



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 06/10/2025 10:17:01)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:00 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:29:34)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Ligeramente turbio

DENSIDAD 1.010 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 No se observan

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS No se observan

CRISTALES Fosfatos amorfos escasos

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 03/10/2025 12:05:06)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:09 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:27:38)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.42	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	40.5	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.2	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	91.6	fL	80.0 - 100.0	
HCM	32.1	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	153	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	4.1	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	4	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	61	%	50 - 70	
LINFOCITOS	28	%	20 - 45	
MONOCITOS	7	%	5 - 8	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES Normales

NEUTROFILOS Normales

LINFOCITOS Normales

PLAQUETAS Normales

Equipo: Mindray BC-5000

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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 06/10/2025 10:16:56)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:22 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:29:34)

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 : 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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 03/10/2025 13:54:59)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:26 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:26:33)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	231	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	53	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	164	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	14	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	69	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4.4		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 ni VLDL (Formula de Friedwald):

(Col. Total - Col. HDL)-(TG/5)

(*) Limitaciones en el Calculo:

Presencia de Quilomicrones (Lipemia),

Trigliceridos > a 400 mg/dl.

Observaciones:

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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 03/10/2025 13:55:05)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:34 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:26:33)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.46	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.15	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.31	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	56	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	18	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	17	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	17	UI/L	8 - 73	GGPNA/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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 04/10/2025 12:38:35)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:41 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:26:33)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	98	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	46	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	21	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	3.5	mg/dL	3.4 - 7.0	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	231	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.46	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	56	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	18	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.0	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.4	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	*1.6	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	2.8			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	185	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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 04/10/2025 12:38:20)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:50 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:27:30)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.5	seg		
% DE ACTIVIDAD	96.7	%	70.0 - 120.0	

INR

1.02

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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

(Fecha Validación: 03/10/2025 13:01:37)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:56 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:27:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.78	ng/mL	0.00- 4.00

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 03/10/2025 13:01:36)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:57 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:27:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.3	ng/mL	No fumadores: hasta 4.3 Fumadores: hasta 8.9

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 03/10/2025 13:01:36)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:59 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:27:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	546	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 03/10/2025 13:01:36)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:14:00 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:27:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	37.7	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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 04/10/2025 12:38:43)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:57 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:26:28)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.26	uUI/mL	0.55 - 4.78

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 04/10/2025 12:38:43)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:58 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:26:28)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	13.4	U/mL	0.0 - 37.0

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 04/10/2025 12:38:23)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:55 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:27:12)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.7	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: $\geq$ 6.5

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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 04/10/2025 12:38:22)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:13:54 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:27:30)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	31.9	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 : **NELSON PAREDES SOTOMAYOR**

Edad : 75a 3m 0s

Rut : 5.231.764-9

Solicitante : ARMANDO CRUZAT GONZALEZ

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0196468**

Fecha Ingreso

: 03/10/2025

Fecha Revision Web : 08/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 04/10/2025 12:38:34)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/10/2025 08:31:09)

Fecha Impresión: 08/10/2025 2:14:00 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 03/10/2025 10:26:33)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.93	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico