

Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

GLICOSE

Material: Soro
Método: HEXOQUINASE
Exame realizado no equipamento: Beckman Coulter AU 480

RESULTADO: **100** **mg/dL**
Valor de Referência: Normal: Inferior à 100 mg/dL
Jejum alterada: 100 a 125 mg/dL
Provável Diabetes: Superior ou igual 126 mg/dL
Gestantes: Inferior à 95 mg/dL
Crianças: 60 a 100 mg/dL

Anteriores:

Nota:

- Glicose de jejum alterada: risco de desenvolver diabetes, associada a síndrome metabólica; Sugere-se TTG 75g.- Provável Diabetes: Segundo a Sociedade Brasileira de Diabetes são necessárias 2 amostras com glicemia > ou igual a 126 mg/dL para confirmar diagnóstico de Diabetes Mellitus.
- Gestantes: Glicemia > ou igual a 95 mg/dL realizar TTG com 50g, caso a glicemia após 1 hora seja > 130 mg/dL realizar TTG 100g.
- Valores de referência para amostra aleatória SEM JEJUM: < 200 mg/dL
- Glicemia > ou igual a 200 mg/dL é diagnóstico para Diabetes Mellitus.
- Valores de referência e recomendações conforme ADA (American Diabetes Association) e Sociedade Brasileira de Diabetes Mellitus (2006).

Nota: Lipemia maior que 700 mg/dL e/ou bilirrubinas maior que 40 mg/dL poderão interferir nesse resultado.

Data/Hora Coleta: 04/06/2024 - 09:36:51 **Data/Hora Liberação:** 04/06/2024 - 12:44:09

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. Jorge Alberto Schaefer CRF - 1760.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714



Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

COLESTEROL HDL

Material: Soro
Método : DIRETO
Exame realizado no equipamento: Beckman Coulter AU 480.

RESULTADO: **46** **mg/dL**
Valores de Referência: Idade maior de 20 anos
Desejável: Superior a 60 mg/dL
Baixo: Inferior a 40 mg/dL

Nota:
Comentário: "Valores de colesterol total superior ou igual a 310 mg/dL (maiores de 20 anos) ou colesterol total superior ou igual 230 mg/dL (entre 2 e 19 anos) podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar (HF) "(European Heart Journal, doi:10.1093 eurheartj/ehT273). Valores referenciados pela V Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, publicada nos Arquivos Brasileiros de Cardiologia, ISSN-0066-782X, Vol. 101, No 4, Supl. 1, Outubro 2013.
* Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum), o médico solicitante fará outra prescrição para a avaliação de triglicérides com jejum de 12h.
** Recomendações do Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico, que dispensa a necessidade de jejum de 12 horas para exames do perfil lipídico. (Dezembro, 2016).

RELAÇÃO COL. TOTAL/HDL: **3,52**
Valores de Referência: Homens: Até 4,97
Mulheres: Até 4,40

Comentário: Valores referenciados pela V Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, publicada nos Arquivos Brasileiros de Cardiologia, ISSN-0066-782X, Vol. 101, No 4, Supl. 1, Outubro 2013.
As anormalidades nas frações HDL, bem como em outras frações das lipoproteínas, podem ser de causas genéticas ou adquiridas (enfermidades hepáticas ou renais, diabetes mellitus, e/ou em associações com a obesidade, uso de anticoncepcionais orais, etilismo, "stress"). Nestes casos, o baixo nível de HDL resultaria em deficiente remoção do POOL de colesterol tecidual (depositado pelo LDL-Colesterol Lipoproteína diretamente aterogênica, que por endocitose e de forma irreversível ali se localizam) refletindo-se em baixos níveis de HDL-Colesterol plasmáticos. Por consequência a relação Colesterol Total/HDL-Colesterol superior a 5,00 nos conduziria a maiores níveis de LDL-Colesterol, maior deposição e formação de ateromas.

Data/Hora Coleta : 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação : 04/06/2024 - 12:44:09

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. Jorge Alberto Schaefer CRF - 1760.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714



Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

COLESTEROL TOTAL

Material: Soro
Método : ESTERASE/OXIDASE
Exame realizado no equipamento: Beckman Coulter AU 480

RESULTADO: **162** **mg/dL**

Valores de Referência: Para Jejum e Não Jejum
Adultos maiores que 20 anos:
Desejável: Inferior a 200 mg/dL
Limítrofe: 200 a 239 mg/dL
Alto : Superior ou igual a 240 mg/dL

Entre 2 a 19 anos:
Desejável: Inferior a 150 mg/dL
Limítrofe: 150 a 169 mg/dL
Alto : Superior ou igual a 170 mg/dL

Anteriores:

Comentário: "Valores de colesterol total superior ou igual a 310 mg/dL (maiores de 20 anos) ou colesterol total superior ou igual 230 mg/dL (entre 2 e 19 anos) podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar (HF) "(European Heart Journal, doi:10.1093 eurheartj/ehT273). Valores referenciados pela V Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, publicada nos Arquivos Brasileiros de Cardiologia, ISSN-0066-782X, Vol. 101, No 4, Supl. 1, Outubro 2013.

Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum), o médico solicitante fará outra prescrição para a avaliação de triglicérides com jejum de 12h.

Recomendações do Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico, que dispensa a necessidade de jejum de 12 horas para exames do perfil lipídico. (Dezembro, 2016).

Data/Hora Coleta : 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação : 04/06/2024 - 12:44:09

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. Jorge Alberto Schaefer CRF - 1760.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714



Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

TRIGLICERÍDEOS

Material: Soro
Método: OXIDASE/PEROXIDASE
Exame realizado no equipamento: Beckman Coulter AU 480.

RESULTADO: 62 mg/dL

Valores de Referência:

| | Em Jejum | Sem Jejum** |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| Entre 0 e 9 anos: | Inferior a 75 mg/dL | Inferior a 85 mg/dL |
| Entre 10 e 19 anos: | Inferior a 90 mg/dL | Inferior a 100 mg/dL |
| Adultos maiores de 20 anos: | Inferior a 150 mg/dL | Inferior a 175 mg/dL |

ASPECTO SORO - SOBRENADANTE: Não Visualizado
INFRANADANTE: Límpido

Anteriores:

OBS: Valores referenciados pela V Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, publicada nos arquivos Brasileiros de Cardiologia, ISSN-0066-782X, Vol. 101, Nº 4, Supl. 1, **Outubro 2013**.

Comentário: A determinação dos triglicerídeos em um mesmo indivíduo pode sofrer grande variabilidade biológica, como:

- Coletar amostra sem estar por no mínimo 5 dias mantendo a dieta habitual e estável.
- Após ingestão de álcool nas 72 horas que antecedem a coleta.
- Após realizar esforço físico intenso, estar sob efeito de stresse e oscilações significativa de peso.
- Em coleta realizada durante ou até 3 semanas após enfermidades agudas (Febre, infecções entre outras).

* Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL (Sem Jejum), o médico solicitante fará outra prescrição para a avaliação de triglicérides com jejum de 12 horas.

** Recomendações do Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico, que dispensa a necessidade de jejum de 12 horas para exames do Perfil Lipídico. (Dezembro, 2016).

Nota: Bilirrubinas maior que 40 mg/dL pode influenciar nesse resultado.

Data/Hora coleta: 04/06/2024 - 09:36:51 **Data/Hora liberação:** 04/06/2024 - 12:44:09

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. Jorge Alberto Schaefer CRF - 1760.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714



Nome: LUCAS ZANETTE BASSO

Data de Nascimento: 10/08/1993

Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA

Convênio: IPERGS

Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20

RG: 8108859672

Idade: 30 anos

Local: 03 - Taquara

Pedido: 030-66995-345

Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

EXAME QUALITATIVO DE URINA

Material: Urina Amostra isolada - Coleta padrão

Método: Exame Físico/Químico + Citometria de Fluxo Digital

Equipamento: Sysmex UC-3500, UF-5000 e UD-10.
Normatização ABNT NBR 15.268:2005 e PNCQ (Programa Nacional de controle de Qualidade)

| EXAME FÍSICO/QUÍMICO | | (Exame realizado em analisador químico computadorizado) | | Valores de Referência: | |
|-------------------------|-----------------|---|--|------------------------|--|
| Cor..... | Amarelo claro | | | Amarelo citrino/claro | |
| Aspecto..... | Levemente turva | | | Límpida | |
| Densidade..... | 1,033 | | | 1.010 a 1.025 | |
| pH..... | 5,5 | | | 5,0 a 8,0 | |
| Glicose..... | Ausente | | | Ausente | |
| Bilirrubina..... | Ausente | | | Ausente | |
| Cetona..... | Ausente | | | Ausente | |
| Proteínas..... | Ausente | | | Ausente | |
| Urobilinogênio..... | Ausente | | | Ausente | |
| Nitrito..... | Negativo | | | Negativo | |
| Hemoglobina..... | Ausente | | | Ausente | |
| Esterase Leucocitária : | Ausente | | | Ausente | |

| SEDIMENTOSCOPIA | | (Exame realizado por citometria de fluxo digital revisado por análise microscópica) | | * P.C. = 400x | |
|--|---------|---|------|---------------|--------------|
| Leucócitos/Piócitos..... | 2,0 | /µl | 0,36 | P.C. | Até 3 P.C. * |
| Hemácias..... | 2,3 | /µl | 0,4 | P.C. | Até 2 P.C. * |
| Bactérias..... | Ausente | | | | Ausentes |
| Aglomerados Leucócitos/piócitos: | 0,0 | /µl | 0,0 | P.C. | Ausentes |
| Células Epiteliais..... | 3,7 | /µl | 0,2 | P.C. | Ausentes |
| Filamento de Muco..... | 0,0 | /µl | 0,0 | P.C. | Ausentes |
| Fungos - Blastocônides..... | 0,0 | /µl | 0,0 | P.C. | Ausentes |
| (Os valores observados por µl (microlitro) ou P.C. (por campo) se referem à média obtida na contagem). | | | | | |

| CILINDROS | | | | | |
|------------------------|-----|-----|------|------|----------|
| Hialinos..... | 0,1 | /µl | 0,03 | P.C. | Ausentes |
| Cilindros Patológicos: | 0,0 | /µl | 0,0 | P.C. | Ausentes |

| CRISTAIS | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|------|----------|
| Cristais: | 0,0 | /µl | 0,0 | P.C. | Ausentes |

Data/Hora Coleta: 04/06/2024

Data/Hora Liberação: 04/06/2024 - 12:36:05

Leia o QR-Code e confira as atualizações na plataforma de realização deste exame.



Observações Gerais: Coleta de amostra NÃO REALIZADA pelo Laboratório Bom Pastor.

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. Jorge Alberto Schaefer CRF - 1760.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Dra. Cleide Maria Redin

CRF - 3714

Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

CHLAMYDIA TRACHOMATIS - ANTICORPOS IgG

Material: Soro
Método : QUIMIOLUMINESCÊNCIA - LIAISON XL

RESULTADO: **Inferior a 5,00** **UA/mL**

Valores de Referência: Não reagente.: Inferior a 9 UA/mL
Indeterminado: 9 a 11 UA/mL
Reagente.....: Superior a 11 UA/mL

Data/Hora Coleta : 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação : 04/06/2024 - 12:33:44

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. Jorge Alberto Schaefer CRF - 1760.

CHLAMYDIA TRACHOMATIS - ANTICORPOS IgM

Material: Soro
Método : ENZIMAIMUNOENSAIO

RESULTADO: **0,10**

Valores de Referência: Negativo : Inferior a 0,8
Indeterminado: 0,8 a 1,0
Positivo : Superior ou igual a 1,1

Devido à baixa sensibilidade e especificidade, os testes sorológicos em geral não são indicados para diagnóstico e monitoramento de infecções urogenitais não complicadas, por Chlamydia trachomatis. Os testes sorológicos podem auxiliar no diagnóstico e triagem de infecções complicadas por C. trachomatis, pneumonia neonatal, Linfogranuloma Venéreo, e para estudos epidemiológicos.

Para resultado indeterminado, ou em caso de dúvida, aconselha-se repetir a dosagem em nova amostra após duas semanas, para avaliar a evolução do título de anticorpos.

Referência: Diagnóstico laboratorial de doenças sexualmente transmissíveis, incluindo o vírus da imunodeficiência humana. Ministério da Saúde, 2014.

Data/Hora Coleta : 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação : 05/06/2024 - 16:18:22

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL DR. Darcy Ardy Geis Júnior - CRBM-RS 0229.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714

Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

FTA-ABS - ANTICORPOS IGG

Material: Soro
Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA E IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA

RESULTADO: Não reagente

Valores de Referência: Não Reagente

Triagem realizada com soro na diluição de 1/10

Conforme disposto na RDC nº302/ANVISA, de 13/10/2005 e atendendo a portaria nº2.012, de 19/10/2016 e o respectivo Manual Técnico para o Diagnóstico da Sífilis, do Ministério da Saúde.

Interpretação:

Não reagente: Amostra não reagente para Sífilis. Se persistir a suspeita clínica de Sífilis, deve-se repetir o teste após 30 dias com a coleta de nova amostra.

Reagente: Amostras FTA-Abs IgG reagentes devem ser testadas por métodos não-treponêmicos (VDRL) para serem definidas como amostras reagentes para Sífilis.

Observações:

- A interpretação dos exames laboratoriais para a pesquisa de Sífilis requer correlação de dados clínicoepidemiológicos, devendo ser realizado apenas pelo (a) médico (a).
- A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais para o diagnóstico da Sífilis não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise.

Data/Hora Coleta: 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação: 06/06/2024 - 08:57:00

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL DR. Darcy Ardy Geis Júnior - CRBM-RS 0229.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714



Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE TRIAGEM

Material: Soro

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA - LIAISON XL

ÍNDICE...: 0,60

Valor de referência: Não reagente: Inferior a 1,00
Reagente : Superior ou igual a 1,00

RESULTADO: Amostra Não Reagente para HIV

LOTE.....: 189024

VALIDADE..: 04/06/2025

O ensaio LIAISON XL murex HIV Ab / Ag HT utiliza tecnologia de imunoensaio quimioluminescente (CLIA) para a determinação qualitativa combinada do antígeno p24 do vírus da imunodeficiência humana tipo 1 (VIH-1) e anticorpos específicos para o vírus da imunodeficiência humana tipo 1 (grupo M e grupo O) e/ou vírus da imunodeficiência humana tipo 2 (VIH-2) em amostras de soro ou plasma humano.

INTERPRETAÇÃO:

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA HIV: O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus HIV. Há de se considerar o período da 'janela imunológica'. Persistindo a suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da amostra atual.

AMOSTRA REAGENTE PARA HIV:

Somente será considerado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HIV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório como Western Blot, Imuno Blot ou Teste Molecular (PCR). Resultado obtido utilizando o fluxograma 6, conforme estabelecido pela Portaria nº 29, de 17 dezembro de 2013.

OBSERVAÇÕES:

- 1 - A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais para detecção da infecção pelo HIV não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise.
- 2 - Resultados falso-positivos em testes de triagem (por imunoensaio) para HIV podem ocorrer em pacientes com doenças autoimunes, hepatopatias, dialisados e em terapia com interferon, após vacinação recente contra influenza A-H1N1, múltiplas transfusões de sangue e gravidez.
- 3 - Resultados falso-negativos em testes de triagem (por imunoensaio) para HIV podem ocorrer na infecção aguda pelo HIV, em indivíduos imunossilenciosos, indivíduos com sistema imunológico comprometido e quando o teste for realizado anteriormente à soroconversão.
- 4 - A passagem transplacentária de anticorpos maternos do tipo IgG anti-HIV, principalmente no terceiro trimestre de gestação, interfere no diagnóstico sorológico da infecção vertical. Os anticorpos maternos podem persistir até os 18 meses de idade. Portanto, métodos que realizam a detecção de anticorpos não são recomendados para o diagnóstico em crianças menores de 18 meses de idade, sendo necessária a realização de testes moleculares, como a quantificação do RNA viral).*
- 5 - A interpretação de qualquer resultado laboratorial para pesquisa de infecção pelo HIV requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a).

* Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais.

Data/Hora Coleta: 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação: 04/06/2024 - 12:46:59

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. Jorge Alberto Schaefer CRF - 1760.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714

Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

VDRL (SOROLOGIA PARA LUES)

Material: Soro
Método : QUIMIOLUMINESCÊNCIA - LIAISON XL

RESULTADO: **Inferior a 0,1**

Valores de Referência:
Não reagente.: inferior a 0,9
Indeterminado: 0,9 a 1,1
Reagente.....: superior a 1,1

O teste LIAISON Treponema Screen é um imunoenensaio para a determinação qualitativa dos anticorpos específicos totais dirigidos contra o *Treponema pallidum*. O processo realizado é automatizado com tecnologia de maior sensibilidade e especificidade. Elimina métodos manuais com leitura subjetiva, permitindo a rastreabilidade de todo o processo. Para as amostras positivas será realizado como teste adicional (sem custo) o método tradicional não treponêmico de VDRL por aglutinação para auxiliar no tratamento de paciente através de resultados por titulação. Para amostras positivas, resultados por duas metodologias.

Comentário: O resultado laboratorial indica o estado sorológico do indivíduo e deve ser associado à sua história clínica e/ou epidemiológica. Como todos os testes de diagnóstico, os resultados devem ser considerados com outras informações clínicas obtidas pelo médico. Se o resultado do teste for NÃO REAGENTE e os sintomas clínicos persistirem, testes adicionais subsequentes usando outros métodos clínicos são recomendados. Resultados NÃO REAGENTES também não impedem a possibilidade de uma infecção por *Treponema pallidum*. Um resultado NÃO REAGENTE para anticorpos totais anti-*Treponema pallidum* em geral indica que não houve infecção, mas nem sempre descarta uma sífilis aguda, pois a infecção pode estar no seu estágio inicial e o paciente pode ainda não ter sintetizado os anticorpos específicos anti-*Treponema pallidum*, ou os níveis de anticorpos são ainda indetermináveis. Em caso de suspeita de exposição, uma segunda amostra deverá ser coletada.

Data/Hora Coleta : 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação : 04/06/2024 - 12:44:09

Leia o QR-Code e confira mais informações na realização deste exame.



LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO DR. Jorge Alberto Schaefer CRF - 1760.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714

Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

FTA - ABS - ANTICORPOS IGM

Material: Soro
Método : QUIMIOLUMINESCÊNCIA E IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA

RESULTADO: Não reagente

Valores de Referência: Não reagente

Triagem realizada com soro na diluição 1/10

Nota:

- Triagem realizada através de imunoensaio quimioluminescente. Amostras reagentes são confirmadas através de Imunofluorescência Indireta (FTA-Abs).

Observações:

- A interpretação dos exames laboratoriais para a pesquisa de Sífilis requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizado apenas pelo (a) médico (a).
- A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais para o diagnóstico da Sífilis não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise.
- Segundo o Manual Técnico para o Diagnóstico da Sífilis, de 2016, do Ministério da Saúde, embora o exame FTA-Abs IgM possa identificar uma infecção aguda, apresenta pouca sensibilidade (menor ou igual a 50%) e não deve ser utilizado rotineiramente no diagnóstico da Sífilis. As únicas indicações de uso para os testes que detectam IgM são amostras de líquido cefalorraquidiano (LCR) e investigação da Sífilis congênita em recém-nascidos.

Data/Hora Coleta : 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação : 06/06/2024 - 08:57:00

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL DR. Darcy Ardy Geis Júnior - CRBM-RS 0229.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714

Nome: **LUCAS ZANETTE BASSO**
Data de Nascimento: 10/08/1993
Médico: Dr(a) PAULO ROBERTO BRAGA E SILVA
Convênio: IPERGS
Data Cadastro: 04/06/2024 - 09:28:36

CPF: 031.182.410-20 RG: 8108859672
Idade: 30 anos
Local: 03 - Taquara
Pedido: **030-66995-345**
Impressão Laudo: 07/06/2024 - 10:56:23

HERPESVÍRUS SIMPLES I E II IgG

Material: Soro

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Resultado: Inferior a 0,5

Valores de referência: Não reagente.: Inferior a 0,9

Indeterminado: Superior ou igual a 0,9 e Inferior a 1,1

Reagente.....: Superior ou igual a 1,1

Data/Hora Coleta: 04/06/2024 - 09:36:51

Data/Hora Liberação: 05/06/2024 - 16:18:22

LAUDO CONFERIDO E ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RESPONSÁVEL DR. Darcy Ardy Geis Júnior - CRBM-RS 0229.

ASSINATURA DIGITAL

A19FE7A0AF48851D5C4E284760735156746B5F1A1B284F3F63478E24F42D7F87BF81505DBE5463

Laudo emitido via internet e impresso pelo paciente.

Parobé: Rua Theno José Berlitz, 50 - Centro -
Parobé/RS - Telefone: (51) 3543-4437

Registro CNES: 2225352
Alvará: 677443/16

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Dra. Cleide Maria Redin
CRF - 3714

