

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:40:08)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:29)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:11

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	751	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 07/04/2026 12:40:09)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:29)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:11

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	40.3	ng/mL	Deficiencia: Adulto < 20 Pediátrico < 15 Insuficiencia: Adulto: 20 - 30 Pediátrico: 15 - 20 Suficiencia: Adulto: > 30 Pediátrico: > 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 : **IGNACIO ARTURO ESCOBILLANA SURHOFF**

Edad : 80a 3m 0s

Nº Orden

: **01100632**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.020.557-6

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGLOBINA GLICADA A1c

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:33:52)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:03

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:35:48)

		<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: >6= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:33:52)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:04

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:37:08)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.92	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:33:51)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:05

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:37:08)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.16	ng/dL	0.89 - 1.76

MICROALBUMINURIA, ORINA AISLADA

(Fecha Validación: 08/04/2026 10:33:51)

(Método: Inmunoturbidimetría) - (Muestra: Orina Aislada) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:10

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:35:26)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*22.1	mg/dL	0.0 - 3.0

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 : **IGNACIO ARTURO ESCOBILLANA SURHOFF**

Edad : 80a 3m 0s

Nº Orden

: **01100632**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.020.557-6

Fecha Ingreso

: 07/04/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 09/04/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 07/04/2026 13:10:48)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:06

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:49)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.27	mg/dL	0.60 - 1.30

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 07/04/2026 13:10:50)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:07

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:49)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	93	mg/dL	70 - 100

UREMIA

(Fecha Validación: 07/04/2026 13:10:51)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:08

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:49)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	43	mg/dL	10 - 50

ACIDO URICO

(Fecha Validación: 07/04/2026 13:10:47)

(Método: Enzimatico-Uricasa) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/04/2026 09:54:43)

Fecha Impresión: 09/04/2026 1:54:09

(Fecha Recepción : 07/04/2026 10:36:49)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	6.4	mg/dL	3.4 - 7.0

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Diaz
Director Técnico