

Paciente/Patient : DANIEL GAIDA PACHECO

Documento CPF : 080.732.479-50 RG:

Protocolo/Protocol : 025-67002-330

Nasc./Birth : 16/05/1997

Idade/Age : 27 anos

Data Atendimento: 11/06/2024 - 07:10:30

Dr. (a)/Doctor : VIVIANI HELENA SOUNIS COSTA

Data de Emissão : 12/06/2024 - 22:04:28

Convênio/Convenant : CLINIPAM PLANOS DE SAUDE - NEGOCIAÇÃO Origem:

ESPERMOGRAMA**Material:** Esperma**Coleta:** 11/06/2024**Liberação:** 11/06/2024 - 14:46:05**Valores obtidos****Valores de Referência****1. FASE PRÉ-ANALÍTICA**

Tempo de abstinência..... 5 dias

Medicação atual..... Não

Quadros febris..... Não

Recomendado: 2 a 7 dias

Recomendado: Medicação não interferente

Febre alta (>37,5°C) até 3 meses antes

2. FASE ANALÍTICA - EXAME MACROSCÓPICOTempo de duração do coágulo..... Inferior minutos
a 60

Até 60 minutos

Liquefação..... Secundária

Secundária

Aspecto após liquefação..... Homogêneo

Homogêneo

Cor..... Branco Opalescente

Branco - opalescente

Odor..... Normal

Normal

Viscosidade..... Normal

Normal (filância de até 2cm)

Consistência..... Normal

Normal

pH..... 8,0

> 7,2

Volume ejaculado..... 2,5 mL

> 1,5 mL

EXAME MICROSCÓPICO

Contagem de espermatozoides por mL.: 110.000.000 /mL

> a 15 milhões/mL

Espermatozoides no ejaculado..... 275.000.000

> 22,5 milhões/ejaculado

Motilidade progressiva (a+b)..... 49 %

> 32%

% Total de formas móveis (PR+NP).... 62 %

> 40%

% de formas vivas (eosina 0,5%).... 62 %

> 58%

Aglutinação..... Ausência

Agregação..... Ausência

Grau de aglutinação..... Ausência

ELEMENTOS CELULARES

Leucócitos..... *

Hemáceas..... *

Espermatócito I..... *

Espermatócitos II..... * %

< 1%

Espermátides..... * %

< 3%

Total de células imaturas..... * /mL

< 1.875.000 /mL

Morfologia estrita (seg. Kruger).... 5 %

>/= a 4% (formas normais)

NOTAS: Segundo a OMS, um diagnóstico espermático só pode ser feito após, pelo menos, três exames sequenciais, em um prazo máximo de três meses, com espaços não inferiores a três semanas entre as coletas. Somente o médico poderá interpretar este exame frente ao quadro clínico. Para casos de controle de vasectomia: deve o paciente estar ciente que a vasectomia pode ser reversível espontaneamente (0,1 A 1%), por recanalizações e outros tipos de falências (precoce ou tardia).

Exame executado em: Laboratório LANAC - NTO Central - CNES 2360829

Exame liberado eletronicamente por : Dra Vanessa C. Pires de Camargo Mendes - CRBM/6 - 471

ASSINATURA DIGITAL

F1EDF5E1F92927FC412C2F5484605138074932380B0F63715913D5CCC30A7062655C5F43254C76


Dr. Marcos Vinicius Kozlowski
CRF/PR - 4849
Diretor Técnico
Dra. Alessandra Ferreira Kozlowski
CRF/PR - 10850
Gerente Geral
Dra. Daniele Guimarães Cerqueira
CRF/PR - 10122
Coordenadora Bioquímica