



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

FOSFORO ORINA 24

(Fecha Validación: 24/09/2024 09:00:09)

(Método: Fosfomolibdato-uv) - (Muestra: Orina 24hrs) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:29:45 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:30:23)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
FOSFORO ORINA 24 hrs	1142	mg/24 horas	300 - 800	
VOLUMEN	2100	mL		

Tecnología: 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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ACIDO URICO ORINA 24 hrs

(Fecha Validación: 24/09/2024 09:00:15)

(Método: UOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Orina 24hrs.) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:29:49 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:30:23)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ACIDO URICO ORINA 24 Hrs.	777.0	mg/24 horas	150.0 - 990.0	
VOLUMEN	2100	mL		

Tecnología: 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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 25/09/2024 10:21:23)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:29:52 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:30:28)

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

POLIMORFONUCLEARES No se observan

CELULAS EPITELIALES No se observan

BACILOS GRAM POSITIVOS No se observan

BACILOS GRAM NEGATIVOS Escasa 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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CALCIO ORINA 24 hrs

(Fecha Validación: 25/09/2024 18:06:43)

(Método: Arsenazo III/ Mindray BS-200) - (Muestra: Orina 24hrs) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:29:55 (impresión n° 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:30:23)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
CALCIO ORINA 24 Hrs.	*399.0	mg/24hrs	42.0 - 353.0	
VOLUMEN	2100	mL		

Tecnología: 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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

GLUCOSA ORINA 24 HRS

(Fecha Validación: 24/09/2024 09:00:09)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Orina 24 horas) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:29:58 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:30:23)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLUCOSA ORINA 24hrs	84	mg/24 horas	0 - 300	
VOLUMEN	2100	mL		

Tecnología: 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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 24/09/2024 17:19:28)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:01 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:36:08)

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 78.6 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 Negativo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 1 - 2 x cpo.

BACTERIAS Escasa cantidad

CRISTALES No se observan

CILINDROS No se observan

MUCUS Escasa cantidad

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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 24/09/2024 10:35:34)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:16)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:09 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.67	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	45.9	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	15.2	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	98.3	fL	80.0 - 100.0	
HCM	32.6	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	5	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	251	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.9	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
FORMULA LEUCOCITARIA				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*75	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*18	%	20 - 45	
MONOCITOS	5	%	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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 25/09/2024 10:22:05)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:20 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:36:08)

Parámetro	Resultado
CULTIVO	Hubo desarrollo de Escherichia coli.
RECuento DE COLONIAS	Mayor a 100.000 ufc/ml
	Antibiograma 1
	Amikacina :S Ampicilina Sulbactam :S
	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CLEARENCE DE CREATININA

(Fecha Validación: 24/09/2024 09:00:17)

(Método: Jaffe-cinetica) - (Muestra: Orina 24 horas) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:23 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:56)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
DIURESIS	2100	mL		
TIEMPO RECOLECCION	24	hrs.		
PESO	73	Kg		
ESTATURA	150	cm		
VOLUMEN/MINUTO	1.46	mL/min		
CREATININA, sangre	0.93	mg/dL	0.50 - 1.10	Jaffe-cinetica/Mindray BS-200
CREATININA ORINA 24hrs	73.5	mg/dL		Jaffé Cinético/Mindray BS-200
CREATININURIA 24 hrs	*1544	mg/24 hrs	600 - 1500	Jaffé Cinético/Mindray BS-200
SUPERFICIE CORPORAL	1.68	m2		
CLEARENCE DE CREATININA	115.3	ml/min		
CLEARENCE CORREGIDO	118.7	ml/min	50.0 - 140.0	

Tecnología: 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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:14)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:30 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:56)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	180	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	69	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	100	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	11	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	53	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	2.6		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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:13)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:36 (impresión n° 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:56)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.35	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.12	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.23	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	*109	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	14	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	15	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	26	UI/L	7 - 32	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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PROTEINA ORINA 24hrs

(Fecha Validación: 24/09/2024 09:00:18)

(Método: Colorimetrico/Mindray BS-200) - (Muestra: Orina 24 horas) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:41 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:30:23)

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

PROTEINURIA 24 HRS	*606.9	mg/24h	0.0 - 150.0	
--------------------	--------	--------	-------------	--

VOLUMEN	2100	mL		
---------	------	----	--	--

Tecnología: 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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

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: 24/09/2024 08:58:10)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:16)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:44 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:40:42)

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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

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: 24/09/2024 08:58:11)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:47 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:54)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.5	ng/mL	No fumadoras: hasta 3.0 Fumadoras: hasta 5.4

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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:09)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:48 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.73	uUI/mL	0.55 - 4.78

TRIYODOTIRONINA (T3)

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:07)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:48 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.37	ng/mL	0.58 - 1.90

T4 - TIROXINA

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:08)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:49 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	6.98	ug/dL	4.50 - 10.90

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:09)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:49 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.95	ng/dL	0.89 - 1.76

CA 125

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:06)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:50 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	7.0	U/mL	0.0 - 35.0

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:05)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:51 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	18.6	U/mL	0.0 - 37.0

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 : **PAULA BURGOS BURGOS**

Edad : 46a 8m 0s

Rut : 14.390.414-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187848**

Fecha Ingreso

: 23/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CA 15 - 3

(Fecha Validación: 24/09/2024 08:58:05)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/09/2024 10:39:17)

Fecha Impresión: 15/04/2025 9:30:51 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 23/09/2024 11:41:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.9	U/ml	0.0 - 32.4

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico