



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 15/10/2025 09:32:33)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:32:28 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:24:35)

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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 15/10/2025 09:32:44)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:32:32 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:24:40)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.030 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 Muy 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 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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 15/10/2025 10:36:36)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:32:41 (impresión n° 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:27:08)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	*5.41	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	46.6	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	*16.1	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	86.2	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.7	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.5	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 30	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	321	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	8.6	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	1	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	61	%	50 - 70	
LINFOCITOS	33	%	20 - 45	
MONOCITOS	5	%	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 : 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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 15/10/2025 09:32:34)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:32:55 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:24:40)

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 15/10/2025 08:25:36)

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:32:58 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:26:40)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	142	mmol/L	132 - 146	Potenciometría MIT
POTASIO, sangre	4.0	mmol/L	3.5 - 5.5	Potenciometría MIT
CLORO, sangre	103	mmol/L	99 - 109	Potenciometría MIT

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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 15/10/2025 08:25:32)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:33:02 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:26:51)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	182	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	61	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	104	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	17	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	84	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.0		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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 15/10/2025 08:25:34)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:33:11 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:26:51)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.73	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.26	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.47	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	100	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	36	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*49	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	27	UI/L	7 - 32	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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 15/10/2025 08:26:24)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:33:17 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:26:51)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	100	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	41	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	19	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	*6.4	mg/dL	2.4 - 5.7	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	182	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.73	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	100	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	36	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	*8.3	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	*3.6	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.3			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	175	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.4	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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 15/10/2025 08:25:35)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:33:27 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:27:10)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	10.8	seg		
% DE ACTIVIDAD	118.3	%	70.0 - 120.0	

INR

0.91

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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 14/10/2025 14:42:18)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:33:32 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:25:15)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	797	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 15/10/2025 08:26:34)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:33:33 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:25:15)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	17.2	ng/mL	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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 15/10/2025 08:26:34)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:33:31 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:26:40)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.89	uUI/mL	0.55 - 4.78

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 : **ELSA MALDONADO CORREA**

Edad : 63a 2m 0s

Rut : 8.812.645-9

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0196738**

Fecha Ingreso

: 14/10/2025

Fecha Revision Web : 19/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 15/10/2025 08:25:20)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/10/2025 10:11:54)

Fecha Impresión: 19/10/2025 2:33:31 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 14/10/2025 10:26:51)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.75	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico