



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JAVIERA BEATRIZ BERNAL ALVARADO**

Edad : 23a 10m 0s

Nº Orden

: **0191261**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 20.556.261-3

Fecha Ingreso : 19/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 20/02/2025 15:52:17)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:58:37 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:40:54)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.43	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	38.9	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.3	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	87.8	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.0	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	7	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	308	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	4.4	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	3	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	50	%	50 - 70	
LINFOCITOS	39	%	20 - 45	
MONOCITOS	8	%	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **JAVIERA BEATRIZ BERNAL ALVARADO**

Edad : 23a 10m 0s

Nº Orden

: **0191261**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 20.556.261-3

Fecha Ingreso

: 19/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:06)

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:58:50 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:28)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	138	mmol/L	132 - 146	Potenciometría MIT
POTASIO, sangre	4.30	mmol/L	3.5 - 5.5	Potenciometría MIT
CLORO, sangre	102	mmol/L	99 - 109	Potenciometría MIT

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 : **JAVIERA BEATRIZ BERNAL ALVARADO**

Edad : 23a 10m 0s

Nº Orden

: **0191261**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 20.556.261-3

Fecha Ingreso : 19/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:14)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:58:53 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:29)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	159	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	61	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	82	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	16	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	79	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	2.6		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 : **JAVIERA BEATRIZ BERNAL ALVARADO**

Edad : 23a 10m 0s

Nº Orden

: **0191261**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 20.556.261-3

Fecha Ingreso

: 19/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:09)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:58:59 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:29)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	1.14	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	*0.39	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.75	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	53	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	16	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	12	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	11	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 : **JAVIERA BEATRIZ BERNAL ALVARADO**

Edad : 23a 10m 0s

Nº Orden

: **0191261**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 20.556.261-3

Fecha Ingreso

: 19/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:08)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:05 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:40:57)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.6	seg		
% DE ACTIVIDAD	107.5	%	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 : **JAVIERA BEATRIZ BERNAL ALVARADO**

Edad : 23a 10m 0s

Nº Orden

: **0191261**

Rut : 20.556.261-3

Fecha Ingreso

: 19/02/2025

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA D

(Fecha Validación: 19/02/2025 16:05:51)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:12 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:31)

Resultado: 21.10

Unidad
ng/mL

Valores de Referencia

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 : JAVIERA BEATRIZ BERNAL ALVARADO

Edad : 23a 10m 0s

Nº Orden

: 0191261

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 20.556.261-3

Fecha Ingreso

: 19/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:05)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:08 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:28)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.10	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:04)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:08 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:28)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.00	ng/dL	0.89 - 1.76

GONADOTROFINA CORIONICA (BHCG)

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:05)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:09 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:28)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	<3.0	mUI/ml	Mujeres No embarazadas: < 3.0
			0 - 1 Semana: 5.0 - 50.0
			1 - 2 Semanas: 50 - 500
			2 - 3 Semanas: 100 - 5000
			3 - 4 Semanas: 500 - 10000
			4 - 5 Semanas: 1000 - 50000
			5 - 6 Semanas: 10000 - 100000
			6 - 8 Semanas: 15000 - 200000
			2 - 3 Meses: 10000 - 100000

CREATINQUINASA - CK

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:06)

(Método: Enzimático) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:11 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:28)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	46	U/L	21 - 140

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 : JAVIERA BEATRIZ BERNAL ALVARADO

Edad : 23a 10m 0s

Nº Orden

: 0191261

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 20.556.261-3

Fecha Ingreso

: 19/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:10)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:10 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:29)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.73	mg/dL	0.50 - 1.10

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:10)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:10 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:29)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	88	mg/dL	70 - 100

UREMIA

(Fecha Validación: 20/02/2025 11:51:09)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2025 08:30:10)

Fecha Impresión: 22/05/2025 22:59:11 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 19/02/2025 11:42:29)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	29	mg/dL	10 - 50

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico