



Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

COLESTEROL TOTAL:

RESULTADO: **251** mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:

Níveis de Risco baixo (desejáveis) < 190 mg/dl Níveis de Risco moderado (limite) 190 - 239 mg/dl

Níveis de Risco alto ≥ 240 mg/dl

Atentar para a mudança de valores de referência a partir de 30/08/2017. Notas:

- A determinação do Colesterol Total não difere significamente se realizada no estado pós-prandial ou no estado de jejum.
- (2) Valores de Colesterol Total ≥ 310 mg/dL em adultos ou ≥ 230 mg/dL para pacientes entre 2 e 19 anos de idade podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar (HF), se excluídas as dislipidemias secundárias.
- (3) A interpretação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas.

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA - CONSENSO BRASILEIRO PARA NORMATIZAÇÃO DA DETERMINAÇÃO LABORATORIAL DO PERFIL LIPÍDICO. VERSÃO 1.13.2016.

Material: SORO

Data coleta : 03/11/2023 09:52:00

Método: COLORIMÉTRICO

Liberado por: Miguel Henrique Ferreira da Silva - CRF 5589 Data liberação: 04/11/2023 07:53

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

COLESTEROL LDL:

RESULTADO: 178.1 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:

Adultos (2 20 anos)	Com jejum	Sem jejum	Categoria de Risco
LDL	< 130 mg/dL	< 130 mg/dL	Baixo
LDL	< 100 mg/dL	< 100 mg/dL	Intermediário
LDL	< 70 mg/dL	< 70 mg/dL	Alto
LDL	< 50 mg/dL	< 50 mg/dL	Muito alto
Crianças/Adolescentes(0 a 19 anos)	Com jejum	Sem jejum	Categoria Referêncial
LDL	< 110 mg/dL	< 110 mg/dL	Desejável

Atentar para a mudança de método e valores de referência a partir de 30/08/2017. Notas:

- (1) A determinação do colesterol LDL não difere significativamente se realizada no estado pós-prandial ou no estado de jejum.
- (2) Segundo o novo Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial so Perfil Lipídico, os valores de referência do colesterol LDL devem ser definidos pela categoria de risco clínico para doença cardiovascular determinada pelo seu médico.
- (3) A interpreatação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas.

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA - CONSENSO BRASILEIRO PARA NORMATIZAÇÃO DA DETERMINAÇÃO LABORATORIAL DO PERFIL LIPÍDICO. VERSÃO 1.13.2016.

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00 Método: CALCULADO (FÓRMULA DE MARTIN)

Liberado por: Miguel Henrique Ferreira da Silva - CRF 5589 Data liberação: 04/11/2023 07:53

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD CRF-RN 1521





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

COLESTEROL HDL:

RESULTADO: 57 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA: 1 dia a 20 anos Desejável: > 60 mg/dL Acima de 20 anos Desejável: > 40 mg/dL Baixo: < 40 mg/dL

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00

Método: COLORIMÉTRICO

Liberado por: Sistema automatizado Data liberação: 03/11/2023 19:14

CREATININA:

RESULTADO: 0,97 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA: MASCULINO: 0,70 - 1,30 mg/dL

FEMININO: 0,55 - 1,02 mg/dL

_

Material: SORO

Data coleta : 03/11/2023 09:52:00 Método: CINÉTICO E PONTA FINA (JAFFÉ)

TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR ESTIMADA(CKD-EPI):

RESULTADO: 112,49 mL/min/1,73m²

VALOR DE REFERENCIA: 1 SEMANA: 41 +/- 15 mL/min/1,73m² 02 A 08 SEMANAS: 66 +/- 25 mL/min/1,73m² 8 SEMANAS A 2 ANOS: 96 +/- 22 mL/min/1,73m² > 2 ANOS: ACIMA 60 mL/min/1,73m²

Nota:Uso de dipirona pode apresentar valores de creatinina mais baixo do que o real.

Liberado por: Sistema automatizado Data liberação: 03/11/2023 19:12

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD CRF-RN 1521





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

GLICOSE:

RESULTADO: **81** mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA: ADULTOS: 70 - 99 mg/dL RECÉM-NASCIDO: 40 - 60 mg/dL RECÉM-NASCIDO > 1 DIA: 50- 80 mg/dL CRIANÇA: 60 - 100 mg/dL

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00

Método: COLORIMÉTRICO

Liberado por: Sistema automatizado Data liberação: 03/11/2023 19:12

Aldyunamoles Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

HEMOGLOBINA GLICADA:

RESULTADO: **5,1** % VALORES DE REFERÊNCIA:

4,5 a 6,5%

PARÂMETROS ADOTADOS PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES (SBD)

Normoglicemia: <5,7%

Risco aumentado para diabetes mellitus: 5,7 a 6,4%

Diabetes: ≥ 6,5%

*NOTA: Valores de referência de acordo com as diretrizes da ADA (American Diabetes Association): Diagnosis and classification of Diabetes Mellitus. **Diabetes Care**. 2010 Jan; 33(suppl 1): S62-S69.

Material: Sangue total com EDTA Data coleta: 03/11/2023 09:52:00

Método: Cromatografia Líquida de Alta Resolução - HPLC

GLICOSE MÉDIA ESTIMADA: 100,4 mg/dL

PARÂMETROS ADOTADOS PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES (SBD)

Normoglicemia: 68 a 126 mg/dL

Risco aumentado para diabetes mellitus : 117 a 126mg/dL

Diabetes: Acima 140mg/dL

Liberado por: Sistema automatizado Data liberação: 04/11/2023 11:35

.....

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

HEMOGRAMA COMPLETO:

Material: Sangue total com EDTA Coleta..: 03/11/2023 09:52:00

Método..: Automatizado - ADVIA 2120i Citometria de fluxo peroxidase

ERITROGRAMA		VALORES	DE REE	FERÊI	NCIA	
Hemácias:	4,82	milhões/mm³	4,5	а	6,0	milhões/mm³
		/ 1-				, .

Hemoglobina:	14,6	g/dL	13,5	а	18,0 g/dL
Hematócrito:	46,5	%	40,0	а	54,0 %
Volume Corpuscular Médio - VCM:	96,5	fL	80,0	а	100,0 fL
HGB Corpuscular Média - HCM:	30,3	pg	26,0	а	34,0 pg
Conc. de HGB Cospuscular Média - CHCM:	31,4	g/dL	32,0	a	36,0 g/dL
RDW - Indice de Anisocitose:	14,1	%	11,0	a	15,0 %

OBS:Normociticas e normocrômicas

LEUCOGRAMA VALORES DE REFERÊNCIA

Leucócitos:	7.380	/mm³		4000 a 110	00/mm³
Bastões:	1	% 73	/mm³	40 a	550/mm³
Segmentados:	60	% 4428	/mm³	2000 a	$7150/\text{mm}^3$
Eosinófilos:	1	% 73	/mm³	40 a	550/mm³
Basófilos:	0	% 0	/mm³	0 a	110/mm³
Linfócitos:	31	% 2290	/mm³	800 a	$4400/\mathrm{mm}^3$
Monócitos ·	7	% 516	/mm³	80 a	1100/mm ³

OBS:

Morfologia conservada

CONTAGEM DE PLAQUETAS: 163.000 /mm³ 150.000 a 450.000/mm³

OBS:Aparentemente normal em número e aspecto

NOTA: Análise hematológica automatizada utilizando-se impedância e citometria de fluxo, por meio da coloração com peroxidase. Os procedimentos de confirmação da contagens e análise de morfologia são realizados pela técnica de microscopia, quando aplicável.

Liberado por: Mariana Maria Campos da Silva - CRF 3520 Data liberação: 04/11/2023 09:24

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD CRF-RN 1521





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

HEPATITE B – HBSAG:

RESULTADO: 0,46

Valor de referência:

Não Reagente.: Inferior a 0,90

Indeterminado: 0,90 a 1,00

Reagente....: Superior a 1,00

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00 Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Conforme disposto na RDC n°302/ANVISA, de 13/10/2005, e atendendo o Manual técnico para o Diagnóstico das

Hepatites

Virais, de 2015, do Ministério da Saúde.

INTERPRETAÇÃO:

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAg):

O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B). Há que se considerar

o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HBV, uma nova amostra deverá ser coletada 30

dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste.

AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg):

Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HBV em teste de

for reagente por um teste confirmatório (PCR).

OBSERVAÇÕES:

- 1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados.
- 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a).
- 3) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para
- situações previstas em: http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites.
- 4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacina

do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites.

Data liberação: 04/11/2023 08:53 Liberado por: Sistema automatizado

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

ANTI - HBs (HEPATITE B):

RESULTADO: **0,7** mIU/mL

VALORES DE REFERÊNCIA: Negativo para AC: <8 mIU/mL

Indeterminado: >= 8 e <= 12 mIU/mL Positivo para AC: > 12 mIU/mL

INTERPRETAÇÃO:

É um indicador de imunidade ou de recuperação sorológica da Hepatite B.

Indivíduos vacinados apresentam Anti-Hbs.

Indivíduos que tiveram a doença também possuem o marcador Anti-Hbs, além do Anti-Hbc.

 ${\tt Habitualmente\ pacientes\ imunes\ apresentam\ resultados\ maiores\ que\ 100,0\ mIU/mL.}$

Material: SORO

Data coleta : 03/11/2023 09:52:00 Método: Químioluminescência Amplificada

Liberado por: Andriella Paiva de Araújo Rodrigues - CRF 4605 Data liberação: 04/11/2023 16:53

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

HIV1 + HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS/ANTIGENO p24:

QUANTITATIVO: 0,09

QUALITATIVO : Não Reativo VALORES DE REFERÊNCIA:

>= 1,0 - Indica amostra reativa e possível presença de anti-HIV

< 0,9 - Indica uma amostra não reativa

>= 0,9 e < 1,0 - Indeterminado

OUALITATIVO:

Não Reativo

Obs: O antigéno p24 do HIV pode estar presente na soroconversão numa fase inicial antes do início da resposta de anticorpos, permitindo o diagnóstico precoce da infecção por HIV. Conforme disposto na RDC n°302/ANVISA, de 13/10/2005, e atendendo a Portaria n° 29, de 17/12/2013, do Ministério da Saúde.

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA HIV:

O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus HIV. Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da amostra atual.

AMOSTRA INDETERMINADA PARA HIV:

Persistindo a suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada, 30 dias após a data da amostra atual. A critério médico pode ser solicitada a realização de testes moleculares para confirmação do resultado.

AMOSTRA REAGENTE PARA HIV:

Para comprovação do diagnóstico laboratorial, uma segunda amostra deverá ser coletada e submetida ao primeiro teste do fluxograma 6 para o diagnóstico laboratorial da infecção pelo HIV. Conforme estabelecido pela Portaria Nº 29, de 17/12/2013.

Atenção Nova Metodologia:

O período de detecção do antígeno P24 e soroconversão do teste HIV no combo VITROS Ag/Ac* de 4ª geração (kit ultilizado no Laboratório Dna Center) são 14 dias.

- 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 para HIV podem ocorrer devido à reatividade cruzada com IgM, induzida pela vacina de H1N1. (Conforme Nota Técnica n° 01/2011 do CGSH/SAS/DAE/MS e GESAC/GGSTO/DIDBB, de 20/04/2011). - 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 (Carga Viral).*
- 4 A critério médico, um teste molecular poderá ser solicitado para confirmação do resultado.
 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.

*Antígeno/Anticorpo.

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00 Método: Químioluminescência Amplificada

Liberado por: Marcos Antonio Vicente de Souza - CRF 2570 Data liberação: 04/11/2023 16:45

......

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

POTÁSSIO:

RESULTADO: **4,3** mmol/L

VALORES DE REFERÊNCIA: 3,5 a 5,1 mmol/L

Material: SORO

Data coleta : 03/11/2023 09:52:00

Método: POTENCIAL ELÉTRICO

Liberado por: Sistema automatizado Data liberação: 03/11/2023 19:02

SÓDIO, DOSAGEM:

RESULTADO: 140 mmol/L

VALORES DE REFERÊNCIA: 136 a 145 mmol/L

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00

Método: POTENCIAL ELÉTRICO

Liberado por: Miguel Henrique Ferreira da Silva - CRF 5589 Data liberação: 04/11/2023 07:53

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

T4 LIVRE, DOSAGEM:

RESULTADO: 1,16 ng/dL

VALORES DE REFERÊNCIA: 0,62 a 2,19 ng/dL

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00 Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Liberado por: Sistema automatizado

Data liberação: 03/11/2023 19:11

......

URÉIA:

RESULTADO: **28.0** mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIÁ: **ADULTOS: 9 - 43** mg/dL

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00

Método: COLORIMÉTRICO

Liberado por: Sistema automatizado Data liberação: 03/11/2023 19:12

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

TRIGLICERÍDEOS:

RESULTADO: **62** mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:

	com jejum	sem jejum	Categoria Referenc
Adulto (≥ 20 anos)	< 150 mg/dL	< 175 mg/dL	Desejável
Criança (0 - 9 anos)	< 75 mg/dL	< 85 mg/dL	Desejável
Crianças/Adolescentes(10 - 19 anos)	< 90 mg/dL	< 100 mg/dL	Desejável

Notas

- (1) Quando os níveis de Triglicerídeos(TG) no estado pós-prandial estiverem em situações especiais como: TG > 440 mg/dL, em recuperação de pancreatite por hipertrigliceridemia ou em início de tratamento com drogas que causam hipertrigliceridemia severa, é recomendado ao médico solicitante a prescrição de uma avaliação de TG com jejum de 12 horas e será considerado um novo exame pelo laboratório.
- (2) A interpretação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas.

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA - CONSENSO BRASILEIRO PARA NORMATIZAÇÃO DA DETERMINAÇÃO LABORATORIAL DO PERFIL LIPÍDICO. VERSÃO 1.13.2016

Material: SORO

Data coleta : 03/11/2023 09:52:00

Método: COLORIMÉTRICO

Liberado por: Sistema automatizado Data liberação: 03/11/2023 19:12

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

TGO:

RESULTADO: 226 U/L

VALORES DE REFERÊNCIA: ADULTOS <34 U/L

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00

Método: CINÉTICA

Liberado por: Marcos Antonio Vicente de Souza - CRF 2570 Data liberação: 04/11/2023 07:53

TGP:

RESULTADO: 73 U/L

VALORES DE REFERÊNCIA: ADULTOS 10 - 49 U/L

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 09:52:00

Método: CINÉTICA

Liberado por: Marcos Antonio Vicente de Souza - CRF 2570 Data liberação: 04/11/2023 07:53

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE ULTRA-SENSÍVEL:

RESULTADO: 3,35 mIU/L

VALORES DE REFERÊNCIA:

Adultos eutireoideos:

Do sexo masculino maior ou igual 22 anos, 0,40 - 4,68 mIU/L Do sexo feminino maior ou igual 22 anos, não grávidas.

População pediátrica:

Bebês (1-23 meses) 0,58 - 6,88 mIU/L Crianças (2-12 anos) 0,72 - 5,60 mIU/L Adolescentes (13-21 anos) 0,46 - 4,16 mIU/L

População grávidas:

Material: SORO

Data coleta: 03/11/2023 Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Liberado por: Sistema automatizado Data liberação: 03/11/2023 19:12

......

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD CRF-RN 1521





Solicitante: ANDRÉ FRANCISCO DE PAULA ANTONÂNGEL

Local do Atendimento: AYRTON SENNA 2

Convênio: UNIMEDINTE

Origem: 301-DNA CENTER AYRTON SENNA 2

Idade: 22 anos e 11 meses

Data de Atendimento: 03/11/2023

Data de Impressão: 04/11/2023 17:13:48

Protocolo: 56022-55

HEPATITE C - ANTI - HCV:

RESULTADO: 0,02

VALORES DE REFERÊNCIA: >= 1,0: Indica amostra reativa e possível presença de anti-HCV < 0,9: Indica uma amostra não reativa >= 0,9 e < 1,0 Indeterminado

NOTA:

- De acordo com o Manual tecnico para o diagnostico das hepatites virais, para a confirmacao de infeccao ativa pelo HCV, e necessario realizar a quantificacao da carga viral. Individuos menores de 18 meses podem possuir anticorpos maternos e, por isso, e indicada a deteccao direta do virus para o diagnostico. Ministerio da Saude, 2015.

......

Material: SORO

Data coleta : 03/11/2023 09:52:00 Método: Químioluminescência Amplificada

Liberado por: Andriella Paiva de Araújo Rodrigues - CRF 4605 Data liberação: 04/11/2023 16:53

Andrea Luciana A.C. Fernandes, PhD