



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **RAUL EDGARDO FUENZALIDA CAMPUSANO**

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: **0185232**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.531.566-K

Fecha Ingreso

: 29/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 30/05/2024 12:00:40)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/05/2024 08:59:21)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:56:13 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 29/05/2024 10:30:52)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	210	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	41	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	No se puede calcular	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	95	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	476	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	5.1		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 : 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 : **RAUL EDGARDO FUENZALIDA CAMPUSANO**

Edad : 66a 3m 0s

Nº Orden

: **0185232**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.531.566-K

Fecha Ingreso

: 29/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

(Fecha Validación: 30/05/2024 12:00:39)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/05/2024 08:59:21)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:56:21 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 29/05/2024 10:31:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.54	ng/mL	0.00- 4.00

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico