



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso : 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 30/07/2025 11:49:20)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:22:45 (impresión nº 15)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:30)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.030 1.010 - 1.030

PH 5.5 5.0 - 7.0

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA Negativo mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA Negativo mg/dL Negativo

CETONA Indicios mg/dL Negativo

BILIRRUBINA Negativo mg/dL Negativo

SANGRE Negativo Ery/uL Negativo

NITRITOS Negativo Negativo

UROBILINOGENO 1.0 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 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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso

: 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 31/07/2025 12:36:46)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:22:54 (impresión nº 13)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:11:47)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.81	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	42.3	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.6	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	88.0	fL	80.0 - 100.0	
HCM	28.3	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	32.2	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	9	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	184	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	4.8	x mm3	4.1 - 9.8	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	*73	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*19	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	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 : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso : 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 01/08/2025 12:09:35)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:07 (impresión nº 11)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:19)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	269	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	59	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	176	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	34	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	170	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4.6		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 : 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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso : 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 01/08/2025 12:10:40)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:14 (impresión nº 11)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:19)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*101	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	47	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	22	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.6	mg/dL	2.4 - 5.7	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	269	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.61	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	*167	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	21	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	4.7	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.8	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.7			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	175	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.7	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	4.3	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso

: 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 01/08/2025 11:55:18)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:22 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:11:55)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.5	seg		
% DE ACTIVIDAD	112.5	%	70.0 - 120.0	

INR

0.93

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso

: 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CINETICA DEL FIERRO

(Fecha Validación: 01/08/2025 12:06:02)

(Método: Espectrofotometria) - (Muestra:) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:26 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:36:29)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
FIERRO (FERREMIA)	61.2	ug/dL	50 - 170	Ferrocina
CAP. DE FIJACION DEL FIERRO (TIBC)	317	ug/dL	250 - 425	Saturación Fe-Ferrocina
UIBC	256			
% SATURACION	*19.3	%	20.0 - 50.0	

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso

: 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 30/07/2025 12:31:44)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:35 (impresión nº 14)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	578	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 30/07/2025 12:31:45)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:36 (impresión nº 15)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	36.0	ng/mL	Deficiencia:

Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso

: 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 01/08/2025 11:52:47)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:30 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:11:39)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.2	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >6= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 01/08/2025 11:56:16)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:32 (impresión nº 11)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.49	uUI/mL	0.55 - 4.78

TRIYODOTIRONINA (T3)

(Fecha Validación: 01/08/2025 11:56:17)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:32 (impresión nº 11)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.17	ng/mL	0.60 - 1.81

T4 - TIROXINA

(Fecha Validación: 01/08/2025 11:56:17)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:33 (impresión nº 11)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	7.89	ug/dL	4.50 - 10.90

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 01/08/2025 11:56:16)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:34 (impresión nº 11)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.13	ng/dL	0.89 - 1.76

INSULINA BASAL

(Fecha Validación: 01/08/2025 11:56:15)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:35 (impresión nº 11)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	14.9	mU/L	3.0 - 25.0

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GABRIELA ELENA VILLARROEL CRUZ**

Edad : 61a 8m 0s

Nº Orden

: **0195074**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.884.174-3

Fecha Ingreso

: 30/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : OSCAR ISLA ALONSO

Fecha Revision Web : 05/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 30/07/2025 11:58:53)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/07/2025 10:40:14)

Fecha Impresión: 05/08/2025 0:23:31 (impresión nº 14)

(Fecha Recepción : 30/07/2025 11:12:19)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.98	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico