



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **CARLOS FUENZALIDA MORALES**

Edad : 44a 5m 0s

Nº Orden

: **0188659**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.766.494-1

Fecha Ingreso

: 24/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 24/10/2024 16:05:48)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/10/2024 08:38:34)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:24:34 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 24/10/2024 10:36:14)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2.74	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.26	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	9.49	%		

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 : **CARLOS FUENZALIDA MORALES**

Edad : 44a 5m 0s

Nº Orden

: **0188659**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.766.494-1

Fecha Ingreso

: 24/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 25/10/2024 09:43:19)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 24/10/2024 08:38:34)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:24:39 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 24/10/2024 10:39:18)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD 1.030 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 Positivo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Positivos +++ Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 20 - 30 x cpo.

ERITROCITOS 6 - 8 x cpo. (100% normales)

BACTERIAS Regular cantidad

CRISTALES No se observan

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

PIOCITOS Escasa cantidad

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 : **CARLOS FUENZALIDA MORALES**

Edad : 44a 5m 0s

Nº Orden

: **0188659**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 13.766.494-1

Fecha Ingreso

: 24/10/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 1er

(Fecha Validación: 25/10/2024 09:42:09)

(Método:) - (Muestra: Orina 1er Chorro) (T. Muestra : 24/10/2024 08:38:34)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:24:48 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 24/10/2024 10:40:07)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD 1.030 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 Positivo +++ Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Regular cantidad

LEUCOCITOS 30 - 40 x cpo.

ERITROCITOS 20 - 30 x cpo. (100% normales)

BACTERIAS Abundante cantidad

CRISTALES No se observan

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

PIOCITOS Escasa cantidad

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

OTROS Placas de pus escasa

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 : **CARLOS FUENZALIDA MORALES**

Edad : 44a 5m 0s

Rut : 13.766.494-1

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188659**

Fecha Ingreso

: 24/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 24/10/2024 16:12:57)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 24/10/2024 08:38:34)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:24:56 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 24/10/2024 10:33:42)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.37	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	40.8	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.9	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	93.4	fL	80.0 - 100.0	
HCM	31.7	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	*25	mm/h	0 - 15	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	190	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.9	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	1	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*76	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*16	%	20 - 45	
MONOCITOS	7	%	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 : **CARLOS FUENZALIDA MORALES**

Edad : 44a 5m 0s

Rut : 13.766.494-1

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188659**

Fecha Ingreso

: 24/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 26/10/2024 14:51:15)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 24/10/2024 08:38:34)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:25:10 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 24/10/2024 10:39:18)

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 : **CARLOS FUENZALIDA MORALES**

Edad : 44a 5m 0s

Rut : 13.766.494-1

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188659**

Fecha Ingreso

: 24/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 1er

(Fecha Validación: 26/10/2024 14:50:53)

(Método:) - (Muestra: Orina 1er chorro) (T. Muestra : 24/10/2024 08:38:34)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:25:14 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 24/10/2024 10:40:07)

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 : **CARLOS FUENZALIDA MORALES**

Edad : 44a 5m 0s

Rut : 13.766.494-1

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188659**

Fecha Ingreso

: 24/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PROTEINA C REACTIVA: PCR

(Fecha Validación: 25/10/2024 11:50:51)

(Método: Ensayo Inmunoturbidimétrico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/10/2024 08:38:34)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:25:17 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 24/10/2024 10:36:16)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*6.0	mg/dL	Menor a 0.33

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico