



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Nº Orden

: **0186423**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.181.333-9

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 19/07/2024 14:06:33)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:24:46 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:45:47)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0.79	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.22	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	27.85	%		

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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Nº Orden

: **0186423**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.181.333-9

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 22/07/2024 09:06:23)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:24:50 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:38:47)

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

POLIMORFONUCLEARES

No se observan

CELULAS EPITELIALES

Escasa cantidad

BACILOS GRAM POSITIVOS

No se observan

BACILOS GRAM NEGATIVOS

No se observan

COCACEAS GRAM POSITIVAS

Escasa cantidad

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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 22/07/2024 09:08:11)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:24:54 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:37:02)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO 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 Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES No se observan

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Escasa cantidad

CRISTALES Uratos amorfos abundantes y oxalato de calcio escasos

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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 22/07/2024 11:17:01)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:02 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:43:31)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.91	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	43.7	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.9	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.9	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.3	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	2	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	231	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.0	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	56	%	50 - 70	
LINFOCITOS	35	%	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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 22/07/2024 09:06:24)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:17 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:37:02)

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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 19/07/2024 14:03:56)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:20 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:40)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	231	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	34	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	178	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	19	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	96	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	6.8		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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 19/07/2024 14:03:59)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:28 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:40)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.65	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.16	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.49	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	118	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	22	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	32	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	66	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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 19/07/2024 14:04:00)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:34 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:40)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	87	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	37	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	17	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	6.5	mg/dL	3.5 - 7.5	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	231	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.65	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	118	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	22	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.3	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	3.2	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.3			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	151	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.8	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.0	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

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: 23/07/2024 11:35:56)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:44 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:43:56)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.0	seg		
% DE ACTIVIDAD	119.1	%	70.0 - 120.0	

INR

0.91

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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:23:00)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:50 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.61	ng/mL	2.6 - 12.0

TESTOSTERONA LIBRE

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:22:59)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:51 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.01	ng/mL	5.0 - 30.0

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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 19/07/2024 14:06:32)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:49 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:45:47)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.1	ng/mL	No fumadores: hasta 4.3 Fumadores: hasta 8.9

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:35:56)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:54 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:45:47)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	466	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 19/07/2024 14:06:31)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:54 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:45:47)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	16.43	ng/mL	Deficiencia: Adulto < 20 Pediátrico < 15 Insuficiencia: Adulto: 20 - 30 Pediátrico: 15 - 20 Suficiencia: Adulto: > 30 Pediátrico: > 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 : DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : DANILO JARA VALENZUELA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0186423

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

INSULINA BASAL

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:35:53)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:51 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:48)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	10.6	mU/L	3.0 - 25.0

MAGNESIO

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:35:54)

(Método: Azul de Xilidil Mod.) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:52 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:48)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	1.89	mg/dL	1.60 - 2.60

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:35:52)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:53 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:48)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	3.1	U/mL	0.0 - 37.0

PARATHORMONA [PTH]

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:35:53)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:53 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:48)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	34.7	pg/mL	18.5 - 88.0

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:35:55)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:47 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:44:25)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	5.1	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: ≥ 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 23/07/2024 11:35:52)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:26)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:49 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:48)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	*0.52	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 : **DAVID FERNANDO LEIVA CORTEZ**

Edad : 53a 1m 0s

Rut : 10.181.333-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186423**

Fecha Ingreso

: 19/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 19/07/2024 14:03:57)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/07/2024 09:13:27)

Fecha Impresión: 15/04/2025 20:25:48 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/07/2024 11:46:40)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.75	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico