



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MARIO ENRIQUEZ ROJAS CAMUS**

Edad : 67a 0m 0s

Rut : 7.596.528-1

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187991**

Fecha Ingreso

: 27/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 30/09/2024 15:10:35)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/09/2024 08:33:19)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:26:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 27/09/2024 11:09:14)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	163	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	45	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	86	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	32	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	162	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.6		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 : **MARIO ENRIQUEZ ROJAS CAMUS**

Edad : 67a 0m 0s

Rut : 7.596.528-1

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187991**

Fecha Ingreso

: 27/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 30/09/2024 15:10:34)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/09/2024 08:33:19)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:27:02 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 27/09/2024 11:09:14)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	*2.27	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	*0.68	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	1.59	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	60	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	39	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*59	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	70	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 : **MARIO ENRIQUEZ ROJAS CAMUS**

Edad : 67a 0m 0s

Rut : 7.596.528-1

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187991**

Fecha Ingreso

: 27/09/2024

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: 30/09/2024 15:10:33)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 27/09/2024 08:33:19)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:27:09 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 27/09/2024 11:06:48)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.9	seg		
% DE ACTIVIDAD	99.8	%	70.0 - 120.0	

INR

1.00

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 : **MARIO ENRIQUEZ ROJAS CAMUS**

Edad : 67a 0m 0s

Rut : 7.596.528-1

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187991**

Fecha Ingreso

: 27/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA D

(Fecha Validación: 27/09/2024 15:28:30)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 27/09/2024 08:33:19)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:27:13 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 27/09/2024 11:09:16)

Resultado: 44.17 Unidad
ng/mL

Valores de Referencia

Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico