



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **IVAN ALDAY RIVEROS**

Edad : 64a 6m 0s

Rut : 8.922.006-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197018**

Fecha Ingreso

: 25/10/2025

Fecha Revision Web : 30/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 28/10/2025 09:10:16)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:41:49 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:16:14)

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

### ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Ligeramente turbio

DENSIDAD 1.020 1.010 - 1.030

PH 7.0 5.0 - 7.0

### ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA Negativo mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA 307 mg/dL Negativo

CETONA Negativo mg/dL Negativo

BILIRRUBINA Negativo mg/dL Negativo

SANGRE Positivo ++ 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 4 - 6 x cpo. (100% normales)

BACTERIAS Regular 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **IVAN ALDAY RIVEROS**

Edad : 64a 6m 0s

Rut : 8.922.006-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197018**

Fecha Ingreso

: 25/10/2025

Fecha Revision Web : 30/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 27/10/2025 11:30:48)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:41:58 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:09:46)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 4.97      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 47.2      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 16.4      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 95.1      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 33.0      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 34.7      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 4         | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | *112      | x mm3     | 140 - 450             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 4.9       | 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                 | 54        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 38        | %         | 20 - 45               |               |
| MONOCITOS                   | 6         | %         | 5 - 8                 |               |
| BLASTOS                     | 0         | %         |                       |               |
|                             |           | x mm3     |                       |               |

### Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES Normales

NEUTROFILOS Normales

LINFOCITOS Normales

PLAQUETAS Trombocitopenia leve  
Macroplaquetas escasas

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **IVAN ALDAY RIVEROS**

Edad : 64a 6m 0s

Rut : 8.922.006-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197018**

Fecha Ingreso

: 25/10/2025

Fecha Revision Web : 30/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 28/10/2025 09:10:02)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:12 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:16:14)

| Parámetro            | Resultado                             |
|----------------------|---------------------------------------|
| CULTIVO              | Hubo desarrollo de Proteus mirabilis. |
| RECuento DE COLONIAS | 50.000 ufc/ml                         |
|                      | Antibiograma 1                        |
|                      | Amikacina :S Ampicilina Sulbactam :S  |
|                      | Cefadroxilo :S Cefazolina :S          |
|                      | Cefepime :S Cefixime :S               |
|                      | Ceftazidima :S Cefuroxima :S          |
|                      | Ciprofloxacino :S Fosfomicina :S      |
|                      | Gentamicina :S Nitrofurantoina :R     |
|                      | Sulfametoxazol/Trimetopim :S          |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **IVAN ALDAY RIVEROS**

Edad : 64a 6m 0s

Rut : 8.922.006-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197018**

Fecha Ingreso

: 25/10/2025

Fecha Revision Web : 30/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 29/10/2025 10:08:01)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:19 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:10:50)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *2.5 | ng/mL         | 2.6 - 12.0                   |

## TESTOSTERONA LIBRE

(Fecha Validación: 29/10/2025 10:08:01)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:20 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:10:50)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 5.1 | pg/mL         | 5.0 - 30.0                   |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **IVAN ALDAY RIVEROS**  
Edad : 64a 6m 0s N° Orden : **0197018** T. Muestra : IDU SOLARIS  
Rut : 8.922.006-8 Fecha Ingreso : 25/10/2025 Convenio : (no indicado)  
Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO Fecha Revision Web : 30/10/2025 Programa : (no indicado)  
Sexo : Masculino Ficha Paciente : Observación:

## VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 27/10/2025 13:04:25)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:22 (impresión n° 6) (Fecha Recepción : 25/10/2025 11:12:39)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 638 | pg/mL         | 211 - 911                    |

## VITAMINA D

(Fecha Validación: 27/10/2025 13:04:26)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:22 (impresión n° 6) (Fecha Recepción : 25/10/2025 11:12:39)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u>                                                                                                                                   |
|-------------------|------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 19.1 | ng/mL         | Deficiencia:<br>Adulto < 20<br>Pediátrico < 15<br>Insuficiencia:<br>Adulto: 20 - 30<br>Pediátrico: 15 - 20<br>Suficiencia:<br>Adulto: > 30<br>Pediátrico: > 20 |

## A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

(Fecha Validación: 27/10/2025 13:04:27)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:24 (impresión n° 6) (Fecha Recepción : 25/10/2025 11:12:39)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.47 | ng/mL         | 0.00- 4.00                   |

## ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 27/10/2025 13:04:27)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:25 (impresión n° 6) (Fecha Recepción : 25/10/2025 11:12:39)

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

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **IVAN ALDAY RIVEROS**

Edad : 64a 6m 0s

Rut : 8.922.006-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197018**

Fecha Ingreso

: 25/10/2025

Fecha Revision Web : 30/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 28/10/2025 08:49:13)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:16 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:11:29)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 2.43 | uUI/mL        | 0.55 - 4.78                  |

## TRIYODOTIRONINA (T3)

(Fecha Validación: 28/10/2025 08:49:11)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:17 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:11:29)

|                   |       | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *1.97 | ng/mL         | 0.60 - 1.81                  |

## T4 - TIROXINA

(Fecha Validación: 28/10/2025 08:49:12)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:18 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:11:29)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 9.35 | ug/dL         | 4.50 - 10.90                 |

## T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 28/10/2025 08:49:12)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:18 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:11:29)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.04 | ng/dL         | 0.89 - 1.76                  |

## PROLACTINA

(Fecha Validación: 28/10/2025 08:49:15)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:21 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:11:29)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 6.5 | ng/mL         | 2.1 - 17.7                   |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **IVAN ALDAY RIVEROS**

Edad : 64a 6m 0s

Rut : 8.922.006-8

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197018**

Fecha Ingreso

: 25/10/2025

Fecha Revision Web : 30/10/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 27/10/2025 12:50:02)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/10/2025 09:52:16)

Fecha Impresión: 30/10/2025 2:42:23 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 25/10/2025 11:12:13)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.72 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo  
Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Díaz  
Director Técnico