



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ABIGAIL NICOLE REVECO BARRERA**

Edad : 35a 1m 0s

Nº Orden

: **0187515**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.202.708-3

Fecha Ingreso

: 03/09/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 04/09/2024 12:29:05)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/09/2024 10:17:45)

Fecha Impresión: 15/04/2025 12:37:04 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 03/09/2024 11:22:40)

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

POLIMORFONUCLEARES

Escasa cantidad

CELULAS EPITELIALES

Regular 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 : **ABIGAIL NICOLE REVECO BARRERA**

Edad : 35a 1m 0s

Nº Orden

: **0187515**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.202.708-3

Fecha Ingreso

: 03/09/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 04/09/2024 12:29:45)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 03/09/2024 10:17:45)

Fecha Impresión: 15/04/2025 12:37:08 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 03/09/2024 11:29:16)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

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 Positivo + Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Regular cantidad

LEUCOCITOS 4 - 6 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 2 x cpo.

BACTERIAS Escasa cantidad

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 : **ABIGAIL NICOLE REVECO BARRERA**

Edad : 35a 1m 0s

Nº Orden

: **0187515**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.202.708-3

Fecha Ingreso

: 03/09/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 03/09/2024 14:31:42)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 03/09/2024 10:17:45)

Fecha Impresión: 15/04/2025 12:37:16 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 03/09/2024 11:30:38)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.60	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	41.3	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.7	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	89.9	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.8	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.2	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	*25	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	332	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	8.6	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia

FORMULA LEUCOCITARIA

BASOFILOS	0	%	0 - 2
EOSINOFILOS	3	%	1 - 4
PROMIELOCITOS	0	%	
MILOCITOS	0	%	0 - 1
JUVENILES	0	%	0 - 1
BACILIFORMES	0	%	0 - 3
SEGMENTADOS	68	%	50 - 70
LINFOCITOS	25	%	20 - 45
MONOCITOS	4	%	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 : Arturo Maldonado Berríos

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 : **ABIGAIL NICOLE REVECO BARRERA**

Edad : 35a 1m 0s

Nº Orden

: **0187515**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.202.708-3

Fecha Ingreso

: 03/09/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 06/09/2024 10:42:24)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/09/2024 10:17:45)

Fecha Impresión: 15/04/2025 12:37:28 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/09/2024 11:29:16)

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 : Arturo Maldonado Berríos
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 : **ABIGAIL NICOLE REVECO BARRERA**

Edad : 35a 1m 0s

Nº Orden

: **0187515**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.202.708-3

Fecha Ingreso

: 03/09/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

PROTEINA C REACTIVA: PCR

(Fecha Validación: 04/09/2024 15:06:34)

(Método: Ensayo Inmunoturbidimétrico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/09/2024 10:17:45)

Fecha Impresión: 15/04/2025 12:37:31 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 03/09/2024 11:30:53)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*2.2	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 : **ABIGAIL NICOLE REVECO BARRERA**

Edad : 35a 1m 0s

Nº Orden

: **0187515**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.202.708-3

Fecha Ingreso

: 03/09/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 04/09/2024 15:06:34)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/09/2024 10:17:45)

Fecha Impresión: 15/04/2025 12:37:32 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 03/09/2024 11:30:52)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.82	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico