



# 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 : **LUIS FERNANDO HORMAZABAL ACOSTA**

Edad : 68a 6m 0s

Nº Orden

: **0199533**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.121.044-8

Fecha Ingreso

: 19/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : BERNARDO GONZALEZ ROMEA

Fecha Revision Web : 01/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:42:06)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:01

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:39:24)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 5.02      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 46.9      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 16.1      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 93.5      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 32.2      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 34.4      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 3         | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 163       | x mm3     | 140 - 450             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 6.3       | x mm3     | 4.0 - 10.0            | Impedancia    |
| <u>FORMULA LEUCOCITARIA</u> |           |           |                       |               |
| BASOFILOS                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| EOSINOFILOS                 | 1         | %         | 0 - 4                 |               |
| PROMIELOCITOS               | 0         | %         |                       |               |
| MIELOCITOS                  | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| JUVENILES                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| BACILIFORMES                | 0         | %         | 0 - 3                 |               |
| SEGMENTADOS                 | 63        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 30        | %         | 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 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 : **LUIS FERNANDO HORMAZABAL ACOSTA**

Edad : 68a 6m 0s

Nº Orden

: **0199533**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.121.044-8

Fecha Ingreso

: 19/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : BERNARDO GONZALEZ ROMEA

Fecha Revision Web : 01/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:25:42)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:15

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:38:05)

| Parámetro       | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método             |
|-----------------|-----------|-----------|-----------------------|--------------------|
| SODIO, sangre   | 144       | mmol/L    | 132 - 146             | Potenciometría MIT |
| POTASIO, sangre | 5.3       | mmol/L    | 3.5 - 5.5             | Potenciometría MIT |
| CLORO, sangre   | 105       | mmol/L    | 99 - 109              | Potenciometría MIT |

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 : **LUIS FERNANDO HORMAZABAL ACOSTA**

Edad : 68a 6m 0s

Nº Orden

: **0199533**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.121.044-8

Fecha Ingreso

: 19/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : BERNARDO GONZALEZ ROMEA

Fecha Revision Web : 01/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:25:59)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:19

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:39:47)

| Parámetro                     | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                                                     | Método                  |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | 223       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240                         | CHOD-PAP/Mindray BS-200 |
| COLESTEROL HDL                | 42        | mg/dL     | Deseable : > 60<br>No deseable : < 40                                                                     | Directo/Mindray BS-200  |
| COLESTEROL LDL                | 143       | mg/dl     | Optimo : < 100<br>Deseable : 100 - 129<br>Límite alto : 130 - 159<br>Alto : 160 - 189<br>Muy alto : > 190 |                         |
| COLESTEROL VLDL               | 38        | mg/dl     | Hasta 30                                                                                                  |                         |
| TRIGLICERIDOS                 | 190       | mg/dL     | Deseable : < 150<br>Límite alto : 200 - 399<br>Muy alto : > 400                                           | GPO-PAP/Mindray BS-200  |
| INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI) | 5.3       |           | 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 : **LUIS FERNANDO HORMAZABAL ACOSTA**

Edad : 68a 6m 0s

Nº Orden

: **0199533**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.121.044-8

Fecha Ingreso

: 19/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : BERNARDO GONZALEZ ROMEA

Fecha Revision Web : 01/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:25:45)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:27

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:39:47)

| Parámetro                    | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                     |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|----------------------------|
| BILIRRUBINA TOTAL            | 0.87      | mg/dL     | Hasta 1.20            | DMSO/Mindray BS-200        |
| BILIRRUBINA DIRECTA          | 0.26      | mg/dL     | 0.0 - 0.30            | Diazo ácido/Mindray BS-200 |
| BILIRRUBINA INDIRECTA        | 0.61      | mg/dL     |                       |                            |
| FOSFATASA ALCALINA           | 84        | UI/L      | 56 - 128              | IFCC/Mindray BS-200        |
| TRANSAMINASA GOT/AST         | 19        | UI/L      | 13 - 40               | IFCC/Mindray BS-200        |
| TRANSAMINASA GPT/ALT         | 27        | UI/L      | 7 - 40                | IFCC/Mindray BS-200        |
| G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT) | 32        | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **LUIS FERNANDO HORMAZABAL ACOSTA**

Edad : 68a 6m 0s

Nº Orden

: **0199533**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.121.044-8

Fecha Ingreso

: 19/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : BERNARDO GONZALEZ ROMEA

Fecha Revision Web : 01/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:25:43)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:34 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:37:42)

| Parámetro             | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
| TIEMPO DE PROTROMBINA | 11.9      | seg       |                       |        |
| % DE ACTIVIDAD        | 99.2      | %         | 70.0 - 120.0          |        |

INR

1.01

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 : **LUIS FERNANDO HORMAZABAL ACOSTA**

Edad : 68a 6m 0s

Nº Orden

: **0199533**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.121.044-8

Fecha Ingreso

: 19/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : BERNARDO GONZALEZ ROMEA

Fecha Revision Web : 01/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)

(Fecha Validación: 19/02/2026 14:56:52)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:38:46)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:44

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 2.18 | ng/mL         | 0.00- 4.00                   |

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 : **LUIS FERNANDO HORMAZABAL ACOSTA**

Edad : 68a 6m 0s

Nº Orden

: **0199533**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.121.044-8

Fecha Ingreso

: 19/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : BERNARDO GONZALEZ ROMEA

Fecha Revision Web : 01/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 20/02/2026 08:42:38)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:38:05)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:39

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 3.82 | uUI/mL        | 0.55 - 4.78                  |

## T4 - TIROXINA

(Fecha Validación: 20/02/2026 08:42:39)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:38:05)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:39

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 9.44 | ug/dL         | 4.50 - 10.90                 |

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

Paciente : **LUIS FERNANDO HORMAZABAL ACOSTA**

Edad : 68a 6m 0s

Nº Orden

: **0199533**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 7.121.044-8

Fecha Ingreso

: 19/02/2026

Convenio : (no indicado)

Solicitante : BERNARDO GONZALEZ ROMEA

Fecha Revision Web : 01/03/2026

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:25:47)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:40

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:39:47)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.19 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

## GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:25:45)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:41

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:39:47)

|                   |    | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 89 | mg/dL         | 70 - 100                     |

## UREMIA

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:25:45)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:42

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:39:47)

|                   |    | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 49 | mg/dL         | 10 - 50                      |

## ACIDO URICO

(Fecha Validación: 19/02/2026 16:25:47)

(Método: Enzimatico-Uricasa) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 19/02/2026 08:35:24)

Fecha Impresión: 01/03/2026 5:47:43

(Fecha Recepción : 19/02/2026 10:39:47)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 6.7 | mg/dL         | 3.4 - 7.0                    |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo  
Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Diaz  
Director Técnico