



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MARIA GONZALEZ LOPEZ**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0197129**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 30/10/2025 11:11:02)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:05 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:09:06)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.015 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 Positivo + Ery/uL Negativo

NITRITOS Negativo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS 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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : MARIA GONZALEZ LOPEZ

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : DANILO JARA VALENZUELA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: 0197129

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 30/10/2025 11:39:50)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:14 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:10:22)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.67	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	41.5	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.0	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	88.9	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.1	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.8	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	1	mm/h	0 - 30	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	251	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.6	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	3	%	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	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 : **MARIA GONZALEZ LOPEZ**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0197129**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 30/10/2025 13:27:41)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:28 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:03)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	164	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	51	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	96	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)	3.2		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 : **MARIA GONZALEZ LOPEZ**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0197129**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 30/10/2025 12:33:12)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:37 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:03)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.68	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.21	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.47	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	66	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	15	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	27	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	*53	UI/L	7 - 32	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones: GGT confirmado. Repetición: 53 UI/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 : **MARIA GONZALEZ LOPEZ**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0197129**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 30/10/2025 12:15:40)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:44 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:03)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	93	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	25	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	12	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	3.6	mg/dL	2.4 - 5.7	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	164	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.68	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	66	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	15	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.9	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.6	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.3	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	2			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	200	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.4	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	4.0	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

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 : **MARIA GONZALEZ LOPEZ**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0197129**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:58)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:53 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:11:10)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	10.9	seg		
% DE ACTIVIDAD	116.4	%	70.0 - 120.0	

INR

0.92

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 : MARIA GONZALEZ LOPEZ

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : DANILO JARA VALENZUELA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: 0197129

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 30/10/2025 12:13:22)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:58 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:11:44)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.2	ng/mL	No fumadoras: hasta 3.0 Fumadoras: hasta 5.4

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 30/10/2025 12:13:18)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:06 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:11:44)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*1275	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 30/10/2025 12:13:19)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:07 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:11:44)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	21.0	ng/mL	Deficiencia: Adulto < 20 Pediátrico < 15 Insuficiencia: Adulto: 20 - 30 Pediátrico: 15 - 20 Suficiencia: Adulto: > 30 Pediátrico: > 20

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 : MARIA GONZALEZ LOPEZ

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : DANILO JARA VALENZUELA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: 0197129

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web

: 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:53)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:57 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:11:27)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	5.6	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >6= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:51)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:59 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:19)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	3.42	uUI/mL	0.55 - 4.78

MICROALBUMINURIA, ORINA AISLADA

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:48)

(Método: Inmunoturbidimetría) - (Muestra: Orina Aislada) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:00 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:07:20)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	0.9	mg/dL	0.0 - 3.0

INSULINA BASAL

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:52)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:01 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:19)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	6.0	mU/L	3.0 - 25.0

MAGNESIO

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:52)

(Método: Azul de Xilidil Mod.) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:02 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:19)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	1.84	mg/dL	1.60 - 2.60

CA 125

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:50)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:03 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:19)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	7.4	U/mL	0.0 - 35.0

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MARIA GONZALEZ LOPEZ**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0197129**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:50)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:03 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:19)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	13.8	U/mL	0.0 - 37.0

CA 15 - 3

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:49)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:33)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:04 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:19)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.9	U/ml	0.0 - 32.4

PARATHORMONA [PTH]

(Fecha Validación: 03/11/2025 09:05:51)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:53:05 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:11:19)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	53.8	pg/mL	18.5 - 88.0

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MARIA GONZALEZ LOPEZ**

Edad : 69a 3m 0s

Rut : 8.764.981-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0197129**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 04/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 30/10/2025 12:09:26)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:34:34)

Fecha Impresión: 04/11/2025 23:52:59 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:12:03)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.63	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico