



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **IGNACIO HUMBERTO FUENTES BRIONES**

Edad : 29a 10m 0s

Nº Orden

: **0184618**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 18.914.266-8

Fecha Ingreso

: 30/04/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 02/05/2024 09:49:31)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 30/04/2024 10:49:33)

Fecha Impresión: 16/04/2025 11:01:36 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 30/04/2024 12:19:09)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

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 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 Regular cantidad

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 : **IGNACIO HUMBERTO FUENTES BRIONES**

Edad : 29a 10m 0s

Nº Orden

: **0184618**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 18.914.266-8

Fecha Ingreso : 30/04/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 02/05/2024 10:43:14)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 30/04/2024 10:49:32)

Fecha Impresión: 16/04/2025 11:01:46 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 30/04/2024 12:05:29)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.16	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	46.0	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	15.6	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	89.0	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.1	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.9	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	8	mm/h	0 - 15	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	265	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.8	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	3	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	54	%	50 - 70	
LINFOCITOS	38	%	20 - 45	
MONOCITOS	5	%	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 : 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 HUMBERTO FUENTES BRIONES**

Edad : 29a 10m 0s

Nº Orden

: **0184618**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 18.914.266-8

Fecha Ingreso

: 30/04/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 02/05/2024 10:43:16)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 30/04/2024 10:49:33)

Fecha Impresión: 16/04/2025 11:02:00 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 30/04/2024 12:03:25)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.8	seg		
% DE ACTIVIDAD	103.7	%	70.0 - 120.0	

INR

0.98

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 HUMBERTO FUENTES BRIONES**

Edad : 29a 10m 0s

Nº Orden

: **0184618**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 18.914.266-8

Fecha Ingreso

: 30/04/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 02/05/2024 10:43:15)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 30/04/2024 10:49:33)

Fecha Impresión: 16/04/2025 11:02:03 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 30/04/2024 12:03:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	33.3	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **IGNACIO HUMBERTO FUENTES BRIONES**

Edad : 29a 10m 0s

Nº Orden

: **0184618**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 18.914.266-8

Fecha Ingreso

: 30/04/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 30/04/2024 16:40:53)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/04/2024 10:49:37)

Fecha Impresión: 16/04/2025 11:02:04 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 30/04/2024 12:05:11)

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

UREMIA

(Fecha Validación: 30/04/2024 14:30:41)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/04/2024 10:49:37)

Fecha Impresión: 16/04/2025 11:02:05 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 30/04/2024 12:05:11)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	40	mg/dL	10 - 50

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico