



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 31/05/2024 09:54:25)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:34:17 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:56:59)

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

POLIMORFONUCLEARES Escasa cantidad

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

BACILOS GRAM POSITIVOS No se observan

BACILOS GRAM NEGATIVOS Escasa 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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 31/05/2024 09:54:56)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:34:20 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:49:13)

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

ANALISIS FISICO

COLOR	Amarillo			
ASPECTO	Ligeramente 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	Negativo	Ery/uL	Negativo	
NITRITOS	Negativo		Negativo	
UROBILINOGENO	0.2	mg/dL	Normal	
LEUCOCITOS	Positivo +		Negativo	

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES	Escasa cantidad
LEUCOCITOS	2 - 3 x cpo.
ERITROCITOS	0 - 1 x cpo.
BACTERIAS	Escasa cantidad
CRISTALES	No se observan
CILINDROS	No se observan
MUCUS	No se observan
PIOCITOS	No se observan
LEVADURAS	No se observan
TRICHOMONAS VAGINALES	No se observan

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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:38)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:34:29 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:39:12)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	*3.79	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	36.3	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	*11.8	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	96.0	fL	80.0 - 100.0	
HCM	31.2	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	32.5	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	*47	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	202	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.4	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	1	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	*0	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	63	%	50 - 70	
LINFOCITOS	31	%	20 - 45	
MONOCITOS	5	%	2 - 9	
BLASTOS	0	%		

x mm3

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES Rouleaux leve

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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 03/06/2024 09:25:17)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:34:43 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:49:13)

Parámetro	Resultado
CULTIVO	Hubo desarrollo de Escherichia coli.
RECuento DE COLONIAS	30.000 ufc/ml
	Antibiograma 1
	Amikacina :S Ampicilina Sulbactam :S
	Cefadroxilo :I Cefazolina :S
	Cefepime :S Cefixime :S
	Ceftazidima :S Cefuroxima :S
	Ciprofloxacino :S Fosfomicina :S
	Gentamicina :S Nitrofurantoina :S
	Sulfametoxazol/Trimetropim :S

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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:40)

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:34:47 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:22)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	142	mmol/L	132 - 146	Potenciometría MIT
POTASIO, sangre	4.4	mmol/L	3.5 - 5.5	Potenciometría MIT
COLORO, sangre	108	mmol/L	99 - 109 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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: **30/05/2024**

Fecha Revision Web : **16/04/2025**

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: **31/05/2024 11:10:47**)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:34:51 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:19)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	130	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	52	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	37	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	185	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.2		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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:45)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:34:58 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:19)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.81	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.22	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.59	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	122	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	33	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	23	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	20	UI/L	7 - 32	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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:46)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:05 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:19)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	92	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	*57	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	*27	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.8	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	130	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.81	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	122	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	33	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.0	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.4	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.6	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.7			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	*255	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	*7.1	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	*5.0	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

Observaciones:

CALCIO Confirmado. Repetición: 7.2 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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:43)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:15 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:39:33)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.1	seg		
% DE ACTIVIDAD	98.7	%	70.0 - 120.0	

INR

1.01

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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:44)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:18 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	302	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:43)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:20 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	21.77	ng/mL	Deficiencia: Adulto < 20 Pediátrico < 15 Insuficiencia: Adulto: 20 - 30 Pediátrico: 15 - 20 Suficiencia: Adulto: > 30 Pediátrico: > 20

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 30/05/2024 16:40:36)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:24 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	8.6	ng/mL	No fumadoras: hasta 3.0 Fumadoras: hasta 5.4

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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

INSULINA BASAL

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:39)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:22 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	15.3	mU/L	3.0 - 25.0

PARATHORMONA [PTH]

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:39)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:22 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	46.9	pg/mL	18.5 - 88.0

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:38)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:23 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*0.34	uUI/mL	0.55 - 4.78

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:42)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:21 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:39:48)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.3	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >ó= 6.5

MAGNESIO

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:40)

(Método: Azul de Xilidil Mod.) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:20 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.75	mg/dL	1.60 - 2.60

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 : **SIMONA ROSA OLIVARES .**

Edad : 86a 5m 0s

Rut : 4.650.660-K

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0185266**

Fecha Ingreso

: 30/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 31/05/2024 11:10:48)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/05/2024 09:13:43)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:35:19 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 30/05/2024 10:42:19)

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

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico