



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 09/01/2026 14:24:13)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:00:43

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

(T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:43)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0.52	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.14	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	26.92	%		

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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 09/01/2026 12:03:59)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:00:48

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 10:01:52)

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 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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 09/01/2026 14:36:32)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:00:58

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:57:17)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.88	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	43.0	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.6	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.2	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.0	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	218	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.9	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	55	%	50 - 70	
LINFOCITOS	38	%	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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 09/01/2026 12:13:06)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:12

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:26)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	162	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	48	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	86	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	28	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	141	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.4		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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 09/01/2026 12:13:03)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:21

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:26)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.88	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.20	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.68	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	73	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	13	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	20	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	43	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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 09/01/2026 13:42:45)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:28

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:26)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*106	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	28	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	13	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	6.1	mg/dL	3.4 - 7.0	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	162	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.88	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	73	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	13	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.7	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.3	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.4	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.8			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	135	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.0	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.2	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:10:16)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:38 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:57:25)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	10.9	seg		
% DE ACTIVIDAD	116.4	%	70.0 - 120.0	

INR

0.92

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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 09/01/2026 14:24:12)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:43)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:43

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	237	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 09/01/2026 14:24:13)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:43)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:46

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	26.2	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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:10:15)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:16)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:44

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.31	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:10:14)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:16)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:45

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.27	ng/dL	0.89 - 1.76

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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:10:15)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:57:25)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:42

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	27.5	Seg	24.0 - 39.0

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 : **RAUL IVAR ALVAREZ AGUILERA**

Edad : 54a 3m 0s

Rut : 10.996.026-8

Solicitante : MAURICIO LIRA LUEJE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198628**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 09/01/2026 12:13:09)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 08:33:18)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 09:58:26)

Fecha Impresión: 20/01/2026 3:01:44

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.98	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico