



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ROBERTO GODOY HIDALGO**

Edad : 73a 6m 0s

Rut : 6.745.887-7

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188241**

Fecha Ingreso

: 08/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:16:11)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:28)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:10 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 11:00:24)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.025 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 No se observan

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 : **ROBERTO GODOY HIDALGO**

Edad : 73a 6m 0s

Rut : 6.745.887-7

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188241**

Fecha Ingreso

: 08/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:29)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:28)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:19 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:01)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.34	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	48.3	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	16.6	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	90.4	fL	80.0 - 100.0	
HCM	31.0	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.3	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	2	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	176	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.8	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	3	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*41	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*49	%	20 - 45	
MONOCITOS	7	%	2 - 9	
BLASTOS	0	%		

x mm3

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES	Normales
NEUTROFILOS	Normales
LINFOCITOS	Linfocitosis leve

PLAQUETAS Normales

Equipo: Mindray BC-5000

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 : **ROBERTO GODOY HIDALGO**

Edad : 73a 6m 0s

Rut : 6.745.887-7

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188241**

Fecha Ingreso

: 08/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:06)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:29)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:34 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:35)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	221	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	64	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	129	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	28	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	138	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.5		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 Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ROBERTO GODOY HIDALGO**

Edad : 73a 6m 0s

Rut : 6.745.887-7

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188241**

Fecha Ingreso

: 08/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:05)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:29)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:41 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:35)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.63	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.18	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.45	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	89	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	21	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	24	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	38	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 : **ROBERTO GODOY HIDALGO**

Edad : 73a 6m 0s

Rut : 6.745.887-7

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188241**

Fecha Ingreso

: 08/10/2024

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: 09/10/2024 10:59:04)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:28)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:48 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:54:59)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	10.9	seg		
% DE ACTIVIDAD	119.5	%	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 : **ROBERTO GODOY HIDALGO**

Edad : 73a 6m 0s

Rut : 6.745.887-7

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188241**

Fecha Ingreso

: 08/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

(Fecha Validación: 08/10/2024 15:25:37)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:29)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:52 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:37)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.65	ng/mL	0.00- 4.00

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 : **ROBERTO GODOY HIDALGO**

Edad : 73a 6m 0s

Rut : 6.745.887-7

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188241**

Fecha Ingreso

: 08/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:03)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:28)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:52 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:31)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.12	uUI/mL	0.55 - 4.78

TRIYODOTIRONINA (T3)

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:01)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:28)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:53 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:31)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.46	ng/mL	0.58 - 1.90

T4 - TIROXINA

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:02)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:28)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:31)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	7.93	ug/dL	4.50 - 10.90

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:02)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:28)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:31)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.09	ng/dL	0.89 - 1.76

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 : **ROBERTO GODOY HIDALGO**

Edad : 73a 6m 0s

Rut : 6.745.887-7

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188241**

Fecha Ingreso

: 08/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:07)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:29)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:55 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.07	mg/dL	0.60 - 1.30

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 09/10/2024 10:59:05)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/10/2024 09:34:29)

Fecha Impresión: 15/04/2025 6:14:56 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 08/10/2024 10:55:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*112	mg/dL	70 - 100

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico