



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 04/12/2024 10:46:03)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:00:00 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:51:53)

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

POLIMORFONUCLEARES Escasa cantidad

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

BACILOS GRAM POSITIVOS Escasa cantidad

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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 04/12/2024 10:46:16)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:00:04 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:51:50)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.020 1.010 - 1.030

PH 7.0 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 Escasa cantidad

LEUCOCITOS 4 - 6 x cpo.

ERITROCITOS 2 - 3 x cpo.

BACTERIAS Escasa cantidad

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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 03/12/2024 13:56:27)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:00:14 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:42:10)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.23	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	38.6	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.1	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	91.5	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.9	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.8	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	19	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	219	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.0	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	4	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	62	%	50 - 70	
LINFOCITOS	29	%	20 - 45	
MONOCITOS	5	%	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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 04/12/2024 10:46:05)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:00:29 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:51:50)

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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:37)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:00:33 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	170	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	44	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	105	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	106	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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:40)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:00:42 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.50	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.15	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.35	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	90	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	19	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	15	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	18	UI/L	7 - 32	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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:38)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:00:50 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	98	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	*58	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	*27	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	6.0	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	170	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.50	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	90	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	19	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.4	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.1	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.3	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.8			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	184	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.5	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.5	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:41)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:00:59 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:42:18)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.5	seg		
% DE ACTIVIDAD	109.3	%	70.0 - 120.0	

INR

0.96

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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 03/12/2024 14:03:37)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:06 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:29)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	688	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 03/12/2024 14:03:38)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:07 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:29)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	57.15	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:42)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:03 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:27)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.14	uUI/mL	0.55 - 4.78

TRIYODOTIRONINA (T3)

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:44)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:03 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:27)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.36	ng/mL	0.58 - 1.90

T4 - TIROXINA

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:43)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:04 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:27)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	8.13	ug/dL	4.50 - 10.90

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:43)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:04 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:27)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.10	ng/dL	0.89 - 1.76

CA 125

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:45)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:05 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:27)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	10.7	U/mL	0.0 - 35.0

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:45)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:06 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:27)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.2	U/mL	0.0 - 37.0

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 : **CLAUDIA REVELLO GALVEZ**

Edad : 59a 1m 0s

Rut : 8.317.827-2

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0189496**

Fecha Ingreso

: 03/12/2024

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 04/12/2024 11:57:36)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/12/2024 08:10:26)

Fecha Impresión: 23/05/2025 11:01:02 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/12/2024 10:48:32)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.86	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico