



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **ARTURO ROJAS FUENTES**

Edad : 55a 11m 0s

Rut : 9.746.525-8

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197152**

Fecha Ingreso

: 03/11/2025

Fecha Revision Web : 09/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 03/11/2025 12:23:28)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:43)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:17:45 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:38:18)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1.06	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.33	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	31.13	%		

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 : **ARTURO ROJAS FUENTES**

Edad : 55a 11m 0s

Rut : 9.746.525-8

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197152**

Fecha Ingreso

: 03/11/2025

Fecha Revision Web : 09/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 04/11/2025 09:13:15)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:42)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:17:49 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:48:41)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.025 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 : **ARTURO ROJAS FUENTES**

Edad : 55a 11m 0s

Rut : 9.746.525-8

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197152**

Fecha Ingreso

: 03/11/2025

Fecha Revision Web : 09/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 03/11/2025 12:03:48)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:42)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:17:58 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:39:30)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.83	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	42.9	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.7	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.9	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.4	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	4	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	234	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.5	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	53	%	50 - 70	
LINFOCITOS	39	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	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 : **ARTURO ROJAS FUENTES**

Edad : 55a 11m 0s

Rut : 9.746.525-8

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197152**

Fecha Ingreso

: 03/11/2025

Fecha Revision Web : 09/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 04/11/2025 09:13:09)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:42)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:12 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:48:41)

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 : **ARTURO ROJAS FUENTES**

Edad : 55a 11m 0s

Rut : 9.746.525-8

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197152**

Fecha Ingreso

: 03/11/2025

Fecha Revision Web : 09/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 03/11/2025 12:40:45)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:42)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:16 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:39:01)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	211	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	49	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	125	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	37	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	187	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4.3		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 : **ARTURO ROJAS FUENTES**

Edad : 55a 11m 0s

Rut : 9.746.525-8

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197152**

Fecha Ingreso

: 03/11/2025

Fecha Revision Web : 09/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 03/11/2025 12:23:27)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:43)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:26 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:38:18)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	398	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 03/11/2025 12:23:27)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:43)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:26 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:38:18)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	21.2	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 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 : **ARTURO ROJAS FUENTES**

Edad : 55a 11m 0s

Rut : 9.746.525-8

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197152**

Fecha Ingreso

: 03/11/2025

Fecha Revision Web : 09/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 03/11/2025 17:13:05)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:43)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:24 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:39:52)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.2	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6
			Pre diabético: 5.7 - 6.4
			Paciente diabético: >ó= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 03/11/2025 17:13:11)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:42)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:25 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:38:34)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.31	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 : **ARTURO ROJAS FUENTES**

Edad : 55a 11m 0s

Rut : 9.746.525-8

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0197152**

Fecha Ingreso

: 03/11/2025

Fecha Revision Web : 09/11/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 03/11/2025 12:14:07)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:42)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:27 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:39:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.97	mg/dL	0.60 - 1.30

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 03/11/2025 12:14:06)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:42)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:28 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:39:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	99	mg/dL	70 - 100

ACIDO URICO

(Fecha Validación: 03/11/2025 12:14:07)

(Método: Enzimatico-Uricasa) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 03/11/2025 08:55:42)

Fecha Impresión: 09/11/2025 1:18:29 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 03/11/2025 10:39:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.3	mg/dL	3.4 - 7.0

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico