



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JUAN ASTUDILLO AGUILERA**

Edad : 61a 1m 0s

Rut : 10.233.371-3

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198463**

Fecha Ingreso

: 02/01/2026

Fecha Revision Web : 12/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 02/01/2026 12:19:04)

Fecha Impresión: 12/01/2026 4:01:15

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

(T. Muestra : 02/01/2026 08:42:00)

(Fecha Recepción : 02/01/2026 10:27:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2.45	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.15	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	6.12	%		

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 : **JUAN ASTUDILLO AGUILERA**

Edad : 61a 1m 0s

Rut : 10.233.371-3

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198463**

Fecha Ingreso

: 02/01/2026

Fecha Revision Web : 12/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 03/01/2026 12:03:25)

Fecha Impresión: 12/01/2026 4:01:20

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 02/01/2026 08:42:00)

(Fecha Recepción : 02/01/2026 10:28:34)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.030 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 Ácido úrico y oxalato de calcio en regular cantidad

CILINDROS No se observan

MUCUS Regular cantidad

PIOCITOS No se observan

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

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 : **JUAN ASTUDILLO AGUILERA**

Edad : 61a 1m 0s

Rut : 10.233.371-3

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198463**

Fecha Ingreso

: 02/01/2026

Fecha Revision Web : 12/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 02/01/2026 14:46:47)

Fecha Impresión: 12/01/2026 4:01:29

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 02/01/2026 08:42:00)

(Fecha Recepción : 02/01/2026 10:26:44)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.63	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	40.8	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.2	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.2	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.8	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.9	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	*29	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	147	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	4.1	x mm3	4.0 - 10.0	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	*47	%	50 - 70	
LINFOCITOS	43	%	20 - 45	
MONOCITOS	7	%	5 - 8	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES	Normales
	Rouleaux +
NEUTROFILOS	Normales
LINFOCITOS	Normales
PLAQUETAS	Normales

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **JUAN ASTUDILLO AGUILERA**

Edad : 61a 1m 0s

Rut : 10.233.371-3

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198463**

Fecha Ingreso

: 02/01/2026

Fecha Revision Web : 12/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 03/01/2026 12:02:23)

Fecha Impresión: 12/01/2026 4:01:44

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 02/01/2026 08:42:00)

(Fecha Recepción : 02/01/2026 10:28:34)

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 : 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 : **JUAN ASTUDILLO AGUILERA**

Edad : 61a 1m 0s

Rut : 10.233.371-3

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198463**

Fecha Ingreso

: 02/01/2026

Fecha Revision Web : 12/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PROTEINA C REACTIVA: PCR

(Fecha Validación: 03/01/2026 12:41:53)

(Método: Ensayo Inmunoturbidimétrico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 02/01/2026 08:42:00)

(Fecha Recepción : 02/01/2026 10:26:28)

Fecha Impresión: 12/01/2026 4:01:49

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*0.57	mg/dL	Menor a 0.33

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 : **JUAN ASTUDILLO AGUILERA**

Edad : 61a 1m 0s

Rut : 10.233.371-3

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198463**

Fecha Ingreso

: 02/01/2026

Fecha Revision Web : 12/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 02/01/2026 12:14:58)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 02/01/2026 08:42:00)

Fecha Impresión: 12/01/2026 4:01:48

(Fecha Recepción : 02/01/2026 10:26:37)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.86	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico