



Rua Exemplo Operadora Convênio, Número

Telefax: (44) 3302 4455

CEP: 00000000 Cidade Operadora Convênio - UF

CNPJ: 99.999.999/9999-99 CNES: NumCnes Email: email@operadora.com.br

Nome: **Nome Paciente Labmaster, 20 A 11 M**

Médico: Médico Labmaster

Convênio: Convênio Teste 2

Local de Atendimento: Nome do Local de Atend.

Requisição: **10015485**

Data: 10/02/2007 17:24

Emissão: 10/07/2014 15:03

Segunda Via

Exames:

Valores de Referência

Colesterol Total

Material: **Sangue total**

Data da Coleta: 10/02/2007 17:24

Método: Absorção atômica

Resultado

118,00 mg/dL.

V.R.:

Adultos:

Desejável: Menor que 200 mg/dL

Tolerável: Até 240 mg/dL

Hipercolesterolemia: Maior que 240 mg/dL

2 a 19 anos:

Desejável: Menor que 170 mg/dL

Aceitável: 170 a 199 mg/dL

Aumentado: Maior ou igual a 200 mg/dL

Histórico:

Em: 10/01/2007

117,00 mg/dL.

Histórico:

Em: 10/12/2006

116,00 mg/dL.

Histórico:

Em: 10/11/2006

115,00 mg/dL.

Histórico:

Em: 10/10/2006

114,00 mg/dL.

Histórico:

Em: 10/09/2006

113,00 mg/dL.

Observação do resultado colesterol protocolo 10015485 - Observação do resultado colesterol protocolo 10015485 - Observação do resultado colesterol protocolo 10015485 - Observação do resultado colesterol protocolo 10015485

Nota do laudo do Tipo de Exame Colesterol Total - Nota do laudo do Tipo de Exame Colesterol Total - Nota do laudo do Tipo de Exame Colesterol Total - Nota do laudo do Tipo de Exame Colesterol Total - Nota do laudo do Tipo de Exame Colesterol Total - Nota do laudo do Tipo de Exame Colesterol Total - Nota do laudo do Tipo de Exame Colesterol Total - Nota do laudo do Tipo de Exame Colesterol Total

Aslo quantitativo

Material: **Sangue total**

Data da Coleta: 19/07/2012 15:51

Método: Nefelometria

Resultado

123,00 UI/mL.

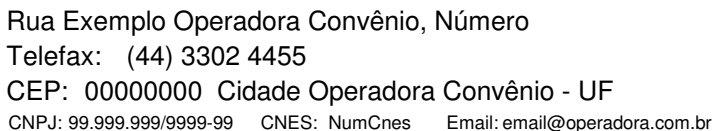
Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto - Valor de referência do tipo texto -

Observação do resultado Exame Aslo - Observação do resultado Exame Aslo - Observação do resultado Exame Aslo - Observação do resultado Exame Aslo - Observação do resultado Exame Aslo

Resultado(s) Aprovado(s) e Liberado(s) Eletronicamente por Dr Usuário do Sistema - CRF 333

Dr. Nome Responsável Técnico
CRF-UF 12345

Rodapé Linha 1
Rodapé Linha 2
Rodapé Linha 3



Requisição: **10015485**
Data: 10/02/2007 17:24
Emissão: 10/07/2014 15:03

Segunda Via

Valores de Referência

Material: **Sangue (EDTA)**
Método: Automatizado - Sysmex KX

Eritrograma

Eritrócitos	5,2 milhões/mm ³	4,5 a 5,5 milhões/mm ³
Hemoglobina	14,8 g%	14 a 18 g%
Hematócrito	48 %	40 a 52 %
VGM	88 fl	82 a 92 fl
HGM	28,4615384615385 pg	27 a 31 pg
CHGM	31 g%	
RDW - CV	2,8 %	
Leucograma		
Leucócitos	4.308 /mm ³	4.300 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos	2008 % 2.438 /mm ³	1075 a 7300 /mm ³
Mielócitos	0 % 0 /mm ³	0 /mm ³
Metamielócitos	3,8 % 164 /mm ³	0 a 100 /mm ³
Bastonetes	48 % 2.068 /mm ³	43 a 1000 /mm ³
Segmentados	4,8 % 207 /mm ³	
Eosinófilos	5,8 % 250 /mm ³	60 a 700 /mm ³
Basófilos	6,8 % 293 /mm ³	0 a 200 /mm ³
Linfócitos	7,8 % 336 /mm ³	
Linfócitos Atípicos	8,8 % 379 /mm ³	
Plasmócitos	9,8 % 422 /mm ³	
Monócitos	10,8 % 465,264 /mm ³	
Plaquetas	12 /mm ³	

**Observação do resultado hemograma protocolo 10015485 - Observação do resultado hemograma
protocolo 10015485 - Observação do resultado hemograma protocolo 10015485 - Observação do
resultado hemograma protocolo 10015485 - Observação do resultado hemograma protocolo
10015485 - Observação do resultado hemograma protocolo 10015485 - Observação do resultado
hemograma protocolo 10015485 -**

[illegible]

Resultado(s) Aprovado(s) e Liberado(s) Eletronicamente por Dr Usuário do Sistema - CRF 333

76

Página 2 de 4
Ld256



Rua Exemplo Operadora Convênio, Número

Telefax: (44) 3302 4455

CEP: 00000000 Cidade Operadora Convênio - UF

CNPJ: 99.999.999/9999-99 CNES: NumCnes Email: email@operadora.com.br

Nome: **Nome Paciente Labmaster, 20 A 11 M**

Requisição: **10015485**

Médico: Médico Labmaster

Data: 10/02/2007 17:24

Convênio: Convênio Teste 2

Emissão: 10/07/2014 15:03

Local de Atendimento: Nome do Local de Atend.

Segunda Via

Exames:

Valores de Referência

Antibiograma

Material: **Geral**

Data da Coleta: 06/09/2012 11:02

Método: Difusão do disco

Germes: 1 - Acremonium sp (Cephalosporium)

2 - Aspergillus sp

3 - Corynebacterium sp.

4 - Escherichia coli enteropatogênica

Antibióticos	1	2	3	4
Amicacina	Sensível	Sensível	Sensível	Sensível
Amoxicilina	Sensível	Intermediário	Sensível	Intermediário
Amoxicilina - Ác. Clavulânico	Intermediário	Não testado	Intermediário	Resistente
Ampicilina	Sensível	Intermediário	Não testado	Resistente
Ampicilina - Sulbactam	Não testado	Resistente	Sensível	Resistente
Azitromicina	Intermediário	Intermediário	Sensível	Intermediário
Aztreonam	Resistente	Intermediário	Sensível	Intermediário
Cefalotina	Resistente	Resistente	Sensível	Resistente
Cefepime	Sensível	Não testado	Intermediário	Não testado
Cefotaxima	Resistente	Não testado	Intermediário	Intermediário
Ceftazidima	Intermediário	Intermediário	Sensível	Resistente
Ceftriaxona	Não testado	Resistente	Sensível	Não testado
Cefuroxima	Sensível	Não testado	Intermediário	Intermediário
Ciprofloxacina	Resistente	Intermediário	Não testado	Resistente
Clindamicina	Intermediário	Resistente	Resistente	Resistente
Cloranfenicol	Não testado	Sensível	Não testado	Não testado
Eritromicina	Sensível	Resistente	Intermediário	Intermediário
Ertapenem	Resistente	Intermediário	Não testado	Sensível
Gentamicina	Resistente	Resistente	Resistente	Resistente
Imipenem	Não testado	Não testado	Sensível	Não testado
Ácido Nalidíxico	Intermediário	Intermediário	Intermediário	Intermediário
Ácido Pipemídico	Sensível	Resistente	Sensível	Sensível

O resultado é qualitativo (sensível, intermediário ou resistente) de acordo com as normas do NCCLS.

Resultado(s) Aprovado(s) e Liberado(s) Eletronicamente por Dr Usuário do Sistema - CRF 333

Dr. Nome F. Responsável Técnico
CRF-UF 12345

Rodapé Linha 1
Rodapé Linha 2
Rodapé Linha 3



Rua Exemplo Operadora Convênio, Número
Telefax: (44) 3302 4455
CEP: 00000000 Cidade Operadora Convênio - UF
CNPJ: 99.999.999/9999-99 CNES: NumCnes Email: email@operadora.com.br

Nome: **Nome Paciente Labmaster, 20 A 11 M**
Médico: Médico Labmaster
Convênio: Convênio Teste 2
Local de Atendimento: Nome do Local de Atend.

Requisição: **10015485**
Data: 10/02/2007 17:24
Emissão: 10/07/2014 15:03

Segunda Via

Exames:

Valores de Referência

Exame do Tipo texto

Material: **Líquor**

Data da Coleta: 10/01/2013 13:58

Método: Aglutinação

Resultado do tipo Texto

Resultado do tipo Texto

Resultado do tipo Texto

Resultado do tipo Texto

Resultado do tipo Texto

Resultado do tipo Texto

Observação do Resultado do tipo texto- Observação do Resultado do tipo texto- Observação do Resultado do tipo texto- Observação do Resultado do tipo texto- Observação do Resultado do tipo texto- Observação do Resultado do tipo texto

Parasitológico de fezes

Material: **Fezes**

Data da Coleta: 09/01/2013 13:59

Método: Lutz ou Hoffman, Pons & Janer

Resultado

Positivo

Negativo.

Estágio

Parasita

Densidade

Larva

Ancylostoma duodenale

+

Larva

Ancylostoma duodenale

Raros

Ovo

Ascaris lumbricoides

+++++

Fragmentos do verme

Ascaris lumbricoides

+++++

Oocisto

Balantidium coli

Poucos

Verme adulto

Fasciola hepatica

Raros

Oocisto

Giardia intestinalis

+++++

Fragmentos do verme

Strongyloides stercoralis

Poucos

Fragmentos do verme

Taenia saginata

Poucos

Fragmentos do verme

Trychocephalus trichiurus

Raros

Fragmentos do verme

Trychocephalus trichiurus

Poucos

Oocisto

Trypanosoma cruzi

Poucos

Resultado(s) Aprovado(s) e Liberado(s) Eletronicamente por Dr Usuário do Sistema - CRF 333

Dr. Nome Responsável Técnico
CRF-UF 12345

Rodapé Linha 1
Rodapé Linha 2
Rodapé Linha 3