

MEDICINA LABORATORIAL DR. CARLOS TORRES
Diretor Técnico
Manuel Cirne Carvalho
Médico Patologista Clínico

A/C Exmo Sr(a). Dr(a).
Soraia Gonçalves

Utente
Exmo. Senhor
Daniel Lima Gonçalves
Rua Velha, Nº2
4925-502 NOGUEIRA VCT

2247-38171



| | | | | | | | | |
|--------------|------------|------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|----------------------|--------|
| Episódio ARA | Matrícula | Data de Colheita | Relatório | Data de Emissão | Idade | N.º Beneficiário | Unidade de Colheita | Página |
| 36057335 | 2247-38171 | 06-12-2025 | FINAL | 07-12-2025 | 25 Anos | 170477785 | LMS Viana do Castelo | 1/4 |

| ANÁLISES | | RESULTADOS ATUAIS | | VALORES DE REFERÊNCIA | | RESULTADOS HISTÓRICOS | | |
|--|-------|---|-----------|-----------------------|------------|-----------------------|------------|------------|
| SANGUE | | | | | | 12-02-2024 | 04-03-2022 | 28-09-2018 |
| HEMOGRAMA | | | | | | | | |
| Hgb-espectrofot,MCV-impedância,Erit., Leuc., Plq e RDW-imped. e citom. fluxo,Índices e Hct-cálculo | | | | | | | | |
| ERITROGRAMA | | | | | | | | |
| Hemoglobina (Hgb) | 16.1 | g/dL | 13.2-16.6 | 15.5 | 15.7 | 15.4 | | |
| Eritrócitos | 5.23 | x10^12/L | 4.35-5.65 | 5.23 | 5.07 | 4.94 | | |
| Volume Globular / Hematócrito (Hct) | 46.3 | % | 38.3-48.6 | 45.6 | 43.8 | 45.0 | | |
| Volume Globular Médio (MCV) | 88.5 | fl | 78.2-97.9 | 87.2 | 86.4 | 91.1 | | |
| Hemoglobina Globular Media | 30.8 | pg | 26.5-32.6 | 29.6 | 31.0 | 31.3 | | |
| Conc.Hemoglobínica Glob.Med. | 34.8 | g/dL | 32.0-36.5 | 34.0 | 35.8 | 34.3 | | |
| R.D.W. | 11.6 | % | 11.8-14.5 | 12.0 | 12.0 | 12.2 | | |
| LEUCOGRAMA | | | | | | | | |
| Leucócitos | 6.710 | | x10^9/L | 3.400-9.600 | 9.250 | 5.960 | 6.720 | |
| | % | | x10^9/L | | | | | |
| Neutrófilos | 56.2 | = | 3.770 | 1.560-6.450 | 6.010 | 3.250 | 3.700 | |
| Eosinófilos | 4.6 | = | 0.310 | 0.030-0.480 | 0.380 | 0.220 | 0.300 | |
| Basófilos | 0.7 | = | 0.050 | 0.010-0.080 | 0.030 | 0.030 | 0.000 | |
| Linfócitos | 32.8 | = | 2.200 | 0.950-3.070 | 2.170 | 2.130 | 2.400 | |
| Monócitos | 5.7 | = | 0.380 | 0.260-0.810 | 0.660 | 0.330 | 0.300 | |
| PLAQUETAS | | | | | | | | |
| Número | 246 | | x10^9/L | 135-317 | 247 | 216 | 213 | |
| † Volume Plaquetário Médio | 10.9 | | fl | 9.3-12.1 | 11.5 | 10.8 | | |
| | | | | 18-07-2024 | 12-02-2024 | 04-03-2022 | | |
| Glicose | 94 | | mg/dL | 60-110 | | | 88 | |
| Espectrofotométrico - Hexocinase | | | | | | | | |
| Ureia | 38 | | mg/dL | 17-51 | | | 26 | |
| Espectrofotometria - Urease | | | | | | | | |
| Azoto Ureico (BUN) | 18 | | mg/dL | 6-20 | | | 12 | |
| Creatinina | 1.19 | | mg/dL | 0.60-1.20 | | | 1.08 | |
| Espectrofotometria - enzimático | | | | | | | | |
| Taxa filtração glomerular estimada | 84 | Calibração baseada no método de referência GC-IDMS. mL/min/1.73 90-120 CKD-EPI 2009 Critério para diagnóstico de Doença Renal Crônica (DRC): <60 mL/min/1.73m² NOTAS: - Necessidade de avaliação e interpretação do resultado pelo médico assistente; - Necessita de repetição após 3 meses para efeitos de diagnóstico de DRC. | | | | | | |
| Ácido Úrico | 4.5 | | mg/dL | 3.5-7.2 | | | 5.3 | |
| Espectrofotometria - Uricase / Peroxidase | | | | | | | | |
| Colesterol Total | 176 | | mg/dL | <200 | 188 | 210 | 168 | |
| Espectrofotometria - enzimático | | | | | | | | |

MEDICINA LABORATORIAL DR. CARLOS TORRES
Diretor Técnico
Manuel Cirne Carvalho
Médico Patologista Clínico

A/C Exmo Sr(a). Dr(a).
Soraia Gonçalves

Utente
Exmo. Senhor
Daniel Lima Gonçalves
Rua Velha, Nº2
4925-502 NOGUEIRA VCT

2247-38171



| Episódio ARA | Matrícula | Data de Colheita | Relatório | Data de Emissão | Idade | N.º Beneficiário | Unidade de Colheita | Página |
|--------------|------------|------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|----------------------|--------|
| 36057335 | 2247-38171 | 06-12-2025 | FINAL | 07-12-2025 | 25 Anos | 170477785 | LMS Viana do Castelo | 2/4 |

| ANÁLISES | RESULTADOS ATUAIS | VALORES DE REFERÊNCIA | RESULTADOS HISTÓRICOS |
|---|-------------------|-----------------------|--|
| SANGUE | | | |
| Colesterol HDL Espectrofotometria - enzimático | 57 | mg/dL | 18-07-2024 52 (c) 12-02-2024 47 (c) 04-03-2022 47 (c) |
| Não foram estabelecidas metas específicas para o HDL-C nas diretrizes europeias, mas níveis baixos estão associados a maior risco cardiovascular. | | | |
| Valores desejáveis são: | | | |
| > 40 mg/dL (1,0 mmol/L) para homens. | | | |
| > 50 mg/dL (1,3 mmol/L) para mulheres. | | | |
| É importante ressaltar que o tratamento deve ser individualizado, considerando o perfil de risco de cada paciente. As metas de LDL-C são os principais alvos terapêuticos, e a intensificação do tratamento deve ser avaliada conforme a resposta e tolerância do paciente. | | | |
| Colesterol LDL | 101 | mg/dL | 124 (c) 147 (c) 108 (c) |
| Objetivos de LDL-C por categoria de risco cardiovascular (a determinar pelo seu médico assistente): Para risco cardiovascular muito alto: LDL-C <55 mg/dL (1,4 mmol/L) Para risco cardiovascular alto: LDL-C <70 mg/dL (1,8 mmol/L) . Para risco cardiovascular moderado: LDL-C <100 mg/dL (2,6 mmol/L). Para risco cardiovascular baixo: LDL-C <116 mg/dL (3,0 mmol/L). Em casos de pacientes com doença cardiovascular aterosclerótica recorrente, pode-se considerar uma meta ainda mais rigorosa de LDL-C <40 mg/dL (1,0 mmol/L) | | | |
| Triglicerídeos Espectrofotometria - enzimático | 91 | mg/dL | <150 60 80 65 |
| Sódio Potenciometria de eléctrodos selectivos | 140 | mmol/L | 136-145 |
| Potássio Potenciometria de eléctrodos selectivos | 3.9 | mmol/L | 3.5-5.1 |
| Cloretos Potenciometria de eléctrodos selectivos | 101 | mmol/L | 98-107 |
| Aspartato Aminotransferase (TGO) Espectrofotometria - Enzimático (IFCC modificado) | 22 | U/L | <34 41 29 28 |
| Alanina Aminotransferase (TGP) Espectrofotometria - Enzimático (IFCC modificado) | 15 | U/L | 10-49 18 22 19 |
| Gama Glutamil-Transferase Espectrofotometria - enzimático | 14 | U/L | <73 15 22 18 |

MEDICINA LABORATORIAL DR. CARLOS TORRES
Diretor Técnico
Manuel Cirne Carvalho
Médico Patologista Clínico

A/C Exmo Sr(a). Dr(a).
Soraia Gonçalves

Utente
Exmo. Senhor
Daniel Lima Gonçalves
Rua Velha, Nº2
4925-502 NOGUEIRA VCT

2247-38171



| | | | | | | | | |
|--------------|------------|------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|----------------------|--------|
| Episódio ARA | Matrícula | Data de Colheita | Relatório | Data de Emissão | Idade | N.º Beneficiário | Unidade de Colheita | Página |
| 36057335 | 2247-38171 | 06-12-2025 | FINAL | 07-12-2025 | 25 Anos | 170477785 | LMS Viana do Castelo | 3/4 |

| ANÁLISES | RESULTADOS ATUAIS | VALORES DE REFERÊNCIA | RESULTADOS HISTÓRICOS |
|---|--------------------|--|-----------------------|
| SANGUE | | | |
| | | | 04-03-202228-09-2018 |
| TSH Imunoensaio de Quimioluminescência | 1.330 | mUI/L0.550-4.780 | 1.3581.430 (c) |
| T4 Livre Imunoensaio de Quimioluminescência | 1.34 | ng/dL0.70-1.58 | 1.231.27 (c) |
| Hepatite B - Antígeno HBs Imunoensaio de Quimioluminescência | <0.1 Negativo | <0.9 = Negativo | |
| Hepatite B - Atc Anti-HBs Imunoensaio de Quimioluminescência | 10.2 Limite +/- | mUI/mL< 8.0 = Negativo | |
| Hepatite B - Atc HBc total Imunoensaio de Quimioluminescência | 0.1 Negativo | < 1.0 = Negativo | |
| | | HBcAc: Alteração de método a partir de 04/03/2024. O valor do índice de decisão entre positivo e negativo passou de 0.5 para 1.0 | |
| † Hepatite B - Atc HBc IgM Imunoensaio de Quimioluminescência | 0.1 | < 0.8 = Negativo | |
| † | Negativo | | |
| † Hepatite B - Antígeno HBe Imunoensaio de Quimioluminescência | <0.1 | < 0.8 = Negativo | |
| † | Negativo | | |
| Hepatite B - Atc HBe Imunoensaio de Quimioluminescência | <0.1 Negativo | < 0.8 = Negativo | |
| IgG anti-Hepatite C - VHC Imunoensaio de Quimioluminescência | <0.1 Negativo | < 0.8 = Negativo | |
| Anticorpos HIV1 e HIV2 + Antígeno p24 Imunoensaio de Quimioluminescência | 0.2 Negativo | <0.9 = Negativo | |
| † VDRL - Sífilis Atc anti-treponema: Quimioluminescência / VDRL: Aglutinação | | | |
| † Interpretação: | Negativo | | |

Seguimos as recomendações científicas mais recentes (OMS e Europeias), pelo que iniciamos sempre um rastreio com a pesquisa de anticorpos anti-Treponema por imunoensaio. Só nos positivos é que realizamos, para confirmação, os testes prescritos

MEDICINA LABORATORIAL DR. CARLOS TORRESDiretor Técnico
Manuel Cirne Carvalho
Médico Patologista ClínicoA/C Exmo Sr(a). Dr(a).
Soraia Gonçalves

Utente

2247-38171

Exmo. Senhor
Daniel Lima Gonçalves
Rua Velha, Nº2
4925-502 NOGUEIRA VCT

| | | | | | | | | |
|--------------|------------|-------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|----------------------|--------|
| Episódio ARA | Matrícula | Data de Colheita | Relatório | Data de Emissão | Idade | N.º Beneficiário | Unidade de Colheita | Página |
| 36057335 | 2247-38171 | 06-12-2025 | FINAL | 07-12-2025 | 25 Anos | 170477785 | LMS Viana do Castelo | 4/4 |

ANÁLISES

RESULTADOS ATUAIS

VALORES DE REFERÊNCIA

RESULTADOS HISTÓRICOS

URINA

04-03-2022

Exame Físico-Químico de Urina

Densidade por Refratometria / Restantes parâmetros por reflectância

| | | |
|------------------|-----------|-------------------|
| Côr | Amarela | Amarela |
| Aspecto | Límpido | Límpido |
| pH | 9.0 | 5.0-9.0 5.5 |
| Densidade | 1.025 | 1.002-1.030 1.013 |
| Proteínas | Vestígios | Ausente |
| Glicose | Ausente | Ausente |
| Corpos Cetónicos | Ausentes | Ausentes |
| Hemoglobina | Ausente | Ausente |
| Bilirrubina | Ausente | Ausente |
| Urobilinogénio | Ausente | Ausente |
| Nitritos | Ausentes | Ausentes |

Sedimento urinário

Citometria / Microscopia

| | | | | | |
|--------------------------|-----|-----|---------|-----|-------|
| Leucócitos | <15 | /µL | <25 /µL | <15 | (a) |
| Eritrócitos | <15 | /µL | <23 | <15 | (a,c) |
| Células Epit. Descamadas | <15 | /µL | <31 | <15 | (a,c) |

Resultados Anteriores: a - unidade diferente; b - método diferente; c - valores de referência diferentes

A unidade de colheita não está incluída no âmbito da acreditação pela norma ISO 15189

† Análise não incluída no âmbito da acreditação