



# 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 : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 11/07/2025 14:48:45)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:31:41 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:45:44)

| Parámetro                      | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                      |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|-----------------------------|
| A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 0.54      | ng/mL     | 0.00- 4.00            | C.L.I.A. - CL900i - Mindray |
| A. PROSTATICO LIBRE (FPS)      | 0.13      | ng/mL     | 0.00 - 1.00           | C.L.I.A. - CL900i - Mindray |
| INDICE PSA/FPS                 | 24.07     | %         |                       |                             |

Indice PSA/FPS > 25% : Alta probabilidad de HPB

Indice PSA/FPS < 7% : Alto riesgo

Indice PSA/FPS entre 7% y 25% : Indeterminado

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 : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 12/07/2025 13:13:34)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:31:45 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:43:27)

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

Paciente : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 12/07/2025 13:13:41)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:31:49 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:47:37)

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

### ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.020 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 11/07/2025 16:22:04)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:31:57 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:45:16)

| Parámetro              | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS            | 4.59      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.           | 44.2      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.           | 15.6      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | Fotometría    |
| VCM                    | 96.4      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                    | *34.1     | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                   | 35.4      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                    | 10        | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS  | 162       | x mm3     | 150 - 400             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS | 4.7       | x mm3     | 4.0 - 10.0            | Impedancia    |

### FORMULA LEUCOCITARIA

|               |    |       |         |
|---------------|----|-------|---------|
| BASOFILOS     | 0  | %     | 0 - 2   |
| EOSINOFILOS   | 1  | %     | 1 - 4   |
| PROMIELOCITOS | 0  | %     |         |
| MILOCITOS     | 0  | %     | 0 - 1   |
| JUVENILES     | 0  | %     | 0 - 1   |
| BACILIFORMES  | 0  | %     | 0 - 3   |
| SEGMENTADOS   | 56 | %     | 50 - 70 |
| LINFOCITOS    | 34 | %     | 20 - 45 |
| MONOCITOS     | 9  | %     | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH

(Fecha Validación: 14/07/2025 08:05:56)

(Método: Microtipificación Automatizada) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:32:10 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:45:16)

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

GRUPO

O - IV

FACTOR Rh

Positivo

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 12/07/2025 13:13:36)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:32:13 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:47:37)

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 : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 11/07/2025 15:53:54)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:32:16 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:45:52)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                             | Método                      |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| GLICEMIA BASAL              | *121      | mg/dL     | 70 - 100                                                                          | GOD-PAP/Mindray BS-200      |
| UREMIA                      | 30        | mg/dL     | 10 - 50                                                                           | Ureasa UV/Mindray BS-200    |
| NITROGENO UREICO (BUN)      | 14        | mg/dl     | 4 - 22                                                                            |                             |
| ACIDO URICO                 | 5.8       | mg/dL     | 3.4 - 7.0                                                                         | Enzimatico-Uricasa          |
| COLESTEROL TOTAL            | 242       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240 | CHOD-PAP/Mindray BS-200     |
| BILIRRUBINA TOTAL           | *1.33     | mg/dL     | Hasta 1.20                                                                        | DMSO/Mindray BS-200         |
| FOSFATASA ALCALINA          | 85        | UI/L      | 56 - 128                                                                          | IFCC/Mindray BS-200         |
| TRANSAMINASA GOT/AST        | 32        | UI/L      | 13 - 40                                                                           | IFCC/Mindray BS-200         |
| PROTEINAS TOTALES           | 7.5       | 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         | g/dL      | 2.0 - 3.5                                                                         |                             |
| INDICE A/G                  | 1.5       |           |                                                                                   |                             |
| DESHIDROGENASA LACTICA: LDH | 170       | U/L       | 115 - 240                                                                         | IFCC a 37°C - BS200         |
| CALCIO                      | 9.3       | mg/dL     | 8.8 - 10.7                                                                        | Arsenazo III/Mindray BS-200 |
| FOSFORO                     | 3.9       | mg/dL     | 2.4 - 5.1                                                                         | MolibdatoUV/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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 14/07/2025 08:06:27)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:32:25 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:45:28)

| Parámetro             | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
| TIEMPO DE PROTROMBINA | 12.0      | seg       |                       |        |
| % DE ACTIVIDAD        | 104.1     | %         | 70.0 - 120.0          |        |

INR

0.97

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 14/07/2025 08:06:31)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:32:28 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:45:28)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 24.6 | Seg           | 24.0 - 39.0                  |

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : **ROBERTO JOSE FORNO VIDAL**

Edad : 68a 9m 0s

Rut : 7.941.508-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194627**

Fecha Ingreso

: 11/07/2025

Fecha Revision Web : 17/07/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 11/07/2025 14:40:50)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 11/07/2025 09:05:00)

Fecha Impresión: 17/07/2025 0:32:29 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 11/07/2025 09:45:52)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.61 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico