



# 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 : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

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 14:25:01)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:42:43

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

(T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:23:44)

| Parámetro                      | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                      |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|-----------------------------|
| A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 0.49      | 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                 | 28.57     | %         |                       |                             |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 12/01/2026 09:42:56)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:42:47

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:26:39)

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

POLIMORFONUCLEARES No se observan

CELULAS EPITELIALES No se observan

BACILOS GRAM POSITIVOS No se observan

BACILOS GRAM NEGATIVOS No se observan

COCACEAS GRAM POSITIVAS No se observan

COCACEAS GRAM NEGATIVAS 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

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: 12/01/2026 09:43:08)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:42:51

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:25:08)

| 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 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 : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

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 14:37:34)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:01

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:27:54)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 5.00      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 45.1      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 15.9      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 90.3      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 31.8      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 35.2      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 3         | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 215       | x mm3     | 140 - 450             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 4.9       | x mm3     | 4.0 - 10.0            | Impedancia    |
| <u>FORMULA LEUCOCITARIA</u> |           |           |                       |               |
| BASOFILOS                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| EOSINOFILOS                 | 3         | %         | 0 - 4                 |               |
| PROMIELOCITOS               | 0         | %         |                       |               |
| MILOCITOS                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| JUVENILES                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| BACILIFORMES                | 0         | %         | 0 - 3                 |               |
| SEGMENTADOS                 | 62        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 29        | %         | 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 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 : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 12/01/2026 09:42:57)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:16

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:25:08)

| Parámetro | Resultado                                         |
|-----------|---------------------------------------------------|
| CULTIVO   | No hubo desarrollo bacteriano hasta las 24 horas. |

Interpretación Antibiógrama (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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

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 13:51:40)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:20

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:23:53)

| Parámetro                     | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                                                     | Método                  |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | 143       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240                         | CHOD-PAP/Mindray BS-200 |
| COLESTEROL HDL                | 44        | mg/dL     | Deseable : > 60<br>No deseable : < 40                                                                     | Directo/Mindray BS-200  |
| COLESTEROL LDL                | 42        | mg/dl     | Optimo : < 100<br>Deseable : 100 - 129<br>Límite alto : 130 - 159<br>Alto : 160 - 189<br>Muy alto : > 190 |                         |
| COLESTEROL VLDL               | 57        | mg/dl     | Hasta 30                                                                                                  |                         |
| TRIGLICERIDOS                 | 283       | mg/dL     | Deseable : < 150<br>Límite alto : 200 - 399<br>Muy alto : > 400                                           | GPO-PAP/Mindray BS-200  |
| INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI) | 3.3       |           | 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),

Triglicéridos > 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

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 13:53:27)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:28

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:23:53)

| Parámetro                    | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                     |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|----------------------------|
| BILIRRUBINA TOTAL            | 0.74      | 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        | 0.57      | mg/dL     |                       |                            |
| FOSFATASA ALCALINA           | *184      | UI/L      | 56 - 128              | IFCC/Mindray BS-200        |
| TRANSAMINASA GOT/AST         | 24        | UI/L      | 13 - 40               | IFCC/Mindray BS-200        |
| TRANSAMINASA GPT/ALT         | 29        | UI/L      | 7 - 40                | IFCC/Mindray BS-200        |
| G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT) | 41        | UI/L      | 8 - 73                | GGPNA/Mindray BS-200       |

Observaciones:

Fosfatasa Alcalina confirmada: 186 UI/L

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

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: 12/01/2026 14:19:55)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:35

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:23:53)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                             | Método                      |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| GLICEMIA BASAL              | *104      | 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                 | *7.8      | mg/dL     | 3.4 - 7.0                                                                         | Enzimatico-Uricasa          |
| COLESTEROL TOTAL            | 143       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240 | CHOD-PAP/Mindray BS-200     |
| BILIRRUBINA TOTAL           | 0.74      | mg/dL     | Hasta 1.20                                                                        | DMSO/Mindray BS-200         |
| FOSFATASA ALCALINA          | *187      | UI/L      | 56 - 128                                                                          | IFCC/Mindray BS-200         |
| TRANSAMINASA GOT/AST        | 24        | 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         | 4.5       | g/dL      | 3.5 - 5.0                                                                         | BCG/Mindray-BS-200          |
| GLOBULINAS                  | 2.2       | g/dL      | 2.0 - 3.5                                                                         |                             |
| INDICE A/G                  | 2         |           |                                                                                   |                             |
| DESHIDROGENASA LACTICA: LDH | 172       | U/L       | 115 - 240                                                                         | IFCC a 37°C - BS200         |
| CALCIO                      | 9.1       | mg/dL     | 8.8 - 10.7                                                                        | Arsenazo III/Mindray BS-200 |
| FOSFORO                     | 2.8       | mg/dL     | 2.4 - 5.1                                                                         | MolibdatoUV/Mindray BS-200  |

Observaciones:

Resultados repetidos y confirmados.

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

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 14:20:26)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:45 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:27:47)

| Parámetro             | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
| TIEMPO DE PROTROMBINA | 11.0      | seg       |                       |        |
| % DE ACTIVIDAD        | 114.5     | %         | 70.0 - 120.0          |        |

INR

0.93

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 13/01/2026 11:59:41)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:28:22)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:51

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *2.6 | ng/mL         | 2.6 - 12.0                   |

## TESTOSTERONA LIBRE

(Fecha Validación: 13/01/2026 11:59:42)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:28:22)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:52

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *5.0 | pg/mL         | 5.0 - 30.0                   |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

Fecha Ingreso

: 09/01/2026

Fecha Revision Web : 20/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## PROLACTINA

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:20:25)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:28:04)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:51

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 9.3 | ng/mL         | 2.1 - 17.7                   |

## TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:20:25)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:28:04)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:53

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 2.86 | uUI/mL        | 0.55 - 4.78                  |

## T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:20:24)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:28:04)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:54

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.05 | ng/dL         | 0.89 - 1.76                  |

## T4 - TIROXINA

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:20:24)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:28:04)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:55

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 5.73 | ug/dL         | 4.50 - 10.90                 |

## TRIYODOTIRONINA (T3)

(Fecha Validación: 12/01/2026 14:20:24)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:28:04)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:56

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.49 | ng/mL         | 0.60 - 1.81                  |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **MANUEL JIMENEZ TORNATORE**

Edad : 70a 6m 0s

Rut : 7.325.796-4

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0198645**

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 13:51:37)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 09/01/2026 10:31:20)

Fecha Impresión: 20/01/2026 2:43:50

(Fecha Recepción : 09/01/2026 12:23:53)

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

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico