



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ROBERTO CARLOS ALBORNOZ CACERES**

Edad : 45a 0m 0s

Nº Orden

: **0196837**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.531.057-9

Fecha Ingreso

: 18/10/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 20/10/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 20/10/2025 13:22:54)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:44:22 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:29:18)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0.65	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.15	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	23.08	%		

Indice PSA/FPS > 25% : Alta probabilidad de HPB

Indice PSA/FPS < 7% : Alto riesgo

Indice PSA/FPS entre 7% y 25% : Indeterminado

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 : **ROBERTO CARLOS ALBORNOZ CACERES**

Edad : 45a 0m 0s

Nº Orden

: **0196837**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.531.057-9

Fecha Ingreso

: 18/10/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 20/10/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 20/10/2025 09:26:15)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:44:26 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:32:43)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD * 1.010 - 1.030

PH * 5.0 - 7.0

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA * mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA * mg/dL Negativo

CETONA * mg/dL Negativo

BILIRRUBINA * mg/dL Negativo

SANGRE * Ery/uL Negativo

NITRITOS * Negativo

UROBILINOGENO * mg/dL Normal

LEUCOCITOS * Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Muy escasa cantidad

CRISTALES Uratos amorfos abundantes

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

PIOCITOS No se observan

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

Observaciones: * Turbidez +++, no se puede procesar parámetros químicos.

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 : **ROBERTO CARLOS ALBORNOZ CACERES**

Edad : 45a 0m 0s

Nº Orden

: **0196837**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.531.057-9

Fecha Ingreso

: 18/10/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 20/10/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 20/10/2025 13:32:31)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:44:36 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:26:31)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.99	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	43.3	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	15.1	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	86.8	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.2	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.8	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	4	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	308	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.4	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	2	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	57	%	50 - 70	
LINFOCITOS	34	%	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 : 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 : **ROBERTO CARLOS ALBORNOZ CACERES**

Edad : 45a 0m 0s

Nº Orden

: **0196837**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.531.057-9

Fecha Ingreso

: 18/10/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 20/10/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 20/10/2025 09:25:47)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:44:51 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:32:43)

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 : **ROBERTO CARLOS ALBORNOZ CACERES**

Edad : 45a 0m 0s

Nº Orden

: **0196837**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.531.057-9

Fecha Ingreso

: 18/10/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 20/10/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 20/10/2025 11:50:31)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:44:54 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:28:20)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	212	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	35	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	116	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	61	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	306	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	6.1		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 : 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 : **ROBERTO CARLOS ALBORNOZ CACERES**

Edad : 45a 0m 0s

Nº Orden

: **0196837**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.531.057-9

Fecha Ingreso

: 18/10/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 20/10/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 20/10/2025 13:06:07)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:45:03 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:28:20)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.94	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.19	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.75	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	75	UI/L	53 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	*92	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*89	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	31	UI/L	8 - 73	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones: GOT Confirmado. Repetición: 93 U/L

GPT confirmado. Repetición: 90 U/L

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 : **ROBERTO CARLOS ALBORNOZ CACERES**

Edad : 45a 0m 0s

Nº Orden

: **0196837**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.531.057-9

Fecha Ingreso

: 18/10/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 20/10/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 20/10/2025 13:22:54)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:45:12 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:29:18)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.9	ng/mL	No fumadores: hasta 4.3 Fumadores: hasta 8.9

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 20/10/2025 13:22:53)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:45:11 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:29:18)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	436	pg/mL	211 - 911

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 : **ROBERTO CARLOS ALBORNOZ CACERES**

Edad : 45a 0m 0s

Nº Orden

: **0196837**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 10.531.057-9

Fecha Ingreso

: 18/10/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 20/10/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 20/10/2025 11:50:29)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/10/2025 08:54:58)

Fecha Impresión: 20/10/2025 23:45:11 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 18/10/2025 11:28:20)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.83	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico