

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 22/09/2021

Hora Aproximada: 15:39 BRT

**Zinco Sanguíneo**

**103,55** µg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material: Soro)

(Método: Espectrofotometria de Absorção Atômica de Chama)

Metodologia desenvolvida e validada pelo laboratório de acordo com a RDC 302 de 13/10/2005, Art. 5.5.5.1.

Tabela de Referência - Zinco Sanguíneo

70,0 a 120, µg/dL (Carência: abaixo de 30 µg/dL)  
Até 170,0 µg/dL (Exposição ocupacional)

*Sheila*

Liberado por: Sheila Vasques Leandro Argolo CRF-RJ : 4469 (28/09/2021 13:34 BRT)  
Responsável: Dra. Dalva Margareth Valente Gomes - CRM - RJ 52525304

**Locais de execução dos exames:**

- DASA - Rua Xavier Pinheiro, 439 Quadra 29 - Pq. Duque de Caxias - Duque de Caxias, RJ: *Zinco Sanguíneo*

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino


**Exame**
**Resultado**
**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

**Hemograma com Contagem de Plaquetas**

(Material: Sangue Total)

**Série Vermelha**

(Método: Automatizado)

Eritrócitos	<b>4,55</b>	10 <sup>6</sup> /μ L	de 3,90 até 5,30	10 <sup>6</sup> /μ L
Hemoglobina	<b>14,1</b>	g/dL	de 11,5 até 13,5	g/dL
Hematócrito	<b>39,8</b>	%	de 34,0 até 40,0	%
VCM	<b>87,5</b>	fL	de 75,0 até 87,0	fL
HCM	<b>31,0</b>	pg	de 24,0 até 30,0	pg
CHCM	<b>35,4</b>	g/dL	de 31,0 até 37,0	g/dL
RDW	<b>12,8</b>	%	de 11,5 até 14,5	%

Macrocitose (+) ( ) ( )

**Série Branca**

	%	/μL		%		/μL
Leucócitos	<b>100</b>	<b>5.740</b>		100	%	de 5.000 até 15.000
Neutrófilos	<b>27,6</b>	<b>1.584</b>	de 33,0 até 58,0	%		de 1.500 até 8.500
Eosinófilos	<b>3,4</b>	<b>195</b>	de 1,0 até 5,0	%		de 0 até 500
Basófilos	<b>0,5</b>	<b>29</b>	de 0,0 até 1,0	%		de 0 até 300
Linfócitos	<b>61,1</b>	<b>3.507</b>	de 27,0 até 57,0	%		de 1.500 até 7.000
Monócitos	<b>7,4</b>	<b>425</b>	de 2,0 até 10,0	%		de 100 até 1.300

**Contagem de Plaquetas**
**333.000** /μL

150.000 - 450.000 /μL

(Método: Automatizado)



Liberado por: Julia Gramacho De Andrade CRBM-SP 35281 (24/09/2021 14:53 BRT)

**Homocisteína**

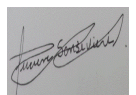
(Material: Soro)

**6,1** μmol/L

5,5 a 16,2 μmol/L

(Método: Quimioluminescência (CMIA))

Obs.: Um grande número de medicamentos pode interagir com o metabolismo da homocisteína aumentando significativamente os seus níveis.



Liberado por: Luciene dos Santos Sansivieri CRBIO-SP 47619101 (27/09/2021 17:37 BRT)

Responsável: Dr. Gustavo Aguiar Campana - CRM - SP 112181

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**
**Isaac Lobato Franca**

Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)

Telefone:

**SEXO: Masculino**

**Exame**
**Resultado**
**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

**Linfócitos T - CD3+**

(Material: Sangue Total)

(Método: Imunofenotipagem por Plataforma Única)

CD3%	<b>61,0</b> %	57,1 a 72,7 %
CD3 Absoluto	<b>2.203</b> /mm <sup>3</sup>	1.498 a 3.816 /mm <sup>3</sup>

"Lymphocyte subsets in human immunodeficiency vírus-unexposed Brazilian individuals from birth to adulthood." Maria Isabel de Moraes - Pinto, et al. Mem Inst Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Vol. 109 (8): 989 - 998, Dec 2014.

Especificidade do CD3: Linfócitos T (Pan T)

**Comentário:**

O estudo imunofenotípico por plataforma única fornece o valor absoluto do CD3 direto do citômetro de fluxo. Este valor não é relacionado com o valor obtido do hemograma. Assim, quando comparados fornecerão valores próximos, porém distintos metodologicamente.

Nota: Esta metodologia utiliza anticorpos monoclonais de aplicação internacional em pesquisa e diagnóstico. O método foi desenvolvido e validado pelo laboratório de acordo com a RDC 302 de 13/10/2005, Art.5.5.5.1.

Este resultado deve ser interpretado pelo especialista médico como auxílio complementar ao diagnóstico.

Laboratório Acreditado pelo Colégio Americano de Patologistas CAP: 6950201

**Linfócitos T auxiliar - CD4+**

(Material: Sangue Total)

(Método: Imunofenotipagem por Plataforma Única)

CD4%	<b>40,6</b> %	27,7 a 46,3 %
CD4 Absoluto	<b>1.466,0</b> /mm <sup>3</sup>	786,2 a 2.085,5 /mm <sup>3</sup>

"Lymphocyte subsets in human immunodeficiency vírus-unexposed Brazilian individuals from birth to adulthood." Maria Isabel de Moraes - Pinto, et al. Mem Inst Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Vol. 109 (8): 989 - 998, Dec 2014.

Especificidade do CD4+/CD3+: Linfócitos T (Pan T)

**Comentário:**

O estudo imunofenotípico por plataforma única fornece o valor absoluto do CD4 direto do citômetro de fluxo. Este valor não é relacionado com o valor obtido do hemograma. Assim, quando comparados fornecerão valores próximos, porém distintos metodologicamente.

Nota: Esta metodologia utiliza anticorpos monoclonais de aplicação internacional em pesquisa e diagnóstico. O método foi desenvolvido e validado pelo laboratório de acordo com a RDC 302 de 13/10/2005, Art.5.5.5.1.

Este resultado deve ser interpretado pelo especialista médico como auxílio complementar ao diagnóstico.

Laboratório Acreditado pelo Colégio Americano de Patologistas CAP: 6950201

**Linfócitos T citotóxico - CD8+**

(Material: Sangue Total)

CD8%	<b>16,1</b> %	15,7 a 33,8 %
CD8 Absoluto	<b>579</b> /mm <sup>3</sup>	452 a 1.701 /mm <sup>3</sup>
Relação CD4/CD8	<b>2,5</b>	1,1 a 6,6

(Método: Imunofenotipagem por Plataforma Única)

(Método: Imunofenotipagem por Plataforma Única)

(Método: Imunofenotipagem por Citometria de Fluxo)

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca

Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)

Telefone:

SEXO: Masculino

**Exame****Resultado****Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

"Lymphocyte subsets in human immunodeficiency virus-unexposed Brazilian individuals from birth to adulthood." Maria Isabel de Moraes - Pinto, et al. Mem Inst Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro, Vol. 109 (8): 989 - 998, Dec 2014.

Especificidade do CD8+/CD3+: Linfócitos T (Pan T)

**Comentário:**

O estudo imunofenotípico por plataforma única fornece o valor absoluto do CD8 direto do citômetro de fluxo. Este valor não é relacionado com o valor obtido do hemograma. Assim, quando comparados fornecerão valores próximos, porem distintos metodologicamente.

Nota: Esta metodologia utiliza anticorpos monoclonais de aplicação internacional em pesquisa e diagnóstico. O método foi desenvolvido e validado pelo laboratório de acordo com a RDC 302 de 13/10/2005, Art.5.5.5.1.

Este resultado deve ser interpretado pelo especialista médico como auxílio complementar ao diagnóstico.

Laboratório Acreditado pelo Colégio Americano de Patologistas CAP: 6950201

Liberado por: Ana Laura Fernandes Zangrandi (27/09/2021 10:20 BRT)

Responsável: Dra. Monika Conchon Ribeiro de Mello CRM - SP64334

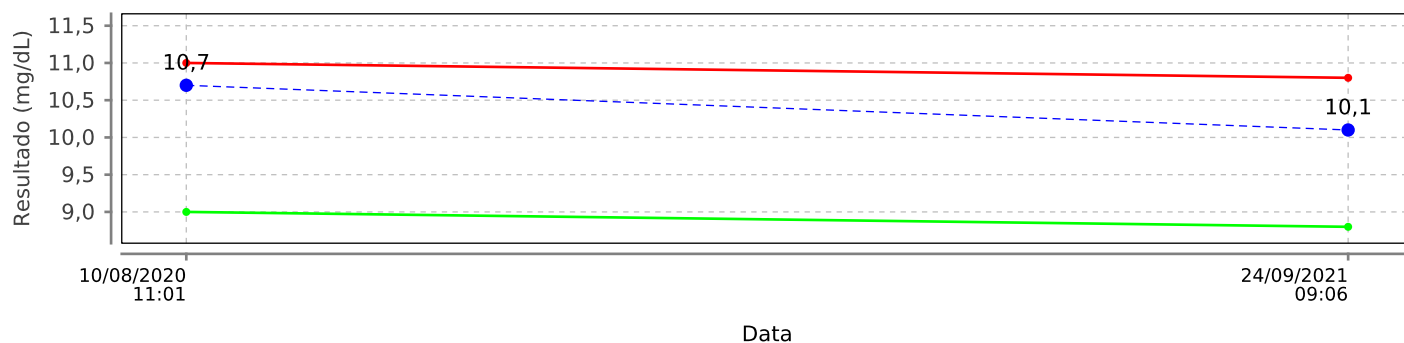
**Cálcio**

(Material: Soro)

**10,1** mg/dL

de 8,8 até 10,8 mg/dL

(Método: Fotométrico - NM-BAPTA)

**Gráfico de Histórico****Fósforo**

(Material: Soro)

**5,2** mg/dL

de 3,1 até 6,0 mg/dL

(Método: Molibdato UV)

Liberado por: Luciene dos Santos Sansivieri CRBIO-SP 47619101 (24/09/2021 16:45 BRT)

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

**Insulina**

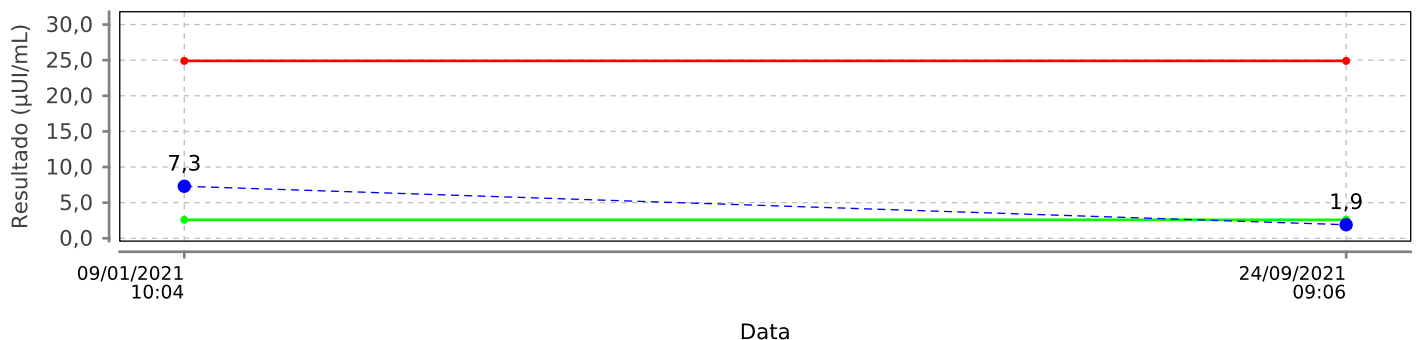
(Material: Soro)

**Inferior a 2,0**  $\mu\text{UI/mL}$

2,6 a 24,9  $\mu\text{UI/mL}$

(Método: Eletroquimioluminescência)

**Gráfico de Histórico**



Nota: Segundo estudo avaliando a relação entre insulina e o índice de massa corporal, indivíduos com IMC até 25 kg/m<sup>2</sup> apresentam valores de insulina entre 2-12  $\mu\text{UI/mL}$ .

**Referencia Bibliográfica:**

Tohidi M, Ghasemi A, Hadaegh F, et al. Clin Biochem 2014; 47(6):432-8.

*fls*

Liberado por: Flavia Yuri Haramoto Sugihara CRBM-SP 4877 (27/09/2021 15:04 BRT)

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

**Perfil Lipídico**

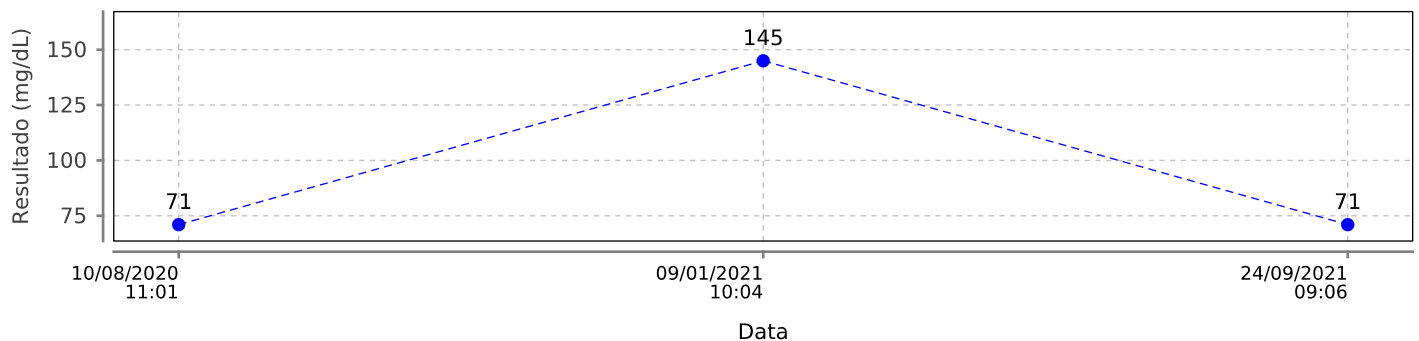
(Material: Soro)

**Triglicérides**

**71** mg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)  
(Método: Enzimático/automatizado)

**Gráfico de Histórico**



**Tabela de Referência - Triglicérides**

Triglicérides (0-9a)  
Triglicérides (10-19a)

Com jejum (mg/dL)  
<75  
<90

Sem jejum (mg/dL)  
<85  
<100

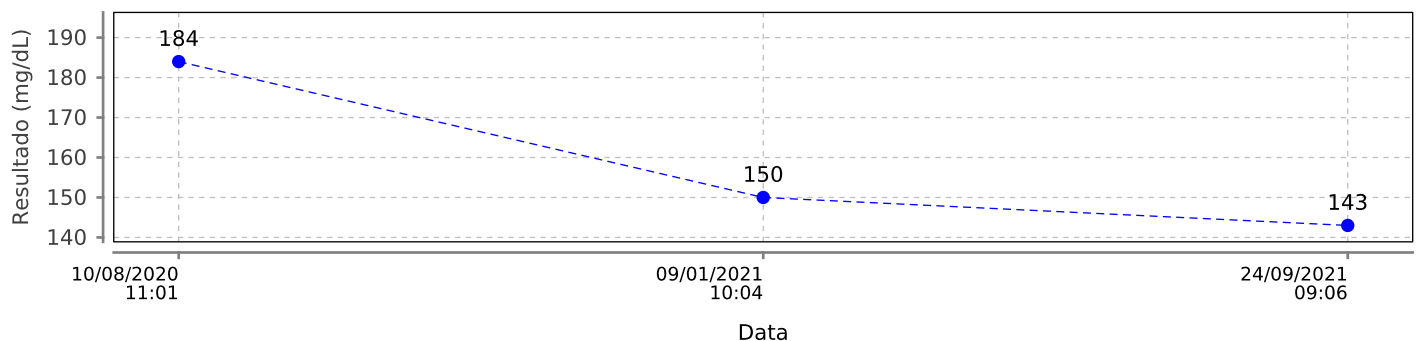
Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose . Arq Bras Cardiol 2017; 109(2Supl.1):1-76

**Coolesterol Total**

**143** mg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)  
(Método: Colorimétrico Enzimático)

**Gráfico de Histórico**



**Tabela de Referência - Coolesterol Total**

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

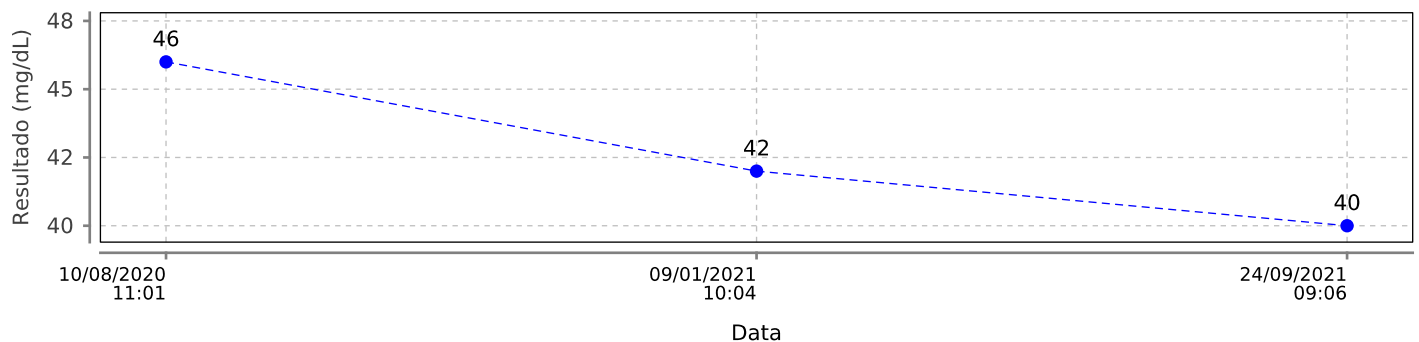
Com jejum (mg/dL)	Sem jejum (mg/dL)
<170	<170
Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose . Arq Bras Cardiol 2017; 109(2Supl.1):1-76	

**HDL - Colesterol**

**40** mg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)  
(Método: Colorimétrico Enzimático)

**Gráfico de Histórico**



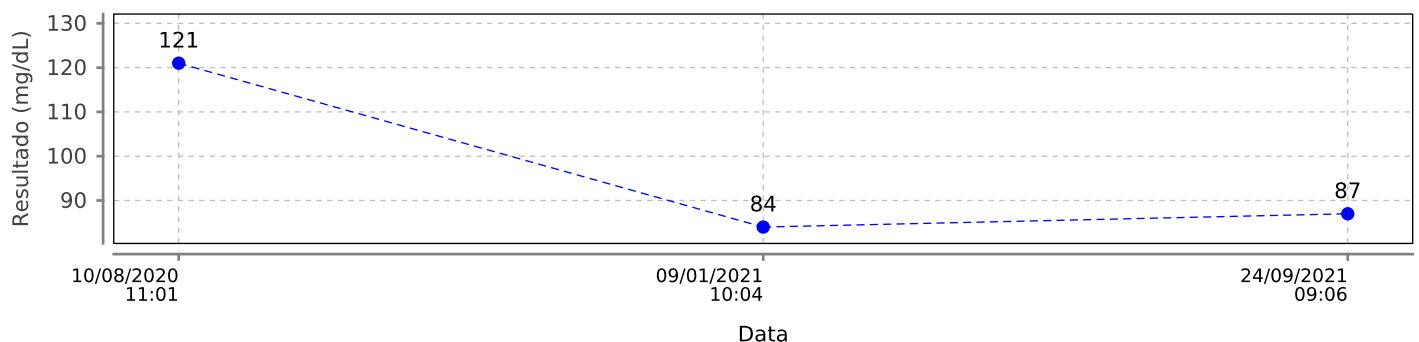
Com jejum (mg/dL)	Sem jejum (mg/dL)
>45	>45
Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose . Arq Bras Cardiol 2017; 109(2Supl.1):1-76	

**LDL - Colesterol**  
(calculado)

**87** mg/dL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

**Gráfico de Histórico**



**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca

Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)

Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

Tabela de Referência - LDL - Colesterol (calculado)

Com jejum (mg/dL)  
<110

Sem jejum (mg/dL)  
<110

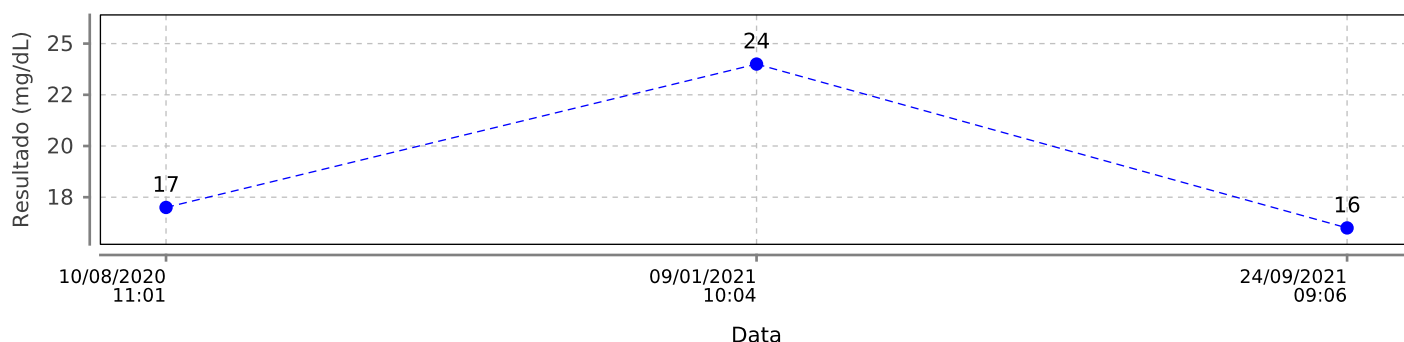
Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose . Arq Bras Cardiol 2017; 109(2Supl.1):1-76

**VLDL - Colesterol**

**16** mg/dL

(Método: Cálculo)

**Gráfico de Histórico**



**Lípides Totais**

**500,8** mg/dL

400 - 1.000 mg/dL

(Método: Fosfovaniina)

Nota:

- Segundo o novo Consenso Brasileiro, não há mais valores de referência para a fração VLDL do colesterol.
- A interpretação clínica dos resultados devesse levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas.
- Fonte: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico.

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.

Liberado por: Gisele Ferreira Corra De Carvalho CRBM-SP 16384 (24/09/2021 16:21 BRT)

Responsável: Flavia Yuri Haramoto Sugihara CRBM-SP 4877



**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

**Transaminase pirúvica -  
TGP (Alanina amino  
transferase)**

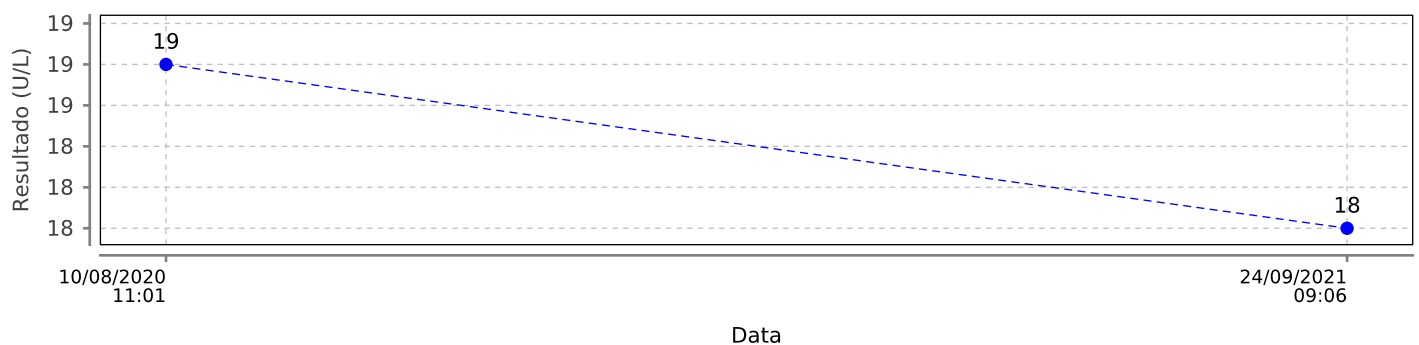
**18 U/L**

Inferior a 41 U/L

(Material: Soro)

(Método: UV otimizado pela IFCC)

**Gráfico de Histórico**



**Fosfatase Alcalina**

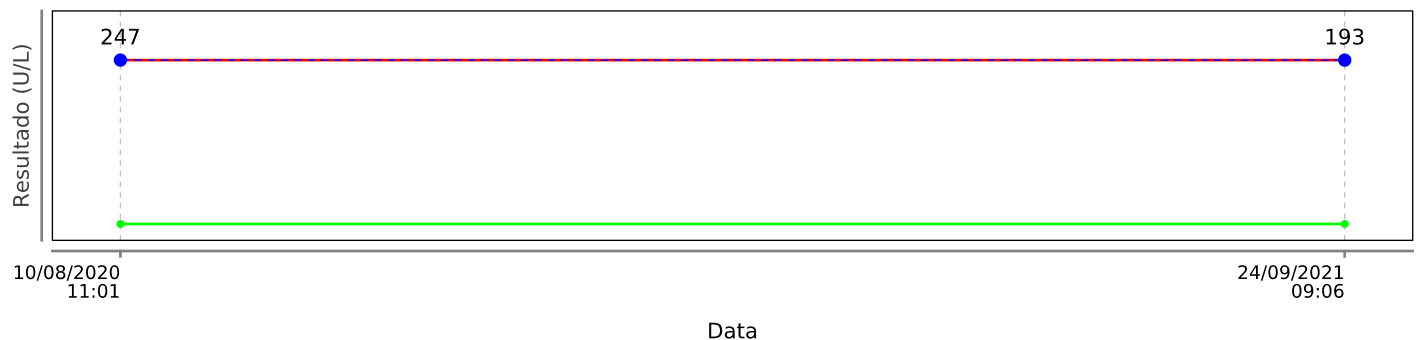
**193 U/L**

Inferior a 281 U/L

(Material: Soro)

(Método: Colorimétrico)

**Gráfico de Histórico**



**Transaminase  
oxalacética - TGO  
(Aspartato amino  
transferase)**

**42 U/L**

Inferior a 40 U/L

(Material: Soro)

(Método: UV otimizado pela IFCC)

**Gráfico de Histórico**

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca

Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)

Telefone:

SEXO: Masculino



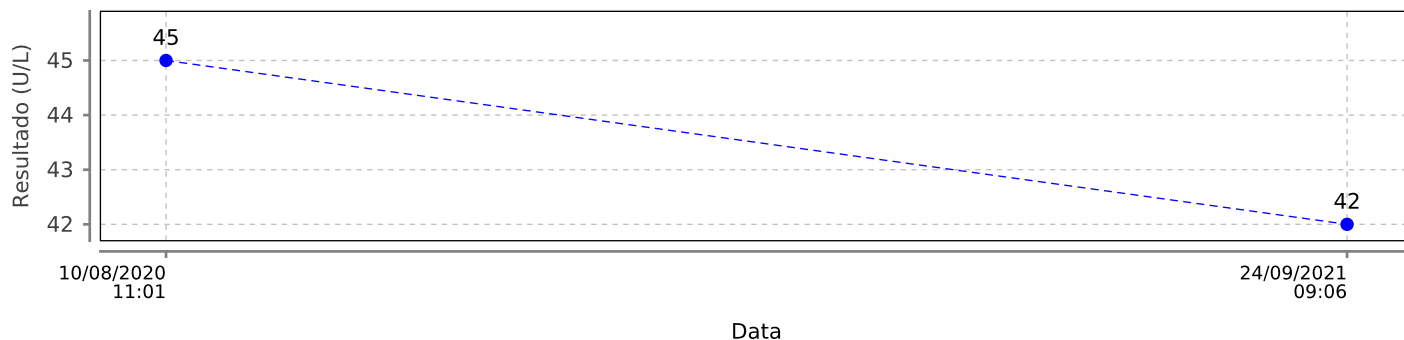
**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT



**Gama-Glutamil Transferase**

(Material: Soro)

**9** U/L

Inferior a 60 U/L

(Método: Colorimétrico enzimático IFCC)

Liberado por: Gisele Ferreira Corra De Carvalho CRBM-SP 16384 (24/09/2021 16:21 BRT)

Responsável: Flavia Yuri Haramoto Sugihara CRBM-SP 4877

**Pré Albumina**

(Material: Soro)

**0,19** g/L

0,20 a 0,40 g/L

(Método: Nefelometria)

Liberado por: Luciene dos Santos Sansivieri CRBIO-SP 47619101 (25/09/2021 19:44 BRT)

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

**IgA - Imunoglobulina A**

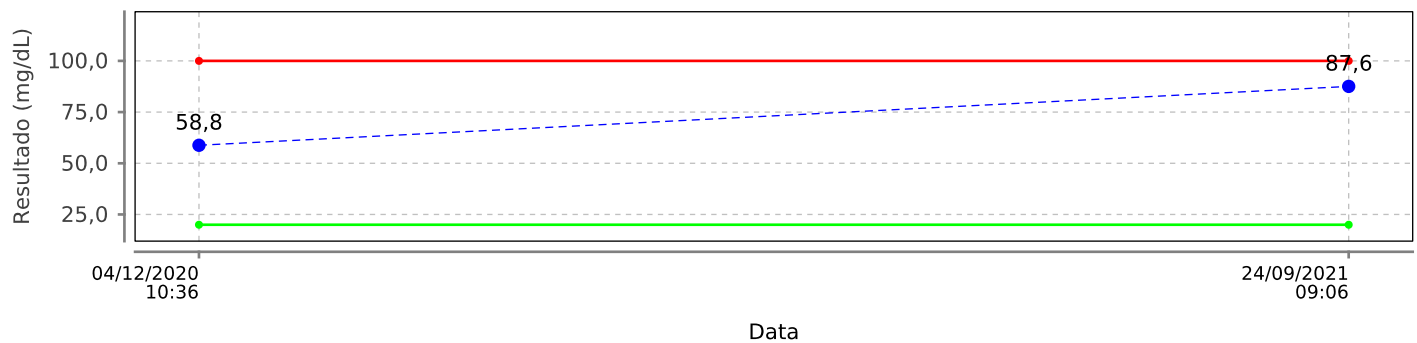
**87,6** mg/dL

20,0 a 100,0 mg/dL

(Material: Soro)

(Método: Imunoturbidimétrico)

**Gráfico de Histórico**



*Assinatura*

Liberado por: Gisele Ferreira Corra De Carvalho CRBM-SP 16384 (24/09/2021 19:54 BRT)

**IgG Subclasse 4**

**31,1** mg/dL

1,0 a 53,7 mg/dL

(Material: Soro)

(Método: Turbidimetria)

*Assinatura*

Liberado por: Luciene dos Santos Sansivieri CRBIO-SP 47619101 (27/09/2021 21:36 BRT)

Responsável: Flavia Yuri Haramoto Sugihara CRBM-SP 4877

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca

Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)

Telefone:

SEXO: Masculino



## Exame

## Resultado

## Valor de Referência

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

### 25 OH Vitamina D

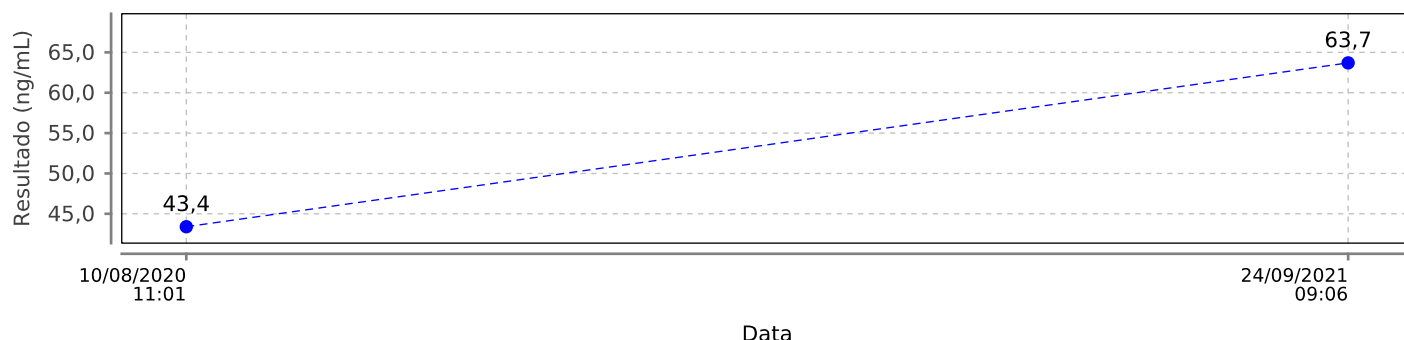
(Material: Soro)

**63,7** ng/mL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Método: Eletroquimioluminescência)

#### Gráfico de Histórico



#### Tabela de Referência - 25 OH Vitamina D

População saudável abaixo de 60 anos: Superior a 20ng/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.

*(Assinatura)*

Liberado por: Tatiane Rodrigues de Souza CRBM - 35511 (24/09/2021 23:47 BRT)

## Hemoglobina Glicada e Glicose Média Estimada

(Material: Sangue Total)

Hemoglobina Glicada -  
HbA1c

**4,9** %

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Método: HPLC (Cromatografia Líquida de Alta Performance))

#### Gráfico de Histórico

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

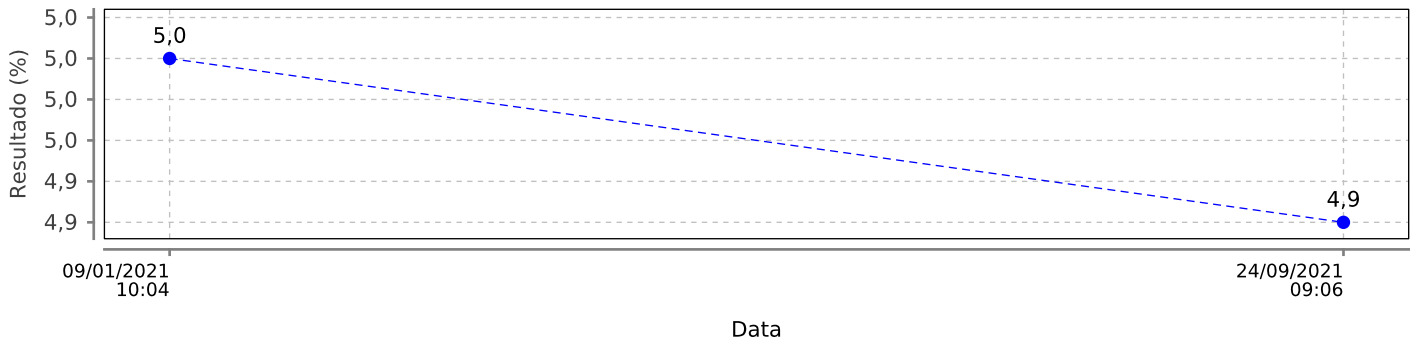


Tabela de Referência - Hemoglobina Glicada - HbA1c

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)**

**94** mg/dL

(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 iguais ou 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 2019. Diabetes Care 2019; 42, (Supplement 1): S13-S28.

Liberado por: Ana Lúcia Nascimento Camilo CRBM-SP 5064 (25/09/2021 00:18 BRT)

Responsável: Flavia Yuri Haramoto Sugihara CRBM-SP 4877

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca  
Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)  
Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

**Rubéola IgG**

**161,0** UI/mL

(Vide Intervalo de Referência Abaixo)

(Material: Soro)

(Método: Quimioluminescência (CMIA))

Tabela de Referência - Rubéola IgG

Não Reagente: Inferior a 5,0 UI/mL  
Indeterminado: De 5,0 a 9,9 UI/mL  
Reagente: Superior ou igual a 10,0 UI/mL

Liberado por: Tatiene Rodrigues de Souza CRBM - 35511 (24/09/2021 23:49 BRT)

**Sarampo IgG**

Sarampo, Anticorpos IgG

**Superior a 300** U/mL

Não Reagente: Inferior a 13,5 U/mL  
Indeterminado: 13,5 a 16,5 U/mL  
Reagente: Superior a 16,5 U/mL  
(Método: Quimioluminescência)

(Material: Soro)

Nota: Alteração na metodologia, valor de referência e unidade de medida a partir do dia 26/08/2019.

Liberado por: Sabrina Da Silva Nascimento - CRBM 41827 (26/09/2021 14:20 BRT)

Responsável: Flavia Yuri Haramoto Sugihara CRBM-SP 4877

**IgE Total -  
Imunoglobulina E**

**34,7** UI/mL

Recém-nascidos: Inferior a 1,5 UI/mL  
1º ano de vida: Inferior a 15 UI/mL  
De 1 a 5 anos: Inferior a 60 UI/mL  
De 6 a 9 anos: Inferior a 90 UI/mL  
De 10 a 15 anos: Inferior a 200 UI/mL  
Adultos: Inferior a 100 UI/mL  
(Método: Eletroquimioluminescência - ECLIA)

(Material: Soro)

Liberado por: Gisele Ferreira Corra De Carvalho CRBM-SP 16384 (24/09/2021 19:54 BRT)

Responsável: Flavia Yuri Haramoto Sugihara CRBM-SP 4877

**IgE Específica para  
Caseína (F78)**

**Inferior a 0,10** KU/L

Inferior a 0,10 KU/L

(Material: Soro)

(Método: Fluorescência Enzimática (FEIA) - Immunocap)

**IgE Específica para  
Alfa-lactoalbumina  
(F76)**

**Inferior a 0,10** KU/L

Inferior a 0,10 KU/L

(Material: Soro)

(Método: Fluorescência Enzimática (FEIA) - Immunocap)

**6009.0020.3225 / CIP 7665816050**

Isaac Lobato Franca

Dr(a) Simone Pires

DN: 06/11/2018 (2 Anos)

Telefone:

SEXO: Masculino



**Exame**

**Resultado**

**Valor de Referência**

Data de Coleta/Recebimento: 24/09/2021

Hora Aproximada: 09:06 BRT

Liberado por: Patricia Alves dos Santos Udiloff CRBM-SP 10020 (25/09/2021 17:51 BRT)

**IgE Específica para  
Beta-lactoglobulina  
(F77)**

(Material: Soro)

**Inferior a 0,10** KU/L

Inferior a 0,10 KU/L

(Método: Fluorescência Enzimática (FEIA) - Immunocap)

Liberado por: Patricia Alves dos Santos Udiloff CRBM-SP 10020 (25/09/2021 19:47 BRT)

Grau de Sensibilização Concentração  
(Correlação Clínica) (kU/L)

Baixo: 0,10 a 0,70 kU/L  
Moderado: 0,71 a 3,50 kU/L  
Alto: Acima de 3,50 kU/L

**O grau de sensibilização deve ser analisado em conjunto com a história clínica do paciente. Seus níveis podem ser um indicativo de quanto o alérgeno está relacionado ao quadro clínico atual e também auxiliar na predição de sintomas futuros.**

Responsável: Flavia Yuri Haramoto Sugihara CRBM-SP 4877

**Locais de execução dos exames:**

- DASA - Av. Comendador Vicente Paulo Penido, 184 - São José dos Campos, SP (1): 25 OH Vitamina D, Cálcio, Fosfatase Alcalina, Fósforo, Gama-Glutamil Transferase, Hemograma com Contagem de Plaquetas, Homocisteína, IgA - Imunoglobulina A, IgE Total - Imunoglobulina E, Insulina com Índice HOMA, Perfil Lipídico, Rubéola IgG, Transaminase oxalacética - TGO (Aspartato amino transferase), Transaminase pirúvica - TGP (Alanina amino transferase)  
- DASA - Avenida Juruá, 434 - Barueri, SP (1): Hemoglobina Glicada e Glicose Média Estimada, IgE Específica para Alfa-lactoalbumina (F76), IgE Específica para Beta-lactoglobulina (F77), IgE Específica para Caseína (F78), IgG Subclasse 4, Pré Albumina, Sarampo IgG  
- Salomão & Zoppi - Avenida Divino Salvador, 876 4º andar - São Paulo, SP: Linfócitos T - CD3+, Linfócitos T auxiliar - CD4+, Linfócitos T citotóxico - CD8+

(1) Laboratório Acreditado pelo PALC número 13411679

(2) Laboratório Acreditado pelo Colégio Americano de Patologistas-CAP-número 6950201