



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **ELIZABETH SCARLETTE STEVENSON CASTRO**

Edad : 60a 3m 0s

Nº Orden

: **0186000**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.397.258-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 02/07/2024 09:13:29)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 01/07/2024 10:24:30)

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

(Fecha Recepción : 01/07/2024 11:17:59)

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

### ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.015

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 Escasa cantidad

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **ELIZABETH SCARLETTE STEVENSON CASTRO**

Edad : 60a 3m 0s

Nº Orden : **0186000**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.397.258-9

Fecha Ingreso : 01/07/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 01/07/2024 16:24:33)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 01/07/2024 10:24:30)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:15:33 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 11:24:03)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 4.56      | mill/mm3  | 4.00 - 5.40           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 41.4      | %         | 36.0 - 48.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 14.0      | g/dL      | 12.0 - 16.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 90.7      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 30.7      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 33.9      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 9         | mm/h      | 0 - 37                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 368       | x mm3     | 150 - 400             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 9.0       | x mm3     | 4.1 - 9.8             | Impedancia    |
| <u>FORMULA LEUCOCITARIA</u> |           |           |                       |               |
| BASOFILOS                   | 0         | %         | 0 - 2                 |               |
| EOSINOFILOS                 | 1         | %         | 1 - 4                 |               |
| PROMIELOCITOS               | 0         | %         |                       |               |
| MILOCITOS                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| JUVENILES                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| BACILIFORMES                | 0         | %         | 0 - 3                 |               |
| SEGMENTADOS                 | 70        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 26        | %         | 20 - 45               |               |
| MONOCITOS                   | 3         | %         | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **ELIZABETH SCARLETTE STEVENSON CASTRO**

Edad : 60a 3m 0s

Nº Orden

: **0186000**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.397.258-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 02/07/2024 09:13:05)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 01/07/2024 10:24:30)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:15:48 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 11:17:59)

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **ELIZABETH SCARLETTE STEVENSON CASTRO**

Edad : 60a 3m 0s

Nº Orden

: **0186000**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.397.258-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 02/07/2024 10:17:53)

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 10:24:30)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:15:51 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 11:23:48)

| Parámetro       | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método             |
|-----------------|-----------|-----------|-----------------------|--------------------|
| SODIO, sangre   | 137       | mmol/L    | 132 - 146             | Potenciometría MIT |
| POTASIO, sangre | 4.9       | mmol/L    | 3.5 - 5.5             | Potenciometría MIT |
| CLORO, sangre   | 102       | mmol/L    | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **ELIZABETH SCARLETTE STEVENSON CASTRO**

Edad : 60a 3m 0s

Nº Orden

: **0186000**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.397.258-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 01/07/2024 16:20:36)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2024 10:24:30)

Fecha Impresión: 15/04/2025 23:15:55 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 01/07/2024 11:23:45)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.77 | mg/dL         | 0.50 - 1.10                  |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico