



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190614**

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 22/01/2025 15:41:36)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:34:32 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:26:55)

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

POLIMORFONUCLEARES	No se observan
CELULAS EPITELIALES	Escasa cantidad
BACILOS GRAM POSITIVOS	No se observan
BACILOS GRAM NEGATIVOS	No se observan
COCACEAS GRAM POSITIVAS	Escasa cantidad
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 : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190614**

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 22/01/2025 09:42:05)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:34:35 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:27:12)

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 Negativo Ery/uL Negativo

NITRITOS Negativo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190614**

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 21/01/2025 16:48:50)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:34:42 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:27:54)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.54	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	40.3	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.8	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	88.8	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.3	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	15	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	235	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.9	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia

FORMULA LEUCOCITARIA

BASOFILOS	0	%	0 - 2
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4
PROMIELOCITOS	0	%	
MIELOCITOS	0	%	0 - 1
JUVENILES	0	%	0 - 1
BACILIFORMES	0	%	0 - 3
SEGMENTADOS	*48	%	50 - 70
LINFOCITOS	43	%	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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190614**

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

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: 22/01/2025 12:52:46)

(Método: Microtipificación Automatizada) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:34:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:27:54)

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 : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190614**

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 22/01/2025 09:41:55)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:34:56 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:27:12)

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 : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden : **0190614**

Fecha Ingreso : 21/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente :

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 22/01/2025 12:52:48)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:34:59 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:28:08)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	96	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	4.7	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	275	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.46	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	91	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	24	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.6	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.5	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	3.1	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.5			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	180	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.0	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.7	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 : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190614**

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

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: 22/01/2025 12:52:47)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:35:06 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:27:59)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.7	seg		
% DE ACTIVIDAD	105.7	%	70.0 - 120.0	

INR

0.97

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 : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190614**

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

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: 22/01/2025 12:52:46)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:35:09 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:27:59)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	24.4	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 : **ANA PIZARRO CARREÑO**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 7.996.136-1

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190614**

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 22/01/2025 12:52:49)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 21/01/2025 12:18:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:35:10 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 12:28:08)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.88	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico