

Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 1 de 9

#### **GLICOSE**

Material: Sangue Método: Hexoquinase

Valores de Referência:

Resultado: 269 mg/dL 70 a 99 mg/dL

EXAME REPETIDO E RESULTADO CONFIRMADO

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Pablo Louzada Santos - CRBM-7.703

\_\_\_\_\_\_

#### HEMOGLOBINA GLICADA

Material: Sangue Método : HPLC

Resultado: 10,4 %

Valor de Referência:

4,0 a 6,0 %

#### Nota:

O método utilizado nesta dosagem de hemoglobina glicada está certificado pelo NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program) e é o utilizado no estudo do DCCT (Diabetes Control and Complications Trials). A meta a ser alcançada no nível de hemoglobina glicada, para o efetivo controle do diabetes mellitus, deve ser inferior a 6,5% (Sociedade Brasileira de Diabetes)

#### Referência:

Grupo Interdisciplinar de Padronização da Hemoglobina Glicada (Posicionamento Oficial 2013-2014)

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Pablo Louzada Santos - CRBM-7.703

-----

### GLICOSE PÓS PRANDIAL

Material: Plasma Método: Hexoquinase

Valores de Referência:

Resultado: 138 mg/dL Inferior a 140 mg/dL

\*\* Material colhido duas horas após o almoço

Coletado em (31/01/2022 09:13)



Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 2 de 9

CREATINOFOSFOQUINASE TOTAL - CPK

Material: Soro

Método: U.V. otimizado - IFCC

Resultado: 223 U/L

Valor de referência:

Feminino: até 170 U/L Masculino: até 195 U/L

EXAME REPETIDO E RESULTADO CONFIRMADO

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Pablo Louzada Santos - CRBM-7.703

·

TRANSAMINASE - TGO

Amostra: Soro

Método: Cinético UV - IFCC

Resultado: 18 U/L

Valor de Referência: Homens:até 38 U/L

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Pablo Louzada Santos - CRBM-7.703

\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_

TRANSAMINASE - TGP

Material: Soro

Método: Cinético UV - IFCC

Valor de Referência:
Resultado: 29 U/L Homens: Até 41 U/L

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Pablo Louzada Santos - CRBM-7.703

URÉIA

Amostra: Soro

Método: Enzimatico UV

Valor de Referência: Resultado: **35 mg/dL** 10 a 52 mg/dL

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Pablo Louzada Santos - CRBM-7.703

\_\_\_\_\_\_



Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 3 de 9

#### **CREATININA**

Material: Soro

Método: Cinético - JAFFÉ MOD.

Valor de Referência:

Resultado: **0,95 mg/dL** 0,40 a 1,30 mg/dL

\*\*\*Estimativa do Ritmo da Filtração Glomerular - eRFG\*\*\*

De acordo com a fórmula simplificada da MDRD - Modification of Diet in Renal Disease

eRFG para não Afro-descendentes: Superior a 60 mL/min./1,73m²

eRFG para Afro-descendentes : Superior a 60 mL/min./1,73m<sup>2</sup>

#### Nota:

- Resultados de creatinina rastreável ao método IDMS (Diluição Isotópica Espectrometria de Massa).
- A FÓRMULA SIMPLIFICADA DA MDRD " NÃO SE APLICA" A:
- Pacientes abaixo de 18 anos e acima de 75 anos.
- Gestantes.
- Pessoas com extremo peso, desnutrição, obesidade.
- Doenças do musculo esquelético.
- Pacientes amputados, paraplegia ou tetraplegia.
- Dieta vegetariana.
- Função renal com mudanças brutas.

A formula foi validada em pacientes com doença renal crônica e eRFG reduzido sendo menos precisa em pessoas com função renal normal ou discretamente diminuida.

Coletado em (31/01/2022 09:13)



Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 4 de 9

### ÁCIDO ÚRICO

Material: Soro Método: Uricase

Resultado: 7,1 mg/dL

Valor de Referência:

Crianças: 2,0 a 6,0 mg/dL Mulheres: 2,6 a 6,0 mg/dL Homens : 3,5 a 7,2 mg/dL

EXAME REPETIDO E RESULTADO CONFIRMADO

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Pablo Louzada Santos - CRBM-7.703

SÓDIO

Material: Soro

Método: Ion Seletivo

Valores de Referência:

135 a 145 mEq/L

Resultado: **139 mEq/L**Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Pablo Louzada Santos - CRBM-7.703

POTÁSSIO

Material: Soro

Método : Ion Seletivo

Valor de Referência: 3,5 a 5,5 mEq/L

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Resultado: 4,4 mEq/L



Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 5 de 9

PERFIL LIPÍDICO

Material: Soro

TRIGLICERÍDIOS :376 mg/dL Método: Trinder - Enzimático

COLESTEROL TOTAL: 217 mg/dL Método: Trinder - Enzimático

HDL COLESTEROL :36 mg/dL Método: Inibição Seletiva

LDL COLESTEROL :127 mg/dL Método: Fórmula de Martin

COLESTEROL NÃO HDL :181 mq/dL Método: Calculado

### \*\* VALORES DE REFERÊNCIAS \*\*

Pacientes entre 02 a 19 anos

	DESEJĀVEL LIMITROFE		ELEVADO	
TRIGLICÉRIDES:	menor 100	100 a 129	maior 130	
COLESTEROL TOTAL:	menor 150	150 a 169	maior 170	
HDL COLESTEROL:	maior 45			
LDL COLESTEROL:	menor 100	100 a 129	maior 130	

Pacientes acima de 20 anos

raciences acima de 20 anos								
	BAIXO	ÓTIMO	DESEJÁVEL	LIMÍTROFE	ALTO	MUITO ALTO		
TRIGLICÉRIDES:			menor 150	150 a 199	200 a 499	maior 500		
COLESTEROL TOTAL:			menor 200	200 a 239	maior ou igual a 240			
HDL COLESTEROL:	menor 40		maior 60					
LDL COLESTEROL:		Menor 100	100 a 129	130 a 159	160 a 189	maior 190		
COLESTEROL NAO HDL:		Menor 130	130 a 159		160 a 189	maior 190		

#### Nota:

Valores de referência adequados as recomendações da V DIRETRIZ BRASILEIRA DE DISLIPIDEMIAS E PREVENÇÃO DA ATEROSCLEROSE.

Valores de colesterol igual ou maior de 310 mg/dL (para pacientes acima de 20 anos) e igual ou maior que 230 mg/dL (para pacientes entre 02 a 19 anos) podem ser indicativos de Hipercolestero-lemia Familiar (HF) (European Heart Journal, doi: 10.1093/eurheartj/eht273)

### Referência:

Xavier H.T., Izar M.C., Faria Neto J.R., Assad M.H., Rocha V.Z., Sposito A.C. et al. Sociedade Brasileira de Cardiologia. V. Diretriz Brasileira de Dislipidemias e prevenção a aterosclerose. Arq. Bras Cardiol. 2013 in press.

#### EXAME REPETIDO E RESULTADO CONFIRMADO

Coletado em (31/01/2022 09:13)



Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 6 de 9

### **HEMOGRAMA**

#### **ERITROGRAMA**

Material: Sangue EDTA

Valor de Referência:

4,3 à 5,7 milhões/mm³ Eritrócitos..... 5,4 milhões/mm³ 13,5 à 17,5 g/dL Hemoglobina....: 15,9 g/dL 39 à 50% Hematócrito..... 47,3 % V.C.M. ..... 87,6 fl 81,0 à 95,0 fL. ..... 29,4 pg 26,0 à 34,0 pg. H.C.M. ...... 33,6 g/dL 31 à 36 g/dL C.H.C.M. ..... 14,4 % 11,8 à 15,6% RDW

### **LEUCOGRAMA**

### Valores de Referência

(Valores Absolutos)

Leucócitos....: 9500 /mm<sup>3</sup> 3.500 a 10.500 /mm<sup>3</sup> Promielócitos....: 0,0 %  $0 / mm^3$ 0 /mm<sup>3</sup> Mielócitos....: 0,0 % 0 /mm<sup>3</sup> 0 0,0 % 0 /mm<sup>3</sup> Metamielócitos....: 0  $0 \ a \ 840 \ /mm^3$ Bastões....: 0,0 %  $0 / mm^3$ 4807 /mm<sup>3</sup> Segmentados....: 50,6 % 1.700 a 7.000 /mm<sup>3</sup> Eosinófilos....: 428 /mm<sup>3</sup> 50 a 500 /mm<sup>3</sup> **4**,5 % Basófilos....: 0,5 % 48 /mm<sup>3</sup>  $0 \ a \ 300 \ /mm^3$ Linfócitos....: 34,5 % 3278 /mm<sup>3</sup> 900 a 2.900 /mm<sup>3</sup> 941 /mm<sup>3</sup> 300 a 900 /mm<sup>3</sup> Monócitos....: 9,9 %

Contagem de Plaquetas..: 252.000 /mm³ 150.000 a 450.000 /mm³

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por DRA Ana Cristina C. Goulart - CRBM-4.433



Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 7 de 9

### T4 LIVRE

Material: Soro

Método: Quimioluminescência

Valor de Referência:

Resultado: 1,03 ng/dL Adultos: 0,70 a 1,48 ng/dL

Gestantes de 1° Trim.: 0,47 a 1,27 ng/dL Gestantes de 2° Trim.: 0,40 a 1,08 ng/dL Gestantes de 3° Trim.: 0,45 a 1,23 ng/dL

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Mauricio Gustavo Nakamura - CRBM-32.170

## HORMÔNIO ESTIMULANTE DA TIREOIDE - TSH

Material: Soro

Método: Quimioluminescência

Valor de Referência:

Resultado: 1,86 μUI/mL Prim. semana de Vida: até 15,00 μUl/mL Uma semana e 11 meses: 0,80 a 6,30 μUl/mL

01 a 05 anos: 0,70 a 6,00  $\mu$ Ul/mL 06 a 10 anos: 0,60 a 5,40  $\mu$ Ul/mL 11 a 15 anos: 0,50 a 4,90  $\mu$ Ul/mL

Acima de 15 anos : 0,30 a 5,00  $\mu$ Ul/mL

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Mauricio Gustavo Nakamura - CRBM-32.170

\_\_\_\_\_\_



Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 8 de 9

#### VITAMINA B12

Amostra: Soro

Método: Quimioluminescência

Resultado: 204 pg/mL

Valor de Referência: 187 a 883 pg/mL

### Nota:

O diagnóstico de deficiência de B12 não pode ser baseado somente nos níveis de de B12 em soro ou plasma. Testes adicionais para ácido fólico, anticorpos bloqueadores do fator intrínseco, holotranscobalamina, 5 homocisteina e/ou ácido metilmalônico são recomendados para pacientes sintomáticos com anormalidades hematológicas ou neurológicas.

Níveis acima de 300 ou 400 pg/mL são raramente associados a deficiência de B12 induzida por doenças hematológicas ou neurológicas, respectivamente. Recomendam-se testes adicionais para pacientes sintomáticos com níveis de B12 entre 100 e 300 pg/mL (anormalidades hematológicas) e entre 100 e 400 pg/mL (anormalidades neurológicas).

#### Referência:

- 1. Obeid R, Herrmann W. Holotranscobalamin in laboratory diagnosis of cobalamin deficiency compared to total cobalamin and methylmalonic acid. Clin Chem Lab Med 200745(12):1746-1750.
- 2. Klee GG. Cobalamin and folate evaluation: measuremen of methylmalonic acid and homocysteine vs vitamin B12 and folate. Clin Chem 200046:1277-1283.
- 3. Snow CF. Laboratory diagnosis of vitamin B12 and folate deficiency: a guide for the primary care physician. Arch Intern Med 1999159:1289-1298.

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Mauricio Gustavo Nakamura - CRBM-32.170



Praça Prof. Luiz de Araújo Máximo, 92 - Jd. Paraíba - Jacareí Telefone: (012) 3955-9634 Fax: (012) 3962-2408

Paciente: 380253 - BRUNO ALEXANDRE MOREIRA DE TOLEDO

Pedido: 10284321

Solicitante: DRA RAFAELA VIEIRA CANETTIERI CRM-SP-179828

Origem: LABORATORIO

Dt.Nasc./Sexo: 15/02/1996/ MASCULINO

**Cadastro:** 31/01/2022 **Emissão:** 04/02/2022 13:47

Pág. 9 de 9

25 - OH VITAMINA D

Amostra: Soro

Método: Quimioluminescência

Resultado: 20,90 ng/dL

Valor de Referência:

Deficiência : Inferior a 20,0 ng/dL Insuficiência: 21,0 a 29,0 ng/dL Suficiência : 30,0 a 100,0 ng/dL

Coletado em (31/01/2022 09:13)

Liberado por Dr Mauricio Gustavo Nakamura - CRBM-32.170