



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRÓ BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 04/02/2025 09:21:06)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:04 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:32:52)

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

POLIMORFONUCLEARES Escasa cantidad

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 04/02/2025 09:21:26)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:07 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:28:47)

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

### ANALISIS FISICO

|          |                    |  |               |  |
|----------|--------------------|--|---------------|--|
| COLOR    | Amarillo           |  |               |  |
| ASPECTO  | Ligeramente 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        | 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           | 0 - 1 x cpo.     |
| BACTERIAS             | Escasa cantidad  |
| CRISTALES             | No se observan   |
| CILINDROS             | No se observan   |
| MUCUS                 | Regular cantidad |
| 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 03/02/2025 17:36:47)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:15 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:26:11)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 4.85      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 43.6      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 14.8      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 90.0      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 30.5      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 33.9      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 3         | mm/h      | 0 - 15                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 228       | x mm3     | 150 - 400             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 9.0       | x mm3     | 4.0 - 10.0            | Impedancia    |
| <u>FORMULA LEUCOCITARIA</u> |           |           |                       |               |
| BASOFILOS                   | 0         | %         | 0 - 2                 |               |
| EOSINOFILOS                 | 4         | %         | 1 - 4                 |               |
| PROMIELOCITOS               | 0         | %         |                       |               |
| MILOCITOS                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| JUVENILES                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| BACILIFORMES                | 0         | %         | 0 - 3                 |               |
| SEGMENTADOS                 | 63        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 28        | %         | 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 Díaz

Director Técnico



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 04/02/2025 09:21:08)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:26 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:28:47)

| 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 04/02/2025 13:59:30)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:29 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:31)

| Parámetro                     | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                                                     | Método                  |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | 179       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240                         | CHOD-PAP/Mindray BS-200 |
| COLESTEROL HDL                | 41        | mg/dL     | Deseable : > 60<br>No deseable : < 40                                                                     | Directo/Mindray BS-200  |
| COLESTEROL LDL                | 107       | mg/dl     | Optimo : < 100<br>Deseable : 100 - 129<br>Límite alto : 130 - 159<br>Alto : 160 - 189<br>Muy alto : > 190 |                         |
| COLESTEROL VLDL               | 31        | mg/dl     | Hasta 30                                                                                                  |                         |
| TRIGLICERIDOS                 | 154       | mg/dL     | Deseable : < 150<br>Límite alto : 200 - 399<br>Muy alto : > 400                                           | GPO-PAP/Mindray BS-200  |
| INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI) | 4.4       |           | Hombres: < 5.0 (Deseable)<br>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 Díaz  
Director Técnico



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 04/02/2025 13:59:21)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:36 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:31)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                             | Método                      |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| GLICEMIA BASAL              | 83        | mg/dL     | 70 - 100                                                                          | GOD-PAP/Mindray BS-200      |
| UREMIA                      | 28        | mg/dL     | 10 - 50                                                                           | Ureasa UV/Mindray BS-200    |
| NITROGENO UREICO (BUN)      | 13        | mg/dl     | 4 - 22                                                                            |                             |
| ACIDO URICO                 | 5.8       | mg/dL     | 3.5 - 7.5                                                                         | UOD-PAP/Mindray BS-200      |
| COLESTEROL TOTAL            | 179       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240 | CHOD-PAP/Mindray BS-200     |
| BILIRRUBINA TOTAL           | 0.50      | mg/dL     | Hasta 1.20                                                                        | DMSO/Mindray BS-200         |
| FOSFATASA ALCALINA          | 107       | UI/L      | 53 - 128                                                                          | IFCC/Mindray BS-200         |
| TRANSAMINASA GOT/AST        | 24        | UI/L      | 13 - 40                                                                           | IFCC/Mindray BS-200         |
| PROTEINAS TOTALES           | 7.9       | g/dL      | 6.0 - 8.2                                                                         | BIURET/Mindray BS-200       |
| ALBUMINAS EN SANGRE         | 4.9       | g/dL      | 3.5 - 5.0                                                                         | BCG/Mindray-BS-200          |
| GLOBULINAS                  | 3.0       | g/dL      | 2.0 - 3.5                                                                         |                             |
| INDICE A/G                  | 1.6       |           |                                                                                   |                             |
| DESHIDROGENASA LACTICA: LDH | 174       | U/L       | 115 - 240                                                                         | IFCC a 37°C - BS200         |
| CALCIO                      | 10.6      | mg/dL     | 8.8 - 10.7                                                                        | Arsenazo III/Mindray BS-200 |
| FOSFORO                     | 4.2       | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 04/02/2025 17:54:29)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:46 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:32)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 3.10 | ng/mL         | 2.6 - 12.0                   |

## TESTOSTERONA LIBRE

(Fecha Validación: 04/02/2025 17:54:30)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:46 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:32)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 6.30 | pg/mL         | 5.0 - 30.0                   |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 03/02/2025 16:31:58)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:47 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:32)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 417 | pg/mL         | 211 - 911                    |

## VITAMINA D

(Fecha Validación: 04/02/2025 13:59:20)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:47 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:32)

|                   |       | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u>                                                                                                                                   |
|-------------------|-------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 21.66 | ng/mL         | Deficiencia:<br>Adulto < 20<br>Pediátrico < 15<br>Insuficiencia:<br>Adulto: 20 - 30<br>Pediátrico: 15 - 20<br>Suficiencia:<br>Adulto: > 30<br>Pediátrico: > 20 |

## A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

(Fecha Validación: 03/02/2025 17:44:19)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:44 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:32)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.75 | ng/mL         | 0.00- 4.00                   |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 04/02/2025 13:59:19)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:43 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:25:16)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u>                                                                |
|-------------------|-----|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 5.0 | %             | Paciente no diabético: 4.0 - 5.6<br>Pre diabético: 5.7 - 6.4<br>Paciente diabético: >6= 6.5 |

## TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 04/02/2025 13:59:18)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:45 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:30)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.80 | uUI/mL        | 0.55 - 4.78                  |

## T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 04/02/2025 13:59:18)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:45 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:30)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.29 | ng/dL         | 0.89 - 1.76                  |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **JAIRO BUGUEÑO INOSTROZA**

Edad : 28a 10m 0s

Rut : 19.336.897-2

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0190895**

Fecha Ingreso

: 03/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 04/02/2025 13:59:22)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/02/2025 10:44:28)

Fecha Impresión: 23/05/2025 1:38:44 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 03/02/2025 11:23:31)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.96 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico