



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **GONZALO OLIVARES VEAS**

Edad : 36a 9m 0s

Rut : 17.473.283-3

Solicitante : CAROLINA CARMONA MENA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197131**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 03/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 30/10/2025 11:11:41)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 30/10/2025 09:40:45)

Fecha Impresión: 03/11/2025 23:51:23 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:09:00)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.020 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 No se observan

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS No se observan

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 : **GONZALO OLIVARES VEAS**

Edad : 36a 9m 0s

Rut : 17.473.283-3

Solicitante : CAROLINA CARMONA MENA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197131**

Fecha Ingreso

: 30/10/2025

Fecha Revision Web : 03/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

(Fecha Validación: 30/10/2025 11:38:40)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 30/10/2025 09:40:45)

Fecha Impresión: 03/11/2025 23:51:26 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 30/10/2025 10:11:46)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.86	ng/mL	0.00- 4.00

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico