

ALBERT EINSTEIN MEDICINA DIAGNÓSTICA

Peter Siegel

Prontuário: 2174946

Passaporte:

Fale com o Laboratório 24h: (11) 2151-5555

15,6 ng/mL

Gênero: Data de Nascimento:

Masculino 03/03/1994

Unidade: **Morumbi** CPF: **43341345809**

Canal Médico: (11) 2151-1240

Liberado em: 11/10/2022 13:13:26

PROLACTINA, SORO

Coletado em: 11/10/2022 08:52:00

Médico Solicitante: Alvaro Paiva Oliveira 840262CRMRJ
Resultado

Valores de Referência

3,4 - 17,5

Método: Eletroquimioluminescência

Obs.: A pesquisa de macroprolactina é realizada automaticamente em toda amostra com prolactina maior ou igual a 30 ng/mL, com exceção de gestantes e puérperas em lactação. Essa pesquisa tem pouca relevância clínica em amostras com prolactina inferior a 30 ng/mL e em gestantes e puérperas em lactação, já que esses 2 últimos grupos consistentemente apresentam hiperprolactinemia verdadeira; por isso, a pesquisa de macroprolactina não é normalmente realizada nesses casos.

Obs2.:A amostra de prolactina é normalmente coletada sem repouso prévio, a menos que o médico solicitante especifique em seu pedido a necessidade de repouso ("prolactina em repouso") e/ou o acesso venoso for difícil, havendo possiblidade de punção traumática. Nesses casos, a amostra de prolactina será coletada após punção venosa, seguida de repouso em ambiente tranquilo por pelo menos 30 minutos.

Valores de referência alterados a partir de 24/07/2020.

- 1. A suplementação com biotina pode levar a resultados falsamente diminuidos, que se tornam mais acentuados em doses maiores que 30 mg/dia (Clin Chem Lab Med 2017;55:817-25).
- 2. A presença de anticorpos endógenos (heterofílicos, anti-animais, anti-reagentes ou autoanticorpos) pode raramente ocasionar resultados falsamente alterados (Ann Clin Biochem 2011;48:418-32).
- 3. Em caso de resultados inesperados e conflitantes com os dados clínicos, sugere-se contatar o laboratório para investigar a possível presença de interferente analítico.

Número do Laboratório: 2228400884B

Liberado por: Fernanda Donde Menegat 12815CRBMSP

Data da impressão: 18/10/2022 19:09:16



ALBERT EINSTEIN MEDICINA DIAGNÓSTICA

Peter Siegel

Prontuário: 2174946

Passaporte:

Fale com o Laboratório 24h: (11) 2151-5555

Gênero: Data de Nascimento:

Masculino 03/03/1994

Unidade: **Morumbi** CPF: **43341345809**

Canal Médico: (11) 2151-1240

ESTRADIOL, SORO

Coletado em: 11/10/2022 08:52:00

Médico Solicitante: Alvaro Paiva Oliveira 840262CRMRJ

Liberado em: 11/10/2022 13:12:27

Resultado

38 pg/mL

Método: Eletroquimioluminescência

Valores de referência em adultos:

Mulheres não gestantes em idade fértil: Fase folicular inicial: 20 a 63 pg/mL Fase folicular intermediária: 26 a 80 pg/mL Fase folicular tardia: 49 a 233 pg/mL Fase ovulatória: 60 a 602 pg/mL

Fase lútea inicial: 51 a 179 pg/mL Fase lútea intermediária: 66 a 305 pg/mL Fase lútea tardia: 30 a 222 pg/mL

(ref.: Notificação de Suporte SN-CPS-2020-042 Version 1 02-Apr-2020, Roche).

Mulheres pós-menopausa: até 138 pg/mL

Gestantes:

Primeiro trimestre: 154 a 3243 pg/mL Segundo trimestre: 1561 a 21280 pg/mL

Terceiro trimestre: maior ou igual que 8525 pg/mL

Homens: 11 a 43 pg/mL

Valores de referência pediátricos (ref.: Clin Chem Lab Med 2019;57:1968-79; resultados agrupados sem levar em consideração o estádio

puberal ou a fase do ciclo menstrual):

Meninas:

Até 29 dias: até 96 pg/mL 1 mês a 9 anos: não definido 10-13 anos: até 68 pg/mL 14-18 anos: 15 a 249 pg/mL Meninos:

Até 29 dias: até 96 pg/mL 1 mês a 9 anos: não definido 10-13 anos: até 36 pg/mL 14-18 anos: não definido

Valores de referência em crianças pré-púberes (ref.: Clin Biochem 2012;45:120-12):

Meninas:

1 a 3 anos: até 22 pg/mL 4 a 7 anos: até 45 pg/mL 8 a 10 anos: até 46 pg/mL

Meninos:

1 a 10 anos: até 26 pg/mL

Observação: valores de referência alterados em 23/09/2021.

- 1. A suplementação com biotina pode levar a resultados falsamente aumentados, que se tornam mais acentuados em doses maiores que 30 mg/dia (Clin Chem Lab Med 2017;55:817-25).
- 2. A presença de anticorpos endógenos (heterofílicos, anti-animais, anti-reagentes ou autoanticorpos) pode raramente ocasionar resultados falsamente alterados (Ann Clin Biochem 2011;48:418-32).
- 3. Em caso de resultados inesperados e conflitantes com os dados clínicos, sugere-se contatar o laboratório para investigar a possível presença de interferente analítico.

Número do Laboratório: 2228400884B

Liberado por: Fernanda Donde Menegat 12815CRBMSP

A interpretação dos exames depende de outros dados que só o médico possui.

Responsável técnico: Dr. Cristóvão Luis P. Mangueira - CRM-SP: 80933 (Diretor Médico) Registro do Laboratório no CRM-SP 900105 - ANVISA 355030890-861-000051-1-8

Página 2 de 3 página(s)

Data da impressão: 18/10/2022 19:09:16



ALBERT EINSTEIN MEDICINA DIAGNÓSTICA

Peter Siegel

Prontuário: 2174946

Passaporte:

Fale com o Laboratório 24h: (11) 2151-5555

Gênero: Data de Nascimento:

Masculino 03/03/1994

Unidade: Morumbi CPF: 43341345809

Canal Médico: (11) 2151-1240

PSA TOTAL-LIVRE - AG PROST ESPECIFICO, SORO

Coletado em: 11/10/2022 08:52:00

Médico Solicitante: Alvaro Paiva Oliveira 840262CRMRJ

Liberado em: 11/10/2022 14:26:14

Resultado

0,64 ng/mL PSA total:

Método: Eletroquimioluminescência

Valores de Referência: PSA total: Inferior a 2,5 ng/ml % PSA livre: Igual ou superior a 25%

A porcentagem de PSA livre em relação ao PSA total tem sido utilizada para melhorar a sensibilidade de detecção de neoplasia prostática em pacientes com PSA Total entre 2,5 e 10 ng/ml.

Como em qualquer teste laboratorial, os níveis de PSA devem ser interpretados em conjunto com outros dados clínicos e laboratoriais do paciente.

. Valores de PSA total e livre obtidos em laboratórios que utilizam diferentes metodologias não podem ser comparados.

Catalona WJ, Loeb S, Han M. Viewpoint: expanding prostate cancer screening. Ann of Intern Med 2006; 144(6):441-443.

- 1. A suplementação com biotina pode levar a resultados falsamente diminuidos, que se tornam mais acentuados em doses maiores que 30 mg/dia (Clin Chem Lab Med 2017;55:817-25).
- 2. A presença de anticorpos endógenos (heterofílicos, anti-animais, anti-reagentes ou autoanticorpos) pode raramente ocasionar resultados falsamente alterados (Ann Clin Biochem 2011;48:418-32).
- 3. Em caso de resultados inesperados e conflitantes com os dados clínicos, sugere-se contatar o laboratório para investigar a possível presença de interferente analítico.

Número do Laboratório: 2228400884B

Liberado por: William dos Santos Ruiz - 21972CRBMSP