

NOME SOCIAL:

CLIENTE: ANDRE ALAN ALVES
NOME MÉDICO: MARIANA SOARES TEIXEIRA
DATA ENTRADA: 29/11/2025 - 07:27:37
CONVÊNIO: AMIL EMPRESARIAL

DN: 03/08/1982
CRM MÉDICO: 15748
REQUISIÇÃO: 032-67538-429
UNIDADE: GAIVOTAS
CPF: 098.532.627-11 **RG:** 1818615

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue Total
Método: Contagem Automatizada por Citometria de Fluxo Fluorescente

			Valores de referência	Adultos > 16 Anos
				- Masculino
Hemacias em milhoes	5,23	mm3		4,30 - 5,70
Hemoglobina	15,3	g/dL		13,5 - 17,5
Hematocrito	45,1	%		39,0 - 50,0
V.C.M	86,2	fL		81,0 - 95,0
H.C.M	29,3	pg		26,0 - 34,0
C.H.C.M	33,9	g/dL		31,0 - 36,0
R.D.W	14,3	%		11,8 - 15,6

LEUCOGRAMA

	Relativo (%)	(mm ³)	
Leucocitos		6.200	3500 - 10500
Blastos	0,0	0	0
Promielocitos	0,0	0	0
Mielocitos	0,0	0	0
Metamielocitos	0,0	0	0
N. Bastoes	0,0	0	até 840
N. Segmentados	42,0	2.604	1700 - 8000
Eosinofilos	3,0	186	50 - 500
Basofilos	1,0	62	0 - 100
Monocitos	11,0	682	300 - 900
Linfocitos	43	2666	900 - 2900
Plaquetas	239.000		150.000 - 450.000

Observações

Ausência de alterações morfológicas dignas de nota.

Data/hora coleta: 29/11/2025 - 07:43:16
 Assinatura digital avançada: 356CE4B08E

Data/hora liberação: 29/11/2025 - 12:12:14

Resultado conferido por: Dra. Merchiane Pereira Pinto - CRBM 15496/SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:
CLIENTE: ANDRE ALAN ALVES

NOME MÉDICO: MARIANA SOARES TEIXEIRA

DATA ENTRADA: 29/11/2025 - 07:27:37

CONVÊNIO: AMIL EMPRESARIAL

DN: 03/08/1982

CRM MÉDICO: 15748

REQUISIÇÃO: 032-67538-429

UNIDADE: GAIVOTAS

CPF: 098.532.627-11 **RG:** 1818615

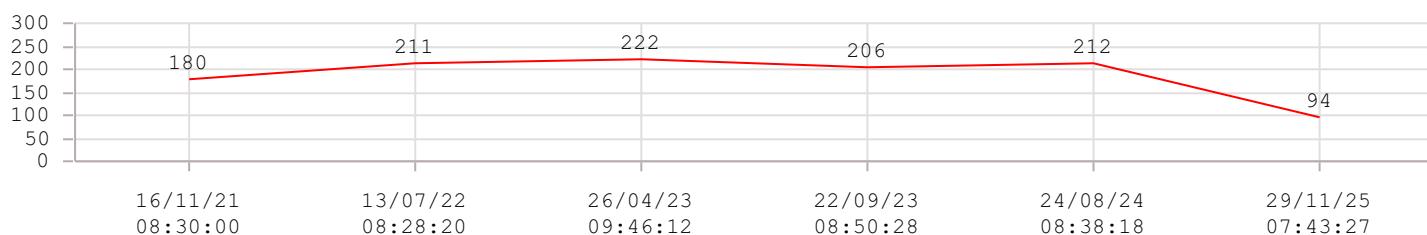
GLICOSE JEJUM
Material : Soro

Metodo : ENZIMÁTICO

RESULTADO:
94 mg/dL
Valor de Referência: DE 60 A 99 mg/dL

Referência: Referência: Artigo "The Expert Committee on The Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. Follow-up Report on the Diagnosis of Diabetes Mellitus. Diabetes Care 2003;26(11):3160-3167."

Anteriores:



Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao: 29/11/2025 - 18:42:37

Assinatura digital avançada: C3C2EE9178

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:
CLIENTE: ANDRE ALAN ALVES

NOME MÉDICO: MARIANA SOARES TEIXEIRA

DATA ENTRADA: 29/11/2025 - 07:27:37

CONVÊNIO: AMIL EMPRESARIAL

DN: 03/08/1982

CRM MÉDICO: 15748

REQUISIÇÃO: 032-67538-429

UNIDADE: GAIOTAS

CPF: 098.532.627-11 **RG:** 1818615

LIPIDOGRAMA

Material : Soro

Metodo : COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO

COLESTEROL TOTAL:	166	mg/dL
COLESTEROL HDL:	57	mg/dL
COLESTEROL VLDL :	15	mg/dL
COLESTEROL LDL :	94	mg/dL
COLESTEROL NÃO-HDL:	109	mg/dL
TRIGLICÍRIDES :	60	mg/dL

VR : VALORES REFERENCIAIS DESEJÁVEIS:

PARA ADULTOS ACIMA 20 ANOS:

COLESTEROL TOTAL (COM OU SEM JEJUM) : INFERIOR A 190 mg/dL

COLESTEROL HDL (COM OU SEM JEJUM) : SUPERIOR A 40 mg/dL

TRIGLICÉRIDES (COM JEJUM) : INFERIOR A 150 mg/dL

(SEM JEJUM) : INFERIOR A 175 mg/dL

PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES:

COLESTEROL TOTAL (COM OU SEM JEJUM) : INFERIOR A 170 mg/dL

COLESTEROL HDL (COM OU SEM JEJUM) : SUPERIOR A 45 mg/dL

COLESTEROL LDL (COM OU SEM JEJUM) : INFERIOR A 110 mg/dL

TRIGLICÉRIDES CRIANÇAS DE 0 A 9 ANOS (COM JEJUM) : INFERIOR A 75 mg/dL

(SEM JEJUM) : INFERIOR A 85 mg/dL

TRIGLICÉRIDES CRIANÇAS DE 10 A 19 ANOS (COM JEJUM) : INFERIOR A 90 mg/dL

(SEM JEJUM) : INFERIOR A 100 mg/dL

VALORES DE ALVO TERAPÉUTICO SUGERIDO PARA CATEGORIA DE RISCO CARDIOVASCULAR ESTIMADO PELO MÉDICO SOLICITANTE PARA ADULTOS ACIMA DE 20 ANOS:

RISCO	META (COM OU SEM JEJUM)	mg/dL
RISCO BAIXO	COLESTEROL LDL	COLESTEROL NÃO-HDL
RISCO INTERMEDIÁRIO	INFERIOR A 115 mg/dL	INFERIOR A 145 mg/dL
RISCO ALTO	INFERIOR A 100 mg/dL	INFERIOR A 130 mg/dL
RISCO MUITO ALTO	INFERIOR A 70 mg/dL	INFERIOR A 100 mg/dL
EXTREMO	INFERIOR A 50 mg/dL	INFERIOR A 80 mg/dL
	INFERIOR A 40 mg/dL	INFERIOR A 70 mg/dL

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:**CLIENTE:** ANDRE ALAN ALVES**DN:** 03/08/1982**NOME MÉDICO:** MARIANA SOARES TEIXEIRA**CRM MÉDICO:** 15748**DATA ENTRADA:** 29/11/2025 - 07:27:37**REQUISIÇÃO:** 032-67538-429**CONVÊNIO:** AMIL EMPRESARIAL**UNIDADE:** GAIVOTAS**CPF:** 098.532.627-11 **RG:** 1818615**NOTA:**

- Valores de Colesterol Total maior ou igual a 310 mg/dL (para adultos) ou Colesterol Total maior ou igual a 230 mg/dL (entre 2 e 19 anos) podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar (Europen Heart Journal, doi:10.1093/eurheartj/eht273).
- Para crianças com dislipidemia primária e sua forma homozigótica são sugeridas metas de colesterol LDL inferior a 130 mg/dL e 115 mg/dL respectivamente.
- 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.
- Quando os níveis de triglicírides estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum) sugere-se nova determinação dos triglicírides com jejum de 12 horas.
- LDL e VLDL calculados a partir da Fórmula de Martin.
- Fontes: Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose
- 2025 e Consenso Brasileiro para Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico, versão 1.13

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao: 29/11/2025 - 18:49:39

Observações gerais: Atenção para alteração no valor de referência e nota partir de 17/11/25

Assinatura digital avançada: CB7DDADEC4

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES**A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.**

NOME SOCIAL:

CLIENTE: ANDRE ALAN ALVES
NOME MÉDICO: MARIANA SOARES TEIXEIRA
DATA ENTRADA: 29/11/2025 - 07:27:37
CONVÊNIO: AMIL EMPRESARIAL

DN: 03/08/1982
CRM MÉDICO: 15748
REQUISIÇÃO: 032-67538-429
UNIDADE: GAIVOTAS
CPF: 098.532.627-11 **RG:** 1818615

CREATININA SERICA

Material: Soro
Método : CINÉTICO COLORIMÉTRICO

RESULTADO: 1,01 mg/dL

Vr: HOMEM : DE 0,60 A 1,30 mg/dL
 MULHER : DE 0,50 A 1,10 mg/dL

CRIANÇAS:

IDADE SEXO	MASCULINO	SEXO FEMININO
DE 0 A 14 DIAS	DE 0,42 A 1,05 mg/dL	DE 0,42 A 1,05 mg/dL
DE 15 DIAS A 11 MESES	DE 0,31 A 0,53 mg/dL	DE 0,31 A 0,53 mg/dL
DE 1 A 3 ANOS	DE 0,39 A 0,55 mg/dL	DE 0,39 A 0,55 mg/dL
DE 4 A 6 ANOS	DE 0,44 A 0,65 mg/dL	DE 0,44 A 0,65 mg/dL
DE 7 A 11 ANOS	DE 0,52 A 0,69 mg/dL	DE 0,52 A 0,69 mg/dL
DE 12 A 14 ANOS	DE 0,57 A 0,80 mg/dL	DE 0,57 A 0,80 mg/dL
DE 15 A 16 ANOS	DE 0,65 A 1,04 mg/dL	DE 0,59 A 0,86 mg/dL
DE 17 A 18 ANOS	DE 0,69 A 1,10 mg/dL	DE 0,60 A 0,88 mg/dL

RITMO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR

Método : CÁLCULO PELA FÓRMULA CKD-EPI (2021)

RESULTADO: SUPERIOR A 90 mL/min/1,73m²

m²

Vr: ADULTOS MAIORES DE 18 ANOS: SUPERIOR A 60 mL/min/1,73 m²

NOTAS:

- Valores acima de 90 mL/min/1,73m² são liberados como superior a 90 mL/min/1,73m².
- Após os 40 anos de idade, espera-se uma redução de cerca de 1 mL/min do Ritmo de Filtração Glomerular (RFG) por ano.
- A estimativa do RFG não deve ser utilizada em indivíduos hospitalizados com concentrações de creatinina instáveis, principalmente pacientes com Insuficiência Renal Aguda.
- O uso da estimativa de RFG também não é recomendado em indivíduos com dietas vegetarianas ou que fazem uso de suplementos de creatina, em extremos de massa muscular (amputados, paraplégicos, desnutridos, fisiculturistas), e em gestantes.
- O uso de suplementos de creatina pode elevar temporariamente os níveis de creatinina sérica sem que haja uma redução real do Ritmo de Filtração Glomerular (RFG).
- Fonte da Fórmula CKD-EPI 2021: Miller WG et al. National Kidney Foundation Laboratory Engagement Working Group Recommendations for Implementing the CKD-EPI 2021 Race-Free Equations for Estimated Glomerular Filtration Rate: Practical Guidance for Clinical Laboratories. Clin Chem. 2022;68(4):511-520.

Observações gerais: Atenção para a alteração no layout a partir de 06/10/25

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:**CLIENTE:** ANDRE ALAN ALVES**NOME MÉDICO:** MARIANA SOARES TEIXEIRA**DATA ENTRADA:** 29/11/2025 - 07:27:37**CONVÊNIO:** AMIL EMPRESARIAL**DN:** 03/08/1982**CRM MÉDICO:** 15748**REQUISIÇÃO:** 032-67538-429**UNIDADE:** GAIVOTAS**CPF:** 098.532.627-11 **RG:** 1818615**Data da coleta:** 29/11/2025 - 07:43:27**Data liberação:** 29/11/2025 - 18:42:37

Assinatura digital avançada: 6D042A60E5

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:
CLIENTE: ANDRE ALAN ALVES

NOME MÉDICO: MARIANA SOARES TEIXEIRA

DATA ENTRADA: 29/11/2025 - 07:27:37

CONVÊNIO: AMIL EMPRESARIAL

DN: 03/08/1982

CRM MÉDICO: 15748

REQUISIÇÃO: 032-67538-429

UNIDADE: GAIVOTAS

CPF: 098.532.627-11 **RG:** 1818615

TRANSAMINASE OXALACÉTICA (TGO/AST)

Material : Soro

Metodo : CINETICO ULTRA VIOLETA

RESULTADO
73
U/L

Valor de referência: HOMENS : INFERIOR OU IGUAL A 40 U/L

MULHERES: INFERIOR OU IGUAL A 33 U/L

Atenção para alteração no valor de referência a partir de 11/06/25

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao: 30/11/2025 - 03:58:50

Assinatura digital avançada: 3A87BC0290

TRANSAMINASE PIRÚVICA (TGP/ALT)

Material : Soro

Metodo : CINETICO ULTRA VIOLETA

RESULTADO
49
U/L

Valor de HOMENS : INFERIOR OU IGUAL A 45 U/L

Referencia : MULHERES: INFERIOR OU IGUAL A 34 U/L

Atenção para alteração no valor de referência a partir de 11/06/25

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao: 30/11/2025 - 03:58:51

Assinatura digital avançada: EBE28DB0C3

GAMA GT

Material : Soro

Metodo : COLORIMÉTRICO

RESULTADO
39
U/L

Valor de HOMENS : INFERIOR A 73 U/L

Referencia : MULHERES: INFERIOR A 38 U/L

Atenção para alteração no valor de referência a partir de 11/06/25

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao:

29/11/2025 - 18:49:39

Assinatura digital avançada: CEC1AA65A6

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:**CLIENTE:** ANDRE ALAN ALVES**NOME MÉDICO:** MARIANA SOARES TEIXEIRA**DATA ENTRADA:** 29/11/2025 - 07:27:37**CONVÊNIO:** AMIL EMPRESARIAL**DN:** 03/08/1982**CRM MÉDICO:** 15748**REQUISIÇÃO:** 032-67538-429**UNIDADE:** GAIVOTAS**CPF:** 098.532.627-11 **RG:** 1818615**BILIRRUBINA TOTAL**

Material : Soro

Metodo : COLORIMÉTRICO

RESULTADO**0,40****mg/dL**

Valor de VALORES DE REFERÊNCIA:

Referencia : BILIRRUBINA TOTAL : DE 0,20 A 1,20 mg/dL

BILIRRUBINA TOTAL (RECÉM-NASCIDOS) :

A TERMO:

MENOS DE 24 HORAS: DE 1,40 A 8,70 mg/dL

DE 24 A 48 HORAS : DE 3,40 A 11,50 mg/dL

DE 3 A 5 DIAS : DE 1,50 A 12,00 mg/dL

PREMATUROS:

MENOS DE 24 HORAS: INFERIOR A 8,00 mg/dL

DE 24 A 48 HORAS : INFERIOR A 12,00 mg/dL

DE 3 A 5 DIAS : INFERIOR A 16,00 mg/dL

Atenção para alteração no valor de referência a partir de

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao:

30/11/2025 - 02:46:14

Assinatura digital avançada: 059785B618

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:
CLIENTE: ANDRE ALAN ALVES

NOME MÉDICO: MARIANA SOARES TEIXEIRA

DATA ENTRADA: 29/11/2025 - 07:27:37

CONVÊNIO: AMIL EMPRESARIAL

DN: 03/08/1982

CRM MÉDICO: 15748

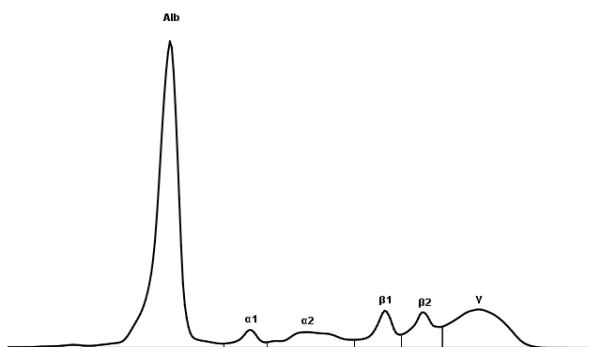
REQUISIÇÃO: 032-67538-429

UNIDADE: GAIVOTAS

CPF: 098.532.627-11 **RG:** 1818615

ELETROFORESE DE PROTEÍNAS
Material: Soro

Método: ELETROFORESE CAPILAR

ELETROFORESE DE PROTEÍNAS - S
ANDRE ALAN ALVES

Observações gerais:
PROTEÍNAS TOTAIS: 7,30 g/dL

Vr: 6,50 a 8,20 g/dL

(%) (g/dL)

ALBUMINA: 58,9 4,30

 Vr: De 55,1 a 65,7%
 De 3,50 a 4,85 g/dL

ALFA 1: 3,0 0,22

 Vr: De 3,1 a 5,6%
 De 0,22 a 0,43 g/dL

GLOBULINA ALFA 2: 7,3 0,53

 Vr: De 8,0 a 12,7%
 De 0,55 a 1,08 g/dL

GLOBULINA BETA 1: 6,4 0,47

 Vr: De 4,9 a 7,2%
 De 0,32 a 0,54 g/dL

GLOBULINAS BETA 2: 7,2 0,53

 Vr: De 3,1 a 6,1%
 De 0,24 a 0,54 g/dL

GLOBULINAS GAMA: 17,2 1,26

 Vr: De 10,3 a 18,2%
 De 0,74 a 1,75 g/dL

RELAÇÃO A/G: 1,43

PROTEÍNA MONOCLONAL AUSENTE

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:**CLIENTE:** ANDRE ALAN ALVES**NOME MÉDICO:** MARIANA SOARES TEIXEIRA**DATA ENTRADA:** 29/11/2025 - 07:27:37**CONVÊNIO:** AMIL EMPRESARIAL**DN:** 03/08/1982**CRM MÉDICO:** 15748**REQUISIÇÃO:** 032-67538-429**UNIDADE:** GAIVOTAS**CPF:** 098.532.627-11 **RG:** 1818615

VR:ALBUMINA: DE 55,1 A 65,7% DE 3,50 A 4,85 g/dL

ALFA 1 : DE 3,1 A 5,6% DE 0,22 A 0,43 g/dL

ALFA 2 : DE 8,0 A 12,7% DE 0,55 A 1,08 g/dL

BETA 1 : DE 4,9 A 7,2% DE 0,32 A 0,54 g/dL

BETA 2 : DE 3,1 A 6,1% DE 0,24 A 0,54 g/dL

GAMA : DE 10,3 A 18,2% DE 0,74 A 1,75 g/dL

PROTEÍNAS TOTAIS : DE 6,50 A 8,20 g/dL

PROTEÍNA MONOCLONAL: AUSENTE

- Um resultado normal da eletroforese de proteínas não exclui a presença de proteína monoclonal. No caso de alta probabilidade de gamopatia monoclonal, sugerimos solicitação de imunofixação sérica e urinária.

Atenção: Novo valor de referência a partir de 26/09/2023.

Data/hora coleta: 29/11/2025 - 07:42:35**Data/hora liberação:**

03/12/2025 - 01:10:08

Assinatura digital avançada: B38637477D

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:
CLIENTE: ANDRE ALAN ALVES

DN: 03/08/1982

NOME MÉDICO: MARIANA SOARES TEIXEIRA

CRM MÉDICO: 15748

DATA ENTRADA: 29/11/2025 - 07:27:37

REQUISIÇÃO: 032-67538-429

CONVÉNIO: AMIL EMPRESARIAL

UNIDADE: GAIVOTAS

CPF: 098.532.627-11 **RG:** 1818615

FAN - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICÉLULA

Material : Soro

Metodo : IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA EM CÉLULAS HEp-2 (IFI HEp-2)

NÚCLEO:
NÃO REAGENTE
ENVELOPE NUCLEAR:
NÃO REAGENTE
NUCLÉOLO:
NÃO REAGENTE
CITOPLASMA:
NÃO REAGENTE
APARELHO MITÓTICO:
NÃO REAGENTE
PLACA METAFÁSICA CROMOSSÔMICA:
NÃO REAGENTE
CONCLUSÃO:
**AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA
ANTICORPOS ANTICÉLULA
(FAN) (AC-0)**

VR : NÃO REAGENTE

NOTAS:

- AC-## e BAC-##:

Código alfanumérico do Consenso Brasileiro de Autoanticorpos (CBA) e International Consensus on ANA Patterns (ICAP).

- Diluição de triagem: 1:80.

- Para informações sobre associações antigênicas e relevância clínica, consultar as páginas do CBA (www.hep-2.com.br) ou ICAP (www.anapatterns.org).

- Frequência de FAN reagente na população saudável, de acordo com o título: 13,5% (1:80), 6,3% (1:160), 4,0% (1:320), 1,6% (1:640).

- Resultados reagentes de FAN, principalmente, mas não exclusivamente, em títulos baixos (< 1:160), devem ser valorizados com cautela. FAN reagente é frequente em indivíduos saudáveis incluindo crianças e, isoladamente, não é diagnóstico de doença reumática autoimune sistêmica. A correlação com o quadro clínico e a solicitação dos autoanticorpos específicos associados ao padrão de fluorescência do paciente são fundamentais para a adequada interpretação do exame.

- A definição do Padrão Nuclear Pontilhado em Fino ou Grosso não é possível em alguns casos. A liberação sem essa definição é prevista e segue normas já estabelecidas nos Consensos Brasileiro e Internacional de Autoanticorpos (www.hep-2.com.br e www.anapatterns.org).

- Os padrões complexos são classificados em (1) múltiplo, caracterizado por dois ou mais padrões de fluorescência AC e/ou BAC claramente discerníveis, resultantes da presença de dois ou mais autoanticorpos distintos na amostra; (2) misto, caracterizado pela presença de uma mistura de autoanticorpos que reagem com抗igenos localizados no mesmo compartimento celular, resultando em padrão de fluorescência atípico, não compatível com os padrões clássicos AC e/ou BAC; (3) composto, caracterizado pela fluorescência de mais de um compartimento celular, resultante da presença de um único autoanticorpo que reconhece elementos localizados em compartimentos celulares distintos.

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:**CLIENTE:** ANDRE ALAN ALVES**NOME MÉDICO:** MARIANA SOARES TEIXEIRA**DATA ENTRADA:** 29/11/2025 - 07:27:37**CONVÊNIO:** AMIL EMPRESARIAL**DN:** 03/08/1982**CRM MÉDICO:** 15748**REQUISIÇÃO:** 032-67538-429**UNIDADE:** GAIVOTAS**CPF:** 098.532.627-11 **RG:** 1818615

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:42:20

Data/Hora Liberacao: 03/12/2025 - 09:30:35

Assinatura digital avançada: 412A66E39B

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES**A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.**

NOME SOCIAL:**CLIENTE:** ANDRE ALAN ALVES**NOME MÉDICO:** MARIANA SOARES TEIXEIRA**DATA ENTRADA:** 29/11/2025 - 07:27:37**CONVÊNIO:** AMIL EMPRESARIAL**DN:** 03/08/1982**CRM MÉDICO:** 15748**REQUISIÇÃO:** 032-67538-429**UNIDADE:** GAIVOTAS**CPF:** 098.532.627-11 **RG:** 1818615**HEMOGLOBINA GLICADA (HbA1C)**

Material : Sangue Total

Metodo : HPLC (CROMATOGRAFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE)

RESULTADO: HEMOGLOBINA GLICADA 7,4**%****(A1C):**

Valor de referência: MENOR QUE 5,7%

DIABETES MELLITUS: PRÉ-DIABETES: DE 5,7 A 6,4%
DIAGNÓSTICO : IGUAL OU MAIOR QUE 6,5%
BOM CONTROLE : MENOR QUE 7%

GLICEMIA MÉDIA ESTIMADA- 165,7**mg/dL****RESULTADO:**

Valor de referência: NOTAS:

- Na ausência de hiperglicemia inequívoca, o diagnóstico de diabetes mellitus requer resultados anormais de dois testes diferentes obtidos no mesmo momento, ou do mesmo teste em dois momentos distintos.
- O método utilizado nesta dosagem de hemoglobina glicada está certificado pelo NGSP (National Glyhemoglobin Standardization Program).
- O valor da glicemia média estimada não deve ser utilizado na avaliação de indivíduos não diabéticos.

Observações gerais: Atenção para alteração na nota a partir de 24/11/25

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:18

Data/Hora Liberacao: 29/11/2025 - 18:56:45

Assinatura digital avançada: E4D773C88E

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:**CLIENTE:** ANDRE ALAN ALVES**NOME MÉDICO:** MARIANA SOARES TEIXEIRA**DATA ENTRADA:** 29/11/2025 - 07:27:37**CONVÊNIO:** AMIL EMPRESARIAL**DN:** 03/08/1982**CRM MÉDICO:** 15748**REQUISIÇÃO:** 032-67538-429**UNIDADE:** GAIVOTAS**CPF:** 098.532.627-11 **RG:** 1818615**TSH ULTRA SENSÍVEL**

Material : Soro

Metodo : QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO:**0,02 microUI/mL**

VR : CRIANÇAS : DE 1 A 23 MESES : DE 0,62 A 7,55 microUI/mL
DE 2 A 12 ANOS : DE 0,63 A 5,79 microUI/mL
DE 13 A 18 ANOS : DE 0,42 A 5,23 microUI/mL

ADULTOS : DE 0,35 A 4,94 microUI/mL

GESTANTES: PRIMEIRO TRIMESTRE: DE 0,13 A 4,16 microUI/mL
SEGUNDO TRIMESTRE : DE 0,31 A 3,73 microUI/mL
TERCEIRO TRIMESTRE : DE 0,58 A 4,36 microUI/mL

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao: 30/11/2025 - 03:58:51

Assinatura digital avançada: 3D84941530

TIREOPEROXIDASE, ANTICORPOS ANTI - TPO

Material : Soro

Metodo : QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO:**0,24 UI/mL**

VR : INFERIOR OU IGUAL A 5,61 UI/mL

NOTA:

- Atenção para mudança de fabricante. Apesar da expressão dos resultados na mesma unidade, a utilização de kits diferentes pode proporcionar diferenças numéricas expressivas. No entanto, a classificação do paciente foi ajustada com o novo valor de referência.

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao: 29/11/2025 - 20:27:22

Assinatura digital avançada: 75492E6432

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

NOME SOCIAL:**CLIENTE:** ANDRE ALAN ALVES**NOME MÉDICO:** MARIANA SOARES TEIXEIRA**DATA ENTRADA:** 29/11/2025 - 07:27:37**CONVÊNIO:** AMIL EMPRESARIAL**DN:** 03/08/1982**CRM MÉDICO:** 15748**REQUISIÇÃO:** 032-67538-429**UNIDADE:** GAIVOTAS**CPF:** 098.532.627-11 **RG:** 1818615**25-HIDROXIVITAMINA D**

Material : Soro

Metodo : QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO:**39,4 ng/mL**

VR : DEFICIENTE : INFERIOR A 20,0 ng/mL
ADEQUADO PARA A POPULAÇÃO GERAL: ENTRE 20,0 E 60,0 ng/mL
IDEAL (GRUPOS DE RISCO) : DE 30,0 a 60,0 ng/mL
RISCO DE INTOXICAÇÃO : SUPERIOR A 100,0 ng/mL

NOTA:

- Grupos de risco: idosos, pós cirurgia bariátrica, gestantes, osteomalácia, osteoporose, paciente com história de quedas e fraturas, hiperparatiroidismo secundário, uso de drogas que interferem no metabolismo da vitamina D, diabetes mellitus tipo 1, câncer, doença renal crônica e síndromes de má-absorção.

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao: 29/11/2025 - 20:21:24

Assinatura digital avançada: B6CA465312

VITAMINA B12

Material : Soro

Metodo : QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO:**555 pg/mL**

VR : DE 181 a 906 pg mL

NOTA

- Atenção para os novos valores de referência devido à mudança de fabricante do kit Pacientes em acompanhamento deverão ter seus valores realinhados com o novo kit

Data/Hora Coleta: 29/11/2025 - 07:43:27

Data/Hora Liberacao: 29/11/2025 - 20:15:22

Assinatura digital avançada: 5F6A4B3EF7

Resultado conferido e liberado com senha eletronica por: Dr. Renato Pretti - CRM 5334

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DR RENATO PRETTI CRM: 5334ES

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.