



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 18/08/2025 09:35:17)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:38)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:03:49 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 10:45:43)

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

Muy 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 : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 16/08/2025 13:55:46)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:38)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:03:53 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 10:56:11)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.015 1.010 - 1.030

PH 7.0 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 Muy escasa cantidad

CRISTALES No se observan

CILINDROS No se observan

MUCUS Escasa cantidad

PIOCITOS No se observan

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

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 : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 14/08/2025 12:53:14)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:04)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:04:01 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 10:50:44)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.05	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	45.1	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.8	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	89.4	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.3	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	32.8	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	4	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	275	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.7	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	*0	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	51	%	50 - 70	
LINFOCITOS	43	%	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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH

(Fecha Validación: 14/08/2025 18:52:00)

(Método: Microtipificación Automatizada) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:04)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:04:14 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 10:50:44)

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

GRUPO

A - II

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 16/08/2025 13:55:28)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:38)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:04:17 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 10:56:11)

Parámetro

Resultado

CULTIVO

No hubo desarrollo bacteriano hasta las 48 horas.

Interpretación Antibiograma (Sólo para positivos):

S : Sensible

R : Resistente

I : Intermedio

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 : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 14/08/2025 18:51:38)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:38)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:04:21 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 10:53:43)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	83	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	33	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	15	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	4.8	mg/dL	2.4 - 5.7	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	308	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.45	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	111	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	20	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.4	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.0	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.4	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.7			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	182	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.6	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 : 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 : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 14/08/2025 18:52:16)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:37)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:04:29 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 11:05:49)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.9	seg		
% DE ACTIVIDAD	105.7	%	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 14/08/2025 18:52:17)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:37)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:04:33 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 11:05:49)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	24.5	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **CAROLINA GALLARDO CARVAJAL**

Edad : 66a 5m 0s

Rut : 7.639.292-7

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0195417**

Fecha Ingreso

: 14/08/2025

Fecha Revision Web : 20/08/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 14/08/2025 13:02:10)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/08/2025 09:21:38)

Fecha Impresión: 20/08/2025 0:04:34 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 14/08/2025 10:53:43)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.76	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico