



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **HECTOR ROMO DONOSO**

Edad : 81a 1m 0s

Rut : 4.692.471-1

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188408**

Fecha Ingreso

: 15/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 16/10/2024 18:20:33)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 15/10/2024 09:44:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 4:42:34 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 15/10/2024 11:02:55)

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 No se observan

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 : **HECTOR ROMO DONOSO**

Edad : 81a 1m 0s

Rut : 4.692.471-1

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188408**

Fecha Ingreso

: 15/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 16/10/2024 18:20:45)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 15/10/2024 09:44:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 4:42:37 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 15/10/2024 11:08:29)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.010 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 Positivo + 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 2 - 3 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 : **HECTOR ROMO DONOSO**

Edad : 81a 1m 0s

Rut : 4.692.471-1

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188408**

Fecha Ingreso

: 15/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 16/10/2024 18:20:35)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 15/10/2024 09:44:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 4:42:46 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 15/10/2024 11:08:29)

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 : 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 : **HECTOR ROMO DONOSO**

Edad : 81a 1m 0s

Rut : 4.692.471-1

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188408**

Fecha Ingreso

: 15/10/2024

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: 16/10/2024 18:20:26)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/10/2024 09:44:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 4:42:49 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 15/10/2024 10:56:46)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.02	ng/mL	0.00- 4.00

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico