



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JAVIER IGNACIO ROJAS OLIVARES**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0195584**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.968.736-4

Fecha Ingreso

: 23/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 26/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TINCION GRAM 1er

(Fecha Validación: 25/08/2025 12:36:33)

(Método:) - (Muestra: Orina 1er chorro) (T. Muestra : 23/08/2025 12:32:37)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:41:37 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 12:59:18)

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

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 : **JAVIER IGNACIO ROJAS OLIVARES**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0195584**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.968.736-4

Fecha Ingreso

: 23/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 26/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 1er

(Fecha Validación: 25/08/2025 08:53:53)

(Método:) - (Muestra: Orina 1er Chorro) (T. Muestra : 23/08/2025 12:32:36)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:41:40 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 12:59:16)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.025 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 Positivo + 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 Escasa 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 : **JAVIER IGNACIO ROJAS OLIVARES**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0195584**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.968.736-4

Fecha Ingreso

: 23/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 26/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 25/08/2025 16:20:57)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 23/08/2025 09:16:24)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:41:49 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 10:47:54)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.55	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	50.7	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	16.6	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	91.2	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.0	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	32.8	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	2	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	257	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.1	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
FORMULA LEUCOCITARIA				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	2	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*40	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*52	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	5 - 8	
BLASTOS	0	%		

x mm3

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES	Normales
NEUTROFILOS	Normales
LINFOCITOS	Linfocitosis leve

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 : **JAVIER IGNACIO ROJAS OLIVARES**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0195584**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.968.736-4

Fecha Ingreso

: 23/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 26/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 1er

(Fecha Validación: 25/08/2025 08:53:23)

(Método:) - (Muestra: Orina 1er chorro) (T. Muestra : 23/08/2025 09:16:25)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:42:02 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 10:58:15)

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 : 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 : **JAVIER IGNACIO ROJAS OLIVARES**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0195584**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.968.736-4

Fecha Ingreso : 23/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 26/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 25/08/2025 14:07:23)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/08/2025 09:16:24)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:42:05 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 10:47:00)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	217	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	50	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	151	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)	4.3		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 : **JAVIER IGNACIO ROJAS OLIVARES**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0195584**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.968.736-4

Fecha Ingreso

: 23/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 26/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 25/08/2025 14:07:26)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/08/2025 09:16:24)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:42:12 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 10:47:00)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	1.12	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.23	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.89	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	73	UI/L	53 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	26	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	23	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	22	UI/L	8 - 73	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 : **JAVIER IGNACIO ROJAS OLIVARES**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0195584**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.968.736-4

Fecha Ingreso

: 23/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 26/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 25/08/2025 08:54:04)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/08/2025 09:16:25)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:42:19 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 10:46:48)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*988	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 25/08/2025 08:54:05)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/08/2025 09:16:25)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:42:20 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 10:46:48)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	29.3	ng/mL	Deficiencia: Adulto < 20 Pediátrico < 15 Insuficiencia: Adulto: 20 - 30 Pediátrico: 15 - 20 Suficiencia: Adulto: > 30 Pediátrico: > 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 : **JAVIER IGNACIO ROJAS OLIVARES**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0195584**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.968.736-4

Fecha Ingreso

: 23/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Fecha Revision Web : 26/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 25/08/2025 14:07:23)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/08/2025 09:16:24)

Fecha Impresión: 26/08/2025 0:42:20 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/08/2025 10:47:00)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.03	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico