



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JAIME EDUARDO PEREZ ROJAS**

Edad : 42a 5m 0s

Rut : 13.986.267-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185300**

Fecha Ingreso

: 31/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 31/05/2024 15:25:42)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/05/2024 09:59:55)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:13:30 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/05/2024 10:45:51)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1.03	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.26	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	25.24	%		

Indice PSA/FPS > 25% : Alta probabilidad de HPB

Indice PSA/FPS < 7% : Alto riesgo

Indice PSA/FPS entre 7% y 25% : Indeterminado

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 : **JAIME EDUARDO PEREZ ROJAS**

Edad : 42a 5m 0s

Rut : 13.986.267-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185300**

Fecha Ingreso

: 31/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 03/06/2024 09:46:22)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 31/05/2024 09:59:54)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:13:34 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/05/2024 10:55:02)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.020 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 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 Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JAIME EDUARDO PEREZ ROJAS**

Edad : 42a 5m 0s

Rut : 13.986.267-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185300**

Fecha Ingreso

: 31/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 03/06/2024 11:51:58)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 31/05/2024 09:59:54)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:13:43 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/05/2024 10:41:51)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.54	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	50.9	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	16.9	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	92.0	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.4	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	6	mm/h	0 - 15	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	321	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.7	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	1	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	54	%	50 - 70	
LINFOCITOS	37	%	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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JAIME EDUARDO PEREZ ROJAS**

Edad : 42a 5m 0s

Rut : 13.986.267-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185300**

Fecha Ingreso

: 31/05/2024

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 09:46:12)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 31/05/2024 09:59:54)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:13:57 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/05/2024 10:55:02)

Parámetro

Resultado

CULTIVO

No hubo desarrollo bacteriano hasta las 24 horas.

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 : **JAIME EDUARDO PEREZ ROJAS**

Edad : 42a 5m 0s

Rut : 13.986.267-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185300**

Fecha Ingreso

: 31/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PROTEINA C REACTIVA: PCR

(Fecha Validación: 03/06/2024 11:51:59)

(Método: Ensayo Inmunoturbidimétrico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/05/2024 09:59:54)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:14:01 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/05/2024 10:45:27)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.4	mg/dL	Menor a 0.33

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 : **JAIME EDUARDO PEREZ ROJAS**

Edad : 42a 5m 0s

Rut : 13.986.267-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185300**

Fecha Ingreso

: 31/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 03/06/2024 11:52:00)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/05/2024 09:59:55)

Fecha Impresión: 16/04/2025 6:14:00 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/05/2024 10:45:31)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.95	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico