



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **CARLOS FELIPE GALEA SANTIBAÑEZ**

Edad : 50a 9m 0s

Nº Orden

: **0198570**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.848.405-1

Fecha Ingreso

: 07/01/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/01/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TEST DE HOMA

(Fecha Validación: 08/01/2026 12:19:32)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:36:55

(Método: Calculo Matematico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:24)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:50:59)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	89	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
INSULINA BASAL	11.8	mU/L	3.0 - 25.0	Quimioluminiscencia
HOMA	2.59		Inferior a 2.5	

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 : **CARLOS FELIPE GALEA SANTIBAÑEZ**

Edad : 50a 9m 0s

Nº Orden

: **0198570**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.848.405-1

Fecha Ingreso

: 07/01/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/01/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 08/01/2026 09:41:35)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:36:59

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:24)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:54:03)

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 Muy escasa cantidad

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 : **CARLOS FELIPE GALEA SANTIBAÑEZ**

Edad : 50a 9m 0s

Nº Orden

: **0198570**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.848.405-1

Fecha Ingreso : 07/01/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/01/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 07/01/2026 12:55:46)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:09

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:24)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:50:37)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.25	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	46.5	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	16.4	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.7	fL	80.0 - 100.0	
HCM	31.2	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.2	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	1	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	234	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	9.6	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	66	%	50 - 70	
LINFOCITOS	27	%	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 : **CARLOS FELIPE GALEA SANTIBAÑEZ**

Edad : 50a 9m 0s

Nº Orden

: **0198570**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.848.405-1

Fecha Ingreso : 07/01/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/01/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 07/01/2026 12:19:28)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:23

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:25)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:51:20)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	157	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	50	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	91	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	16	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	80	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.1		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 : **CARLOS FELIPE GALEA SANTIBAÑEZ**

Edad : 50a 9m 0s

Nº Orden

: **0198570**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.848.405-1

Fecha Ingreso

: 07/01/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/01/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 07/01/2026 12:19:31)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:32

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:25)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:51:20)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	1.02	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.23	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.79	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	65	UI/L		IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	18	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	19	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	26	UI/L	8 - 73	GGPNA/Mindray BS-200

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 : **CARLOS FELIPE GALEA SANTIBAÑEZ**

Edad : 50a 9m 0s

Nº Orden

: **0198570**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.848.405-1

Fecha Ingreso

: 07/01/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/01/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 08/01/2026 12:19:36)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:40 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:24)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:50:44)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.7	seg		
% DE ACTIVIDAD	88.2	%	70.0 - 120.0	

INR

1.08

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 : **CARLOS FELIPE GALEA SANTIBAÑEZ**

Edad : 50a 9m 0s

Nº Orden

: **0198570**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.848.405-1

Fecha Ingreso

: 07/01/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/01/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 08/01/2026 12:19:33)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:24)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:50:59)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:46

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.64	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 08/01/2026 12:19:32)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:24)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:50:59)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:47

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.43	ng/dL	0.89 - 1.76

FERRITINA

(Fecha Validación: 08/01/2026 12:19:34)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:24)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:50:59)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:48

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	200.0	ng/ml	22.0 - 322.0

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 08/01/2026 12:19:34)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:25)

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:50:47)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:49

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.3	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: $\geq$ 6.5

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 : **CARLOS FELIPE GALEA SANTIBAÑEZ**

Edad : 50a 9m 0s

Nº Orden

: **0198570**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.848.405-1

Fecha Ingreso

: 07/01/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/01/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ACIDO URICO

(Fecha Validación: 07/01/2026 12:59:03)

(Método: Enzimatico-Uricasa) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:25)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:44

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:51:20)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	6.2	mg/dL	3.4 - 7.0

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 07/01/2026 12:19:24)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 07/01/2026 10:40:25)

Fecha Impresión: 17/01/2026 7:37:45

(Fecha Recepción : 07/01/2026 10:51:20)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.01	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico