



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : JUAN PABLO DE BONADONA SUAREZ

Edad : 55a 5m 0s

Nº Orden

: 0188301

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.923.573-1

Fecha Ingreso

: 10/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 10/10/2024 15:22:36)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:19 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:06:06)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0.54	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.16	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	29.63	%		

Indice PSA/FPS > 25% : Alta probabilidad de HPB

Indice PSA/FPS < 7% : Alto riesgo

Indice PSA/FPS entre 7% y 25% : Indeterminado

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 : JUAN PABLO DE BONADONA SUAREZ

Edad : 55a 5m 0s

Nº Orden

: 0188301

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.923.573-1

Fecha Ingreso

: 10/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 11/10/2024 10:54:48)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:24 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:03:04)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.66	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	50.7	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	17.4	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	89.5	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.7	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.3	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	4	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	201	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.1	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	61	%	50 - 70	
LINFOCITOS	29	%	20 - 45	
MONOCITOS	8	%	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 : 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 : **JUAN PABLO DE BONADONA SUAREZ**

Edad : 55a 5m 0s

Nº Orden

: **0188301**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.923.573-1

Fecha Ingreso

: 10/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 11/10/2024 10:55:42)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:38 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:06:01)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	143	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	35	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	87	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	21	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	103	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4.1		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 : JUAN PABLO DE BONADONA SUAREZ

Edad : 55a 5m 0s

Nº Orden

: 0188301

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.923.573-1

Fecha Ingreso

: 10/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 10/10/2024 15:22:33)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:49 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:06:06)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	403	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 11/10/2024 10:54:49)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:49 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:06:06)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	15.73	ng/mL	Deficiencia: Adulto < 20 Pediátrico < 15 Insuficiencia: Adulto: 20 - 30 Pediátrico: 15 - 20 Suficiencia: Adulto: > 30 Pediátrico: > 20

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 : JUAN PABLO DE BONADONA SUAREZ

Edad : 55a 5m 0s

Nº Orden

: 0188301

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.923.573-1

Fecha Ingreso

: 10/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 11/10/2024 10:54:48)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:48 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:06:02)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.85	uUI/mL	0.55 - 4.78

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 11/10/2024 10:54:49)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:46 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:02:14)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	6.1	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: ≥ 6.5

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 : JUAN PABLO DE BONADONA SUAREZ

Edad : 55a 5m 0s

Nº Orden

: 0188301

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.923.573-1

Fecha Ingreso

: 10/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 11/10/2024 10:54:51)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:46 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:06:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.06	mg/dL	0.60 - 1.30

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 11/10/2024 10:54:50)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:47 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:06:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*110	mg/dL	70 - 100

ACIDO URICO

(Fecha Validación: 11/10/2024 10:54:52)

(Método: UOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 10/10/2024 08:37:43)

Fecha Impresión: 15/04/2025 5:49:47 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 10/10/2024 11:06:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	6.0	mg/dL	3.5 - 7.5

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico