



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **KATALINA FERNANDA MUÑOZ CUÉLLAR**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0199232**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.995.314-5

Fecha Ingreso

: 04/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ANDREA DAVID NAZER

Fecha Revision Web : 15/02/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TEST DE HOMA

(Fecha Validación: 05/02/2026 10:35:58)

Fecha Impresión: 15/02/2026 2:48:50

(Método: Calculo Matematico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/02/2026 09:46:29)

(Fecha Recepción : 04/02/2026 09:54:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	80	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
INSULINA BASAL	12.4	mU/L	3.0 - 25.0	Quimioluminiscencia
HOMA	2.45		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 : **KATALINA FERNANDA MUÑOZ CUÉLLAR**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0199232**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.995.314-5

Fecha Ingreso

: 04/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ANDREA DAVID NAZER

Fecha Revision Web : 15/02/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 05/02/2026 10:35:45)

Fecha Impresión: 15/02/2026 2:48:54

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/02/2026 09:46:29)

(Fecha Recepción : 04/02/2026 09:54:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	209	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	65	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	120	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	24	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	121	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.2		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),

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **KATALINA FERNANDA MUÑOZ CUÉLLAR**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0199232**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.995.314-5

Fecha Ingreso

: 04/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ANDREA DAVID NAZER

Fecha Revision Web : 15/02/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 05/02/2026 10:35:34)

Fecha Impresión: 15/02/2026 2:49:03

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/02/2026 09:46:29)

(Fecha Recepción : 04/02/2026 09:54:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.81	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.25	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.56	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	81	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	*191	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*324	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	*95	UI/L	7 - 32	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones:

Resultados repetidos y confirmados.

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 : **KATALINA FERNANDA MUÑOZ CUÉLLAR**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0199232**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.995.314-5

Fecha Ingreso : 04/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ANDREA DAVID NAZER

Fecha Revision Web : 15/02/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 05/02/2026 10:36:52)

Fecha Impresión: 15/02/2026 2:49:11

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/02/2026 09:46:29)

(Fecha Recepción : 04/02/2026 09:54:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	80	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	26	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	12	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.1	mg/dL	2.4 - 5.7	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	209	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.81	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	81	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	*191	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.3	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.2	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	3.1	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.4			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	187	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.1	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.4	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 : **KATALINA FERNANDA MUÑOZ CUÉLLAR**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0199232**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.995.314-5

Fecha Ingreso

: 04/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ANDREA DAVID NAZER

Fecha Revision Web : 15/02/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 05/02/2026 10:37:03)

Fecha Impresión: 15/02/2026 2:49:21 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 04/02/2026 09:46:29)

(Fecha Recepción : 04/02/2026 09:54:27)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.3	seg		
% DE ACTIVIDAD	93.4	%	70.0 - 120.0	

INR

1.04

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 : KATALINA FERNANDA MUÑOZ CUÉLLAR

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: 0199232

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.995.314-5

Fecha Ingreso

: 04/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ANDREA DAVID NAZER

Fecha Revision Web : 15/02/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 05/02/2026 10:36:00)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/02/2026 09:46:29)

Fecha Impresión: 15/02/2026 2:49:27

(Fecha Recepción : 04/02/2026 09:54:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	283	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 05/02/2026 10:36:00)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/02/2026 09:46:29)

Fecha Impresión: 15/02/2026 2:49:27

(Fecha Recepción : 04/02/2026 09:54:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	46.5	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 : **KATALINA FERNANDA MUÑOZ CUÉLLAR**

Edad : 34a 0m 0s

Nº Orden

: **0199232**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 17.995.314-5

Fecha Ingreso

: 04/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : ANDREA DAVID NAZER

Fecha Revision Web : 15/02/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 05/02/2026 10:35:59)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 04/02/2026 09:46:29)

Fecha Impresión: 15/02/2026 2:49:26

(Fecha Recepción : 04/02/2026 09:54:31)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.6	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >ó= 6.5

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico