



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 02/07/2024 09:07:58)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:25:49 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:12:37)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.010

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 : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 01/07/2024 16:23:17)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:25:58 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:10:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.23	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	46.5	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	16.4	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.8	fL	80.0 - 100.0	
HCM	31.4	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.4	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	5	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	228	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.9	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	58	%	50 - 70	
LINFOCITOS	34	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	2 - 9	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

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 : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 02/07/2024 09:07:49)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:13 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:12:37)

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 : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 01/07/2024 16:15:51)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:16 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:08:55)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	201	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	59	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	128	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	14	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	68	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.4		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 Díaz
Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 01/07/2024 16:16:43)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:24 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:08:55)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.32	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.13	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.19	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	*139	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	20	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	18	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	25	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 : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 01/07/2024 16:16:45)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:30 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:08:55)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*108	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	24	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	11	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	4.7	mg/dL	3.5 - 7.5	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	201	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.32	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	*139	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	20	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	4.1	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.9	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.4			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	140	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.4	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	*2.4	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

Observaciones:

Fosfatasa Alcalina confirmada. Repetición: 144 UI/L

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 : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 02/07/2024 10:10:43)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:40 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:10:28)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.1	seg		
% DE ACTIVIDAD	117.0	%	70.0 - 120.0	

INR

0.92

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 : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

(Fecha Validación: 02/07/2024 10:10:43)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:44 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:08:24)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.52	ng/mL	0.00- 4.00

VITAMINA D

(Fecha Validación: 02/07/2024 10:10:44)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:45 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:08:24)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	24.88	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

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 : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 02/07/2024 10:10:42)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:43 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:10:46)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.8	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6
			Pre diabético: 5.7 - 6.4
			Paciente diabético: >ó= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 02/07/2024 10:10:41)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:45 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:08:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.03	uUI/mL	0.55 - 4.78

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 : **RAUL OSVALDO ULLOA FUENTES**

Edad : 69a 10m 0s

Rut : 6.221.253-5

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0185985**

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 01/07/2024 15:50:43)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 08:28:49)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:26:46 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 10:08:55)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.89	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico