



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 15/01/2025 10:47:21)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:53:32 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:51:05)

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 : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 15/01/2025 10:47:52)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:53:35 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:49:28)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

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 Negativo 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 0 - 1 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 : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 14/01/2025 17:49:52)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:53:42 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:45:58)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.01	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	46.3	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	16.2	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	92.2	fL	80.0 - 100.0	
HCM	32.4	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	1	mm/h	0 - 15	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	209	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.4	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	56	%	50 - 70	
LINFOCITOS	37	%	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 : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH

(Fecha Validación: 15/01/2025 11:46:46)

(Método: Microtipificación Automatizada) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:53:54 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:45:58)

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

GRUPO

O-IV

FACTOR Rh

Positivo

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 : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 15/01/2025 10:47:23)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:53:56 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:49:28)

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 : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 15/01/2025 11:46:49)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:53:59 (impresión n° 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:47:23)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	85	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	35	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	16	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.4	mg/dL	3.5 - 7.5	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	199	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.83	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	89	UI/L	53 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	32	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.4	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.6	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.8	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.6			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	164	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.4	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	4.0	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 : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

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: 15/01/2025 11:46:47)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:54:06 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:45:52)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.4	seg		
% DE ACTIVIDAD	111.1	%	70.0 - 120.0	

INR

0.95

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 : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 15/01/2025 11:46:46)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:54:10 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:45:52)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	30.4	Seg	24.0 - 39.0

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 : **MARCELO GARRIDO ORTIZ**

Edad : 45a 7m 0s

Rut : 13.680.479-0

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190436**

Fecha Ingreso

: 14/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 15/01/2025 11:46:49)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/01/2025 09:58:03)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:54:10 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 14/01/2025 10:47:23)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.86	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico