



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ALEX SAN MARTIN LEON**

Edad : 51a 5m 0s

Rut : 12.315.121-6

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188750**

Fecha Ingreso

: 28/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 29/10/2024 12:09:54)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 28/10/2024 10:02:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 1:30:17 (impresión n° 4)

(Fecha Recepción : 28/10/2024 10:50:03)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	229	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	59	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	125	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	45	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	226	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.9		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 : **ALEX SAN MARTIN LEON**

Edad : 51a 5m 0s

Rut : 12.315.121-6

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188750**

Fecha Ingreso

: 28/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 29/10/2024 12:09:53)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 28/10/2024 10:02:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 1:30:25 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 28/10/2024 10:50:03)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.58	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.17	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.41	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	38	UI/L		IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	29	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	36	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	*120	UI/L	8 - 73	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones: GGT confirmado. Repetición: 119 U/L

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 : **ALEX SAN MARTIN LEON**

Edad : 51a 5m 0s

Rut : 12.315.121-6

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188750**

Fecha Ingreso

: 28/10/2024

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: 29/10/2024 12:09:51)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 28/10/2024 10:02:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 1:30:32 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 28/10/2024 10:46:34)

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 : **ALEX SAN MARTIN LEON**

Edad : 51a 5m 0s

Rut : 12.315.121-6

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188750**

Fecha Ingreso

: 28/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 28/10/2024 16:35:36)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 28/10/2024 10:02:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 1:30:36 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 28/10/2024 10:50:02)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.2	ng/mL	No fumadores: hasta 4.3 Fumadores: hasta 8.9

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 : **ALEX SAN MARTIN LEON**

Edad : 51a 5m 0s

Rut : 12.315.121-6

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188750**

Fecha Ingreso

: 28/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 29/10/2024 12:09:51)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 28/10/2024 10:02:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 1:30:36 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 28/10/2024 10:50:04)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	14.4	U/mL	0.0 - 37.0

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 : **ALEX SAN MARTIN LEON**

Edad : 51a 5m 0s

Rut : 12.315.121-6

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188750**

Fecha Ingreso

: 28/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ACIDO URICO

(Fecha Validación: 29/10/2024 12:09:55)

(Método: UOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 28/10/2024 10:02:56)

Fecha Impresión: 15/04/2025 1:30:37 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 28/10/2024 10:50:03)

		<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