

Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência ⬆ Abaixo do intervalo de referência ⬆ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## Hemograma com Contagem de Plaquetas

### Série

### Vermelha

Eritrócitos

⬆ 5,16 10<sup>6</sup>/μ L

4,10 a 5,10 10<sup>6</sup>/μ L

Hemoglobina

✓ 15,3 g/dL

12,0 a 16,0 g/dL

Hematócrito

⬆ 47,5 %

36,0 a 46,0 %

VCM

✓ 92,1 fL

78,0 a 102,0 fL

HCM

✓ 29,6 pg

25,0 a 35,0 pg

CHCM

✓ 32,2 g/dL

31,0 a 37,0 g/dL

RDW

✓ 13,9 %

12,2 a 15,2 %

Responsável: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (05/03/2025 - 09:59 BRT)

(Material:Sangue Total)  
(Método:Impedância / Colorimetria / Fluorescência / Avaliação Microscópica)

### Série Branca

### RESULTADO

### INTERVALO DE REFERÊNCIA

Leucócitos

100 % ✓ 9.180 /μL

100 %

4.500 a 13.000 /μL

Neutrófilos

42,6 % ✓ 3.911 /μL

32,2 a 73,1 %

1.800 a 8.000 /μL

Eosinófilos

1,5 % ✓ 138 /μL

0,4 a 8,2 %

100 a 500 /μL

Basófilos

0,3 % ✓ 28 /μL

0,4 a 1,3 %

0 a 100 /μL

Linfócitos

49,2 % ✓ 4.517 /μL

14,0 a 53,3 %

1.200 a 5.200 /μL

Monócitos

6,4 % ✓ 588 /μL

4,6 a 12,1 %


300 a 800 /μL

Responsável: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (05/03/2025 - 09:59 BRT)

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam  
Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico  
prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR  
Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwc jgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✔ Dentro do intervalo de referência    ⬆ Abaixo do intervalo de referência    ⬆ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

(Material:Sangue Total)  
(Método:Impedância / Colorimetria / Fluorescência / Avaliação Microscópica)

**Contagem de  
Plaquetas  
VPM**

⬆ 505.000 / $\mu$ L

150.000 a 450.000 / $\mu$ L

✔ 8,8 fL

8,3 a 12,5 fL

Fontes:

Greer, J., 2003. Wintrobe's clinical hematology. 11th ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.  
Wong, E., Brugnara, C., Straseski, J., Kellogg, M. and Adeli, K., 2020. Pediatric reference intervals. 8th ed. Academic Press.  
Dacie and Lewis, 12ed, 2017.

Fontes:

Greer, J., 2003. Wintrobe's clinical hematology. 11th ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.  
Wong, E., Brugnara, C., Straseski, J., Kellogg, M. and Adeli, K., 2020. Pediatric reference intervals. 8th ed. Academic Press.  
Dacie and Lewis, 12ed, 2017.

Responsável: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (05/03/2025 - 09:59 BRT)

(Material:Sangue Total)  
(Método:Impedância)


Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (05/03/2025 - 09:59 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam  
Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico  
prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR  
Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: **ymTtwcjgJ**



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência    ⬆ Abaixo do intervalo de referência    ⬆ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## RESULTADO

## INTERVALO DE REFERÊNCIA

### Ferritina

33,9 ng/mL

7,0 a 140,0 ng/mL

Material: Soro

Método: Quimioluminescência

Referência pediátrica: Clinical Guide to Laboratory Tests - Norbert W. Tietz, 7th edition.

Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:14 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam  
Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico  
prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR  
Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: **ymTtwcjgJ**



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência ⬆️ Abaixo do intervalo de referência ⬆️ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## Metabolismo do Ferro

	RESULTADO	INTERVALO DE REFERÊNCIA
Ferro	✓ 87 µg/dL	de 50 até 170 µg/dL (Material:Soro - Amostra 1/2) (Método:Ferrozine sem desproteinização)
Capacidade de Fixação Latente do Ferro	⬆️ 299 µg/dL	140 - 280 µg/dL (Material:Soro - Amostra 1/2) (Método:Cálculo)
Capacidade Total de Fixação do Ferro	✓ 386 µg/dL	250 - 425 µg/dL (Material:Soro - Amostra 1/2) (Método:Enzimático - Colorimétrico)
Índice de Saturação da Transferrina	✓ 23 %	20 a 50 % (Material:Soro - Amostra 1/2) (Método:Cálculo)

A concentração sérica do ferro pode sofrer pequenas alterações ao longo do dia (variação circadiana), portanto sua análise deve ser realizada em conjunto com outros marcadores do metabolismo do ferro.

Nota: Os valores de referência do ferro sérico e demais testes envolvidos na avaliação de seu metabolismo são padronizados para amostras colhidas até às 11:00h devido às variações do ciclo circadiano.


Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:18 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwcjgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## RESULTADO

## INTERVALO DE REFERÊNCIA

### Ácido Fólico

7,35 ng/mL

CONFIRA NA TABELA ABAIXO

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Quimioluminescência)

Deficiente : 0,35 - 3,37 ng/mL  
Indeterminado: 3,38 - 5,38 ng/mL  
Normal : > 5,38 ng/mL

Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:36 BRT)  
Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

## RESULTADO

## INTERVALO DE REFERÊNCIA

### Vitamina B-12, Dosagem

780 pg/mL

298 a 955 pg/mL

Material: Soro  
Método: Quimioluminescência

Os níveis de vitamina B12 tendem a diminuir progressivamente com o avançar da idade. As concentrações mais altas são observadas durante a primeira infância, provavelmente em função da intensa demanda metabólica e do rápido crescimento característicos dessa fase. Referência: Bohn MK, et al, Pediatric reference intervals for endocrine markers and fertility hormones in healthy children and adolescents on the Siemens Healthineers Atellica immunoassay system. Clin Chemistry and Laboratory Medicine (2021). Alteração de Intervalo de Referência a partir de 02/12/2024.

Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:33 BRT)  
Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwcJgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência    ⬆️ Abaixo do intervalo de referência    ⬆️ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## Coagulograma

### Tempo de Protrombina

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

Tempo em segundos:

✓ 13,50 s

12,10 a 18,70 s

(Material:Plasma)  
(Método:Coagulométrico)

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (04/03/2025 - 18:31 BRT)

Atividade de  
Protrombina:

99,00 %

Não se aplica

(Material:Plasma)  
(Método:Coagulométrico)

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (04/03/2025 - 18:31 BRT)

Razão Normalizada  
Internacional (RNI):

1,00

Não se aplica

(Material:Plasma)  
(Método:Coagulométrico)

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (04/03/2025 - 18:31 BRT)

#### Observações:

1. Observa-se na literatura pediátrica para as diferentes faixas etárias, valores de referência apenas para os tempos em segundos, sendo na prática clínica, muitas vezes adotado para a atividade da protrombina e para o INR os mesmos valores dos adultos.
2. O Tempo de Protrombina (TP) é utilizado para avaliar alterações hereditárias ou adquiridas dos fatores de coagulação que compõem a via extrínseca que tem como representante o fator VII da coagulação e, também, dos fatores X, V, II e fibrinogênio que compõem a via comum. Sua sensibilidade é maior para as alterações do fator VII.
3. Dentre as condições adquiridas encontra-se a terapia com os anticoagulantes orais, como os antagonistas da vitamina K (os Dicumarínicos). O range terapêutico considerado ideal para a profilaxia e tratamento do tromboembolismo venoso é de 2,5, podendo ser estendido para 3,0 ou 3,5 nos pacientes com válvulas cardíacas metálicas.
4. A presença do anticoagulante lúpico pode ser uma causa de prolongamento do TP, vindo a comprometer o monitoramento da anticoagulação pelos antagonistas da vitamina K.


#### Referência bibliográfica:

1. Baglin TP, Keeling DM and Watson HG for the British Committee for Standards in Haematology. Guidelines on oral anticoagulation (warfarin) : third edition 2005update. BJH 132:277,85, 2005.
2. Coagulation tests. Chapter 3 In: Pediatric Reference Intervals. Edward C.C. Wong, MD, FCAP, Carlo Brugganara, MD, Joely A. Straseski, PhD, DABCC, Mark D. Kellogg PhD, MT (ASCP), DABCC and Khosrow Adeli, PhD, FCACB, DABCC. Elsevier Academic Press. Eight Edition. Published in cooperation with AACC. 2021.

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam  
Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico  
prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR  
Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwc jgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✔ Dentro do intervalo de referência    ⚠ Abaixo do intervalo de referência    ⚠ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

3. Liu J, Dai Y, Yuan E, et al. Paediatric reference intervals for common coagulation assays. Internal Journal of Laboratory Hematology 2019, 41:697-701. Doi 10.1111/ijlh.13098

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (04/03/2025 - 18:31 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

## Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado (TPPA)

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

Tempo em segundos

✔ 31,90 s

30,10 a 52,40 s

(Material:Plasma)  
(Método:Coagulométrico)

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (04/03/2025 - 18:31 BRT)

Relação:

0,93

Não se aplica

(Material:Plasma)  
(Método:Coagulométrico)

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (04/03/2025 - 18:31 BRT)

### Observações:

1. Observa-se na literatura pediátrica para as diferentes faixas etárias, valores de referência apenas para os tempos em segundos, sendo na prática clínica adotado para o monitoramento da anticoagulação (range terapêutico) valores de 1,5 a 2,5 vezes em relação ao tempo basal do paciente, podendo ser estendido até 3 vezes de acordo com a clínica.

2. O Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado (TPPa) permite avaliar alterações hereditárias ou adquiridas nos fatores de coagulação que compõem a via intrínseca, a saber: fatores XII, XI, IX, VIII e os cofatores pré calicreína e cininogênio de alto peso molecular, assim como, os da via comum: fatores X, V, II e fibrinogênio. Sendo mais sensível às alterações dos componentes da via intrínseca.

3. Dentre as condições adquiridas encontra-se a terapia com drogas anticoagulantes como a heparina não fracionada, o argatroban e a leperudina, sendo esse teste utilizado para o monitoramento terapêutico desses medicamentos. O range terapêutico considerado ideal é o de 1,5 a 2,5 vezes em relação ao tempo basal do paciente, podendo ser estendido até 3 vezes de acordo com a clínica.

### Referência bibliográfica:


1. Coagulation tests. Chapter 3 In: Pediatric Reference Intervals. Edward C.C. Wong, MD, FCAP, Carlo Bruganara, MD, Joely A. Straseski, PhD, DABCC, Mark D. Kellog PhD, MT (ASCP), DABCC and Khosrow Adeli, PhD, FCACB, DABCC. Elsevier Academic Press. Eight Edition. Published in cooperation with AACC. 2021.

2. Liu J, Dai Y, Yuan E, et al. Paediatric reference intervals for common coagulation assays. Internal Journal of Laboratory Hematology 2019, 41:697-701. Doi 10.1111/ijlh.13098

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwcjgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (04/03/2025 - 18:31 BRT)  
Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

## Contagem de Plaquetas

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

Contagem de Plaquetas

⚠ 505.000 / $\mu$ L

150.000 a 450.000 / $\mu$ L

(Material:Sangue Total)  
(Método:Impedância)

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (05/03/2025 - 09:59 BRT)

VPM

✓ 8,8 fL

8,3 a 12,5 fL

(Material:Sangue Total)  
(Método:Impedância)

Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (05/03/2025 - 09:59 BRT)

Exames de triagem da coagulação devem incluir o TP (Tempo de Protrombina) e o TTPA (Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado) e estão indicados diante de história pessoal ou familiar de sangramento, não sendo mais recomendado a realização do TS (Tempo de Sangramento) e TC (Tempo de Coagulação). O TS apresenta grande limitação técnica, sendo pouco reprodutível, sujeito a um grande número de variáveis na avaliação in vivo, com pobre sensibilidade e especificidade. Similarmente, o TC foi substituído pelo TP e TTPA para avaliação clínica de defeitos da coagulação.

Chee YL, Crawford JC, Watson HG, Greaves M. Guidelines on the assessment of bleeding risk prior to surgery or invasive procedures. British Committee for Standards in Haematology. Br J Haematol. 2008 Mar;140(5):496-504. Review.

Fontes:

Greer, J., 2003. Wintrobe's clinical hematology. 11th ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.

Wong, E., Brugnara, C., Straseski, J., Kellogg, M. and Adeli, K., 2020. Pediatric reference intervals. 8th ed. Academic Press.

Dacie and Lewis, 12ed, 2017.

Fontes:

Greer, J., 2003. Wintrobe's clinical hematology. 11th ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.

Wong, E., Brugnara, C., Straseski, J., Kellogg, M. and Adeli, K., 2020. Pediatric reference intervals. 8th ed. Academic Press.

Dacie and Lewis, 12ed, 2017.


Assinado eletronicamente por: Ricardo Marques Brugger - CRF-SP: 105.998 (05/03/2025 - 09:59 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwcjgJ





Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✔ Dentro do intervalo de referência ⬆ Abaixo do intervalo de referência ⬆ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## RESULTADO

## INTERVALO DE REFERÊNCIA

### Uréia



24,0 mg/dL

21,6 a 40,9 mg/dL

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Enzimático UV - Urease Glutamato)

#### Referência Bibliográfica:

Pediatric reference intervals for clinical chemistry assays on Siemens ADVIA XPT/1800 and Dimension EXL in the CALIPER cohort of healthy children and adolescents. Tahmasebi et al. Clinica Chimica Acta 490 (2019) 88-97.

Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:18 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

## RESULTADO

## INTERVALO DE REFERÊNCIA

### Creatinina



0,83 mg/dL

0,57 a 0,80 mg/dL

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Colorimétrico Cinético (Jaffé))

#### Referência Bibliográfica:

Colantonio DA, et al, Closing the Gaps in Pediatric Laboratory Reference Intervals: A CALIPER Database of 40 Biochemical Markers in a Healthy and Multiethnic Population of Children. Clinical Chemistry. 2012 mai; 58(5): 854-868.

Alteração de Intervalo de Referência a partir de 09/12/2024.


Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:18 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwc jgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

**25 OH Vitamina D**

**24,62 ng/mL**

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Quimioluminescência)

Tabela de Referência - 25 OH Vitamina D

População saudável abaixo de 60 anos: Superior a 20 ng/mL  
População acima de 60 anos e grupos de risco\*: 30 a 60 ng/mL

\*São considerados grupos de risco para hipovitaminose D:  
Gestantes e lactantes, pacientes com restrição à exposição solar, indivíduos com osteomalácia, raquitismo, osteoporose, hiperparatireoidismo, pacientes acometidos por fraturas ou quedas recorrentes, com doenças autoimunes, doença renal crônica, síndromes de má absorção (como após cirurgia bariátrica e doença inflamatória intestinal) e sob uso de medicamentos que possam interferir com a formação e degradação da vitamina D (como terapia antirretroviral, glicocorticoides e anticonvulsivantes).

Valores acima de 100 ng/mL apresentam risco de toxicidade e hipercalcemia.

Bibliografia: Intervalos de Referência da Vitamina D- 25(OH)D. Posicionamento Oficial da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial e da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia. Publicação em 18/12/2017.

Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:14 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

**Glicose**

⚠ **105 mg/dL**

70 a 99 mg/dL

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Hexoquinase)

Referência Bibliográfica:

American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes. Diabetes Care. 2017.


Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:18 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: **ymTtwcjgJ**



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## Hemoglobina Glicada e Glicose Média Estimada

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

**Hemoglobina Glicada -  
HbA1c**

5,0 %

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material:Sangue Total)  
(Método:Imunoturbidimetria)

Tabela de Referência - Hemoglobina Glicada - HbA1c

Normal: Inferior a 5,7%  
Risco aumentado para Diabetes Mellitus: 5,7 a 6,4 %  
Diabetes Mellitus: Igual ou superior a 6,5%

**Glicose Média Estimada  
(GME)**

97 mg/dL

(Material:Sangue Total)  
(Método:Cálculo)

Na ausência de hiperglicemia inequívoca, o diagnóstico de diabetes requer dois testes alterados (glicemia de jejum, curva glicêmica ou hemoglobina glicada) na mesma amostra ou em amostras de dias diferentes.

A Associação Americana de Diabetes recomenda como meta para o tratamento de pacientes diabéticos resultados de HbA1c inferiores a 7%.

Conforme recomendado pela American Diabetes Association (ADA) e European Association for the Study of Diabetes (EASD), estamos liberando o cálculo da glicose média estimada (eAG). Este cálculo é obtido a partir do valor de HbA1c através de uma fórmula matemática baseada em uma relação linear entre os níveis de HbA1c e a glicose média sanguínea.

American Diabetes Association - Standards of Medical Care in Diabetes 2024. Diabetes Care 2024;47(Supplement\_1):S111–S125.


Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (05/03/2025 - 11:56 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam  
Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico  
prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR  
Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwcjgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência    ⬇ Abaixo do intervalo de referência    ⬆ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## Perfil Lipídico

### RESULTADO

### INTERVALO DE REFERÊNCIA

#### Triglicérides

110 mg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Enzimatico CHOP-POD)

Tabela de Referência - Triglicérides

Com jejum: Inferior a 90 mg/dL  
Sem jejum: Inferior a 100 mg/dL

#### Colesterol Total

173 mg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Enzimatico CHOP-POD)

Tabela de Referência - Colesterol Total

Com jejum: Inferior a 170 mg/dL  
Sem jejum: Inferior a 170 mg/dL

#### HDL - Colesterol

47 mg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:HDL - Colesterol Homogêneo)

Tabela de Referência - HDL - Colesterol

Com jejum: Superior a 45 mg/dL  
Sem jejum: Superior a 45 mg/dL

#### Não HDL - Colesterol

126 mg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Cálculo)

Tabela de Referência - Não HDL - Colesterol

Risco cardiovascular estimado e Meta de NÃO HDL a ser alcançada (com ou sem jejum):  
Muito Alto: Inferior a 80 mg/dL  
Alto: Inferior a 100 mg/dL  
Intermediário: Inferior a 130 mg/dL  
Baixo: Inferior a 160 mg/dL

#### LDL - Colesterol (calculado)

105 mg/dL


(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material:Soro - Amostra 1/2)

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam  
Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico  
prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR  
Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwc jgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência    ⚠ Abaixo do intervalo de referência    ⚠ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

#### Tabela de Referência - LDL - Colesterol (calculado)

Com jejum: Inferior a 110 mg/dL  
Sem jejum: Inferior a 110 mg/dL

**VLDL - Colesterol**

**21 mg/dL**

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Cálculo)

#### Tabela de Referência - VLDL - Colesterol

Não apresenta intervalo de referência definido.

Nota:  
Resultados de triglicérides, em 3 coletas diferentes, superiores a 1.000 mg/dL em adultos com jejum de 12 horas e superiores a 880 mg/dL em crianças e adolescentes independentemente do jejum, sugerem Síndrome da Quilomicronemia Familiar.

Referência:  
Izar et al. Posicionamento Brasileiro sobre Síndrome da Quilomicronemia Familiar - 2023. Arq Bras Cardiol. 2023;120(4):e20230203.

A partir de 06/02/2019 as frações LDL e VLDL serão calculadas através da fórmula de Martin.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Martin SS, Blaha MJ, Elshazly MB, Toth PP, Kwiterovich PO, Blumenthal RS, et al. Comparison of a novel method vs the Friedewald equation for estimating low-density lipoprotein cholesterol levels from the standard lipid profile. JAMA. 2013;310(19):2061-8.

O VLDL não apresenta valores de referência definidos.

\* Quando Colesterol Total for superior a 230 mg/dL há probabilidade de Hipercolesterolemia Familiar.

\*\*Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL, sugere-se nova coleta com jejum de 12 horas.


Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:18 BRT)

Responsável: Dr. Claudio Romulo Siqueira Filho - CRM-SP 161293

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwcjgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência    ⚠ Abaixo do intervalo de referência    ⚠ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

**HormônioTireoestimulante  
Ultra Sensível TSH**

✓ 1,64 µUI/mL

0,30 a 4,20 µUI/mL

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Quimiluminescência)

Gestantes:

Primeiro Trimestre - 0,10 a 3,60 µUI/mL

Segundo Trimestre - 0,40 a 4,30 µUI/mL

Terceiro Trimestre - 0,40 a 4,30 µUI/mL

Referência Bibliografia:

2017 Guidelines of the American Thyroid Association for the Diagnosis and Management of Thyroid Disease During Pregnancy and the Postpartum. Thyroid 2017;27(3):315-90.

Morais NAOS, Assis ASA, Cornino CM, Saraiva DA, Berbara TMBL, Ventura CDD, Vaisman M, Teixeira PFS. Recent recommendations from ATA guidelines to define the upper reference range for serum TSH in the first trimester match reference ranges for pregnant women in Rio de Janeiro Arch Endocrinol Metab. 2018; 62(4): 386-91.

Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:15 BRT)

Responsável: Dra. Cleide de Oliveira Weingrill Sabino CRM: 49923 - SP

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

**T4 Livre (Tiroxina Livre)**

✓ 1,17 ng/dL

0,81 a 1,66 ng/dL

(Material:Soro - Amostra 1/2)  
(Método:Quimiluminescência)

Referência: Pediatric reference intervals for thyroid hormone levels from birth to adulthood: a retrospective study. Klaus Kapelari, Christine Kirchlechner, Wolfgang Högler, Katharina Schweitzer, Irene Virgolini and Roy Moncayo. BMC Endocrine Disorders 2008, 8:15.


Assinado eletronicamente por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (04/03/2025 - 23:15 BRT)

Responsável: Dra. Cleide de Oliveira Weingrill Sabino CRM: 49923 - SP

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwc jgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência ⚡ Abaixo do intervalo de referência ⚡ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## Perfil Hepatite A

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

Anti-HAV (IgG)

Reagente

Não Reagente

(Material:Soro)

(Método:Imunoensaio Quimioluminescente de Micropartículas (CMIA))

Um resultado reagente indica a presença de anticorpos IgG específicos para HAV após vacinação ou exposição anterior ao vírus da hepatite A.

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

Anti-HAV (IgM)

✓ Não Reagente

Não Reagente

(Material:Soro)

(Método:Imunoensaio Quimioluminescente de Micropartículas (CMIA))

Resultados não reagentes indicam ausência de hepatite A aguda ou recente. A testagem precoce (<2 semanas) após a exposição ao vírus da hepatite A (HAV) podem produzir resultados negativos de IgM anti-HAV. Persistindo a suspeita, uma amostra deverá ser coletada após 2 a 4 semanas e submetida a uma nova testagem.

Assinado eletronicamente por: Silvio Rubens Alves CRBIO-SP 54478/01-D (05/03/2025 - 10:28 BRT)

Responsável: Dra. Lucilene Rodrigues CRM-SP 101107

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam  
Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico  
prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR

Code



valida.dasa.com.br

Token: ymTtwcjgJ



Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência    ⚡ Abaixo do intervalo de referência    ⚡ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

## HBsAg - Antígeno de superfície do vírus da hepatite B

Material: Soro

Método: Imunoensaio Quimioluminescente de Micropartículas (CMIA)

### RESULTADO

### INTERVALO DE REFERÊNCIA

Resultado

**Não Reagente**

Índice

**0,33**

Não Reagente: Índice inferior a 1,00  
Reagente: Índice superior ou igual a 1,00

## Conclusão

Amostra não reagente para o antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg)

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.

Para indivíduos com suspeita de infecção pelo HBV e que não possuem reatividade nos testes que detectam o HBsAg, é recomendada a utilização de um teste molecular de alta sensibilidade para a confirmação diagnóstica de um caso de Infecção Oculta pelo HBV (IOB).

### NOTA:

Vacinas contra a hepatite A e B fazem parte do calendário de vacinação do SUS (<http://portalarquivos.saude.gov.br/campanhas/pni/>).

Assinado eletronicamente por: Silvio Rubens Alves CRBIO-SP 54478/01-D (05/03/2025 - 10:28 BRT)

Responsável: Dra. Lucilene Rodrigues CRM-SP 101107

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwc jgJ





Pietra Modesti Vieira

FAP:

796112783911

Sexo: Feminino

DN: 16/06/2011 | 13 anos e 8 meses

Solicitante: Dr(a).Fernanda Gomes da Silva Godoy Matos

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 04/03/2025 12:30

✓ Dentro do intervalo de referência    ⬇ Abaixo do intervalo de referência    ⬆ Acima do intervalo de referência  
Legenda aplicável para valores numéricos

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

**Anti-HBs - Anticorpo  
contra antígeno de  
superfície do HBV**

**Inferior a 2,0 mUI/mL**

CONFIRA NA TABELA ABAIXO

(Material:Soro - Amostra 2/2)  
(Método:Imunoensaio Quimioluminescente de Micropartículas (CMIA))

Inferior a 10 mUI/mL: indica ausência de proteção contra a infecção pelo vírus da hepatite B  
Superior ou Igual a 10 mUI/mL: indica proteção contra a infecção pelo vírus da hepatite B

Um resultado inferior a 10 mUI/mL indica ausência de contato com o vírus da hepatite B (HBV) ou resposta imune inadequada à vacinação contra o HBV.

NOTA:  
Vacinas contra a hepatite A e B fazem parte do calendário de vacinação do SUS  
(<http://portalarquivos.saude.gov.br/campanhas/pni/>).

Assinado eletronicamente por: Silvio Rubens Alves CRBIO-SP 54478/01-D (05/03/2025 - 10:28 BRT)  
Responsável: Dra. Lucilene Rodrigues CRM-SP 101107

**Local de Execução do exame:**


DASA - Avenida Juruá, 434 CNES: 3488217 - Barueri, SP

25 OH Vitamina D, Uréia, Hemoglobina Glicada e Glicose Média Estimada, Hepatite B - HBsAg - Composto (HBSAC), Hormônio Tireoestimulante Ultra Sensível TSH, T4 Livre (Tiroxina Livre), Ferritina, HBsAg - Antígeno de superfície do vírus da hepatite B, Hemograma com Contagem de Plaquetas, Ácido Fólico, Perfil Lipídico, Vitamina B-12, Dosagem, Perfil Hepatite A, Creatinina, Coagulograma, Metabolismo do Ferro, Glicose

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

Data da geração: 16/07/2025 • 12:44  
Sob a responsabilidade do Dr. Cristovam Scapulatempo Neto - CRM nº 102037  
Laudo também disponível ao médico prescritor no [Nav PRO](#)

Laboratório registrado no CRM/SP sob o número 900128  
NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code  
  
[valida.dasa.com.br](https://valida.dasa.com.br)  
Token: ymTtwcjgJ

