



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID
Edad : 83a 5m 0s N° Orden : 0182163 T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 5.147.511-9 Fecha Ingreso : 12/01/2024 Convenio : (no indicado)
Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS Fecha Revision Web : 17/04/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 15/01/2024 13:56:05)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:14:12 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:14:32)

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

POLIMORFONUCLEARES	Abundante cantidad
CELULAS EPITELIALES	Regular cantidad
BACILOS GRAM POSITIVOS	No se observan
BACILOS GRAM NEGATIVOS	Abundante cantidad
COCACEAS GRAM POSITIVAS	No se observan
COCACEAS GRAM NEGATIVAS	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 : **JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID**
Edad : 83a 5m 0s N° Orden : **0182163** T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 5.147.511-9 Fecha Ingreso : 12/01/2024 Convenio : (no indicado)
Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS Fecha Revision Web : 17/04/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 15/01/2024 10:03:16)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:14:16 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:16:10)

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	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	Positivo ++	Ery/uL	Negativo	
NITRITOS	Positivo		Negativo	
UROBILINOGENO	0.2	mg/dL	Normal	
LEUCOCITOS	Positivos ++		Negativo	

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES	Regular cantidad
LEUCOCITOS	> 100 x cpo.
ERITROCITOS	10 - 15 x cpo. (100% normales)
BACTERIAS	Abundante cantidad
CRISTALES	No se observan
CILINDROS	No se observan
MUCUS	No se observan
PIOCITOS	Abundante cantidad
LEVADURAS	No se observan
TRICHOMONAS VAGINALES	No se observan
OTROS	Placas de pus regular cantidad

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 : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID

Edad : 83a 5m 0s

Nº Orden

: 0182163

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.147.511-9

Fecha Ingreso

: 12/01/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 12/01/2024 11:49:37)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:14:25 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:26)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.34	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	36.6	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	12.5	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	84.5	fL	80.0 - 100.0	
HCM	28.8	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	5	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	188	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.7	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia

FORMULA LEUCOCITARIA

BASOFILOS	0	%	0 - 2
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4
PROMIELOCITOS	0	%	
MILOCITOS	0	%	0 - 1
JUVENILES	0	%	0 - 1
BACILIFORMES	0	%	0 - 3
SEGMENTADOS	65	%	50 - 70
LINFOCITOS	27	%	20 - 45
MONOCITOS	6	%	2 - 9
BLASTOS	0	%	

x mm3

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES	Normales
NEUTROFILOS	Normales
LINFOCITOS	Normales

PLAQUETAS	Normales
-----------	----------

Equipo: Mindray BC-5000

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID
Edad : 83a 5m 0s N° Orden : 0182163 T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 5.147.511-9 Fecha Ingreso : 12/01/2024 Convenio : (no indicado)
Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS Fecha Revision Web : 17/04/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 15/01/2024 10:01:32)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:14:39 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:16:10)

Parámetro	Resultado
CULTIVO	Hubo desarrollo de Escherichia coli.
RECuento DE COLONIAS	Mayor a 100.000 ufc/ml
	Antibiograma 1
	Amikacina :S Ampicilina Sulbactam :S
	Cefadroxilo :I Cefazolina :S
	Cefepime :S Cefixime :S
	Ceftazidima :S Cefuroxima :I
	Ciprofloxacino :S Fosfomicina :S
	Gentamicina :S Nitrofurantoina :S
	Sulfametoxazol/Trimetropim :R

Interpretación Antibiograma (Sólo para positivos):

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID**
Edad : 83a 5m 0s N° Orden : **0182163** T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 5.147.511-9 Fecha Ingreso : 12/01/2024 Convenio : (no indicado)
Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS Fecha Revision Web : 17/04/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:23)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:14:42 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:05)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	152	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	34	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	94	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	24	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	120	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4.5		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 (Formula de Friedwald):

(Col. Total - Col. HDL)-(TG/5)

(*) Limitaciones en el Calculo:

Presencia de Quilomicrones (Lipemia),
Trigliceridos > a 400 mg/dl.

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz
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 : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID

Edad : 83a 5m 0s

Nº Orden

: 0182163

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.147.511-9

Fecha Ingreso

: 12/01/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 12/01/2024 12:43:31)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:14:50 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:05)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.32	mg/dL	Hasta 1.00	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.09	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.23	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	125	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	25	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	22	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	18	UI/L	7 - 32	GGPNA/Mindray BS-200

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID
Edad : 83a 5m 0s N° Orden : 0182163 T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 5.147.511-9 Fecha Ingreso : 12/01/2024 Convenio : (no indicado)
Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS Fecha Revision Web : 17/04/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 13/01/2024 13:00:11)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:14:57 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:05)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*112	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	49	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	*23	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	4.4	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	152	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.32	mg/dL	Hasta 1.00	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	125	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	25	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.1	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	*2.1	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.9			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	202	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	*8.7	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.1	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID

Edad : 83a 5m 0s

Nº Orden

: 0182163

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.147.511-9

Fecha Ingreso

: 12/01/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:15)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:06 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:21)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.7	seg		
% DE ACTIVIDAD	98.6	%	70.0 - 120.0	

INR

1.01

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID
Edad : 83a 5m 0s N° Orden : 0182163 T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 5.147.511-9 Fecha Ingreso : 12/01/2024 Convenio : (no indicado)
Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS Fecha Revision Web : 17/04/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:53)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:10 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:08)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*1161	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:54)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:12 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:08)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	29.91	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

ANT.CARCINOMAEMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 12/01/2024 12:05:01)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:14 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:08)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	7.6	ng/mL	No fumadoras: hasta 3.0

Fumadoras: hasta 5.4

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID
Edad : 83a 5m 0s N° Orden : 0182163 T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 5.147.511-9 Fecha Ingreso : 12/01/2024 Convenio : (no indicado)
Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS Fecha Revision Web : 17/04/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

CA 125

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:55)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:14 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:04)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	8.0	U/mL	0.0 - 35.0

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:55)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:15 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:04)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	6.3	U/mL	0.0 - 37.0

CA 15 - 3

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:55)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:16 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:04)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	21.1	U/ml	0.0 - 32.4

INSULINA BASAL

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:54)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:13 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:04)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	11.3	mU/L	3.0 - 25.0

CREATINQUINASA - CK

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:29)

(Método: Enzimático) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:17)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:11 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:04)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	65	U/L	21 - 140

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 13/01/2024 12:59:16)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:12 (impresión n° 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:16)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	6.4	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: ≥ 6.5

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz
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 : JUDITH DEL CARMEN TRIVIÑOS ALID

Edad : 83a 5m 0s

Nº Orden

: 0182163

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.147.511-9

Fecha Ingreso

: 12/01/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 12/01/2024 12:43:26)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/01/2024 09:11:18)

Fecha Impresión: 17/04/2025 10:15:10 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 12/01/2024 10:18:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*1.21	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico