



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MARCELO ANTONIO CERDA ESCOBAR**

Edad : 54a 7m 0s

Nº Orden

: **0184901**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 11.401.822-8

Fecha Ingreso

: 14/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 15/05/2024 09:59:34)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 14/05/2024 09:59:21)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:26:29 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/05/2024 10:24:00)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.41	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	46.9	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	16.0	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	87.0	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.5	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	2	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	200	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.2	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	1	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	*6	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	60	%	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 : 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 : **MARCELO ANTONIO CERDA ESCOBAR**

Edad : 54a 7m 0s

Nº Orden

: **0184901**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 11.401.822-8

Fecha Ingreso

: 14/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 15/05/2024 09:59:37)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/05/2024 09:59:22)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:26:43 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/05/2024 10:23:59)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.97	mg/dL	Hasta 1.00	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	*0.32	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.65	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	97	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	24	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*44	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	14	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 : **MARCELO ANTONIO CERDA ESCOBAR**

Edad : 54a 7m 0s

Nº Orden

: **0184901**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 11.401.822-8

Fecha Ingreso

: 14/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 15/05/2024 09:59:36)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 14/05/2024 09:59:21)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:26:50 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/05/2024 10:24:03)

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 : **MARCELO ANTONIO CERDA ESCOBAR**

Edad : 54a 7m 0s

Nº Orden

: **0184901**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 11.401.822-8

Fecha Ingreso

: 14/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 15/05/2024 09:59:34)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/05/2024 09:59:22)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:26:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/05/2024 10:23:56)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.44	ng/mL	1.64 - 7.53

TESTOSTERONA LIBRE

(Fecha Validación: 15/05/2024 09:59:34)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/05/2024 09:59:22)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:26:55 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/05/2024 10:23:56)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	11.98	pg/mL	3.67 - 12.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico