



# 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 : **LUIS HUMBERTO ASTORGA GODOY**

Edad : 72a 10m 0s

Nº Orden

: **0198262**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.272.339-4

Fecha Ingreso

: 18/12/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 23/12/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 18/12/2025 14:05:34)

Fecha Impresión: 23/12/2025 1:42:33

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero)

(T. Muestra : 18/12/2025 09:25:06)

(Fecha Recepción : 18/12/2025 11:08:40)

| Parámetro                      | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                      |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|-----------------------------|
| A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 3.19      | ng/mL     | 0.00- 4.00            | C.L.I.A. - CL900i - Mindray |
| A. PROSTATICO LIBRE (FPS)      | 0.98      | ng/mL     | 0.00 - 1.00           | C.L.I.A. - CL900i - Mindray |
| INDICE PSA/FPS                 | 30.72     | %         |                       |                             |

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 : 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 : **LUIS HUMBERTO ASTORGA GODOY**

Edad : 72a 10m 0s

Nº Orden

: **0198262**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.272.339-4

Fecha Ingreso

: 18/12/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 23/12/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 18/12/2025 14:07:43)

Fecha Impresión: 23/12/2025 1:42:37

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/12/2025 09:25:06)

(Fecha Recepción : 18/12/2025 11:08:55)

| Parámetro                     | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                                                     | Método                  |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | 178       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240                         | CHOD-PAP/Mindray BS-200 |
| COLESTEROL HDL                | 33        | mg/dL     | Deseable : > 60<br>No deseable : < 40                                                                     | Directo/Mindray BS-200  |
| COLESTEROL LDL                | 103       | mg/dl     | Optimo : < 100<br>Deseable : 100 - 129<br>Límite alto : 130 - 159<br>Alto : 160 - 189<br>Muy alto : > 190 |                         |
| COLESTEROL VLDL               | 42        | mg/dl     | Hasta 30                                                                                                  |                         |
| TRIGLICERIDOS                 | 208       | mg/dL     | Deseable : < 150<br>Límite alto : 200 - 399<br>Muy alto : > 400                                           | GPO-PAP/Mindray BS-200  |
| INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI) | 5.4       |           | Hombres: < 5.0 (Deseable)<br>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 : 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 : **LUIS HUMBERTO ASTORGA GODOY**

Edad : 72a 10m 0s

Nº Orden

: **0198262**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.272.339-4

Fecha Ingreso

: 18/12/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 23/12/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 18/12/2025 14:07:50)

Fecha Impresión: 23/12/2025 1:42:46

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/12/2025 09:25:06)

(Fecha Recepción : 18/12/2025 11:08:55)

| Parámetro                    | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                     |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|----------------------------|
| BILIRRUBINA TOTAL            | 0.70      | mg/dL     | Hasta 1.20            | DMSO/Mindray BS-200        |
| BILIRRUBINA DIRECTA          | 0.17      | mg/dL     | 0.0 - 0.30            | Diazo ácido/Mindray BS-200 |
| BILIRRUBINA INDIRECTA        | 0.53      | mg/dL     |                       |                            |
| FOSFATASA ALCALINA           | 58        | UI/L      | 56 - 128              | IFCC/Mindray BS-200        |
| TRANSAMINASA GOT/AST         | 24        | UI/L      | 13 - 40               | IFCC/Mindray BS-200        |
| TRANSAMINASA GPT/ALT         | *48       | UI/L      | 7 - 40                | IFCC/Mindray BS-200        |
| G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT) | 42        | UI/L      | 8 - 73                | GGPNA/Mindray BS-200       |

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 : **LUIS HUMBERTO ASTORGA GODOY**

Edad : 72a 10m 0s

Nº Orden

: **0198262**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.272.339-4

Fecha Ingreso

: 18/12/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 23/12/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 19/12/2025 10:07:40)

Fecha Impresión: 23/12/2025 1:42:53 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 18/12/2025 09:25:06)

(Fecha Recepción : 18/12/2025 11:08:04)

| Parámetro             | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
| TIEMPO DE PROTROMBINA | 12.6      | seg       |                       |        |
| % DE ACTIVIDAD        | 89.4      | %         | 70.0 - 120.0          |        |

INR

1.07

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 : **LUIS HUMBERTO ASTORGA GODOY**

Edad : 72a 10m 0s

Rut : 6.272.339-4

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198262**

Fecha Ingreso

: 18/12/2025

Fecha Revision Web : 23/12/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## VITAMINA D

(Fecha Validación: 18/12/2025 14:05:33)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/12/2025 09:25:06)

(Fecha Recepción : 18/12/2025 11:08:40)

Fecha Impresión: 23/12/2025 1:42:57

**Resultado:** 19.5

Unidad

ng/mL

Valores de Referencia

Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

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 : **LUIS HUMBERTO ASTORGA GODOY**

Edad : 72a 10m 0s

Nº Orden

: **0198262**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.272.339-4

Fecha Ingreso

: 18/12/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Fecha Revision Web : 23/12/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 18/12/2025 14:07:48)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/12/2025 09:25:06)

Fecha Impresión: 23/12/2025 1:42:57

(Fecha Recepción : 18/12/2025 11:08:55)

|                   |       | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *1.39 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico