



# 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 : **CARLOS MANUEL SANCHEZ DIAZ**

Edad : 58a 6m 0s

Rut : 8.759.382-7

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186732**

Fecha Ingreso

: 31/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 01/08/2024 10:40:58)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 31/07/2024 11:23:18)

Fecha Impresión: 15/04/2025 17:27:12 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/07/2024 11:41:11)

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

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| POLIMORFONUCLEARES      | Regular cantidad   |
| CELULAS EPITELIALES     | Escasa cantidad    |
| BACILOS GRAM POSITIVOS  | No se observan     |
| BACILOS GRAM NEGATIVOS  | Abundante 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **CARLOS MANUEL SANCHEZ DIAZ**

Edad : 58a 6m 0s

Rut : 8.759.382-7

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186732**

Fecha Ingreso

: 31/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 01/08/2024 10:41:56)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 31/07/2024 11:23:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 17:27:16 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/07/2024 11:40:44)

| 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 Positivo + Ery/uL Negativo

NITRITOS Positivo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Positivos +++ Negativo

### ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 40 - 50 x cpo.

ERITROCITOS 15 - 20 x cpo. (100% normales)

BACTERIAS Abundante cantidad

CRISTALES No se observan

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

PIOCITOS Escasa cantidad

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

OTROS Placas de pus escasa

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 : **CARLOS MANUEL SANCHEZ DIAZ**

Edad : 58a 6m 0s

Rut : 8.759.382-7

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186732**

Fecha Ingreso

: 31/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 02/08/2024 10:08:26)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 31/07/2024 11:23:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 17:27:25 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/07/2024 11:40:44)

| Parámetro            | Resultado                            |
|----------------------|--------------------------------------|
| CULTIVO              | Hubo desarrollo de Escherichia coli. |
| RECuento DE COLONIAS | Mayor a 100.000 ufc/ml               |
|                      | Antibiograma 1                       |
|                      | Amikacina :S Ampicilina Sulbactam :I |
|                      | Cefadroxilo :S 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **CARLOS MANUEL SANCHEZ DIAZ**

Edad : 58a 6m 0s

Rut : 8.759.382-7

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0186732**

Fecha Ingreso

: 31/07/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 31/07/2024 18:04:03)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/07/2024 11:23:18)

Fecha Impresión: 15/04/2025 17:27:28 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/07/2024 11:40:51)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.18 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico