

Sr.(a) .: **MARIA MIRANDA**

 Dr.(a) .: **ANA LUISA ROCHA VITALI**

 Unidade: **LARANJEIRAS**

 Convênio: **VIVER BEM**

 Idade: **78 anos**

 O.S.: **006-65457-121**

 Data Cadastro: **19/03/2020**

 Data Emissão.: **30/03/2020**

HEMOGRAMA

Método: Sistema automatizado por citometria de fluxo

ERITROGRAMA

			Valor de Referência
Hemácias	4,15	milhões/mm ³	3,90 - 5,00 milhões/mm ³
Hemoglobina	13,3	g/dL	12,0 - 15,5 g/dL
Hematócrito	39,1	%	35,0 - 45,0 %
V.C.M	94,2	fL	82,0 - 98,0 fL
H.C.M	32,0	pg	26,0 - 34,0 pg
C.H.C.M	34,0	%	31,0 - 36,0 %
R.D.W	14,2	%	11,9 - 15,5 %

LEUCOGRAMA

			Valor de Referência
Leucocitos		6.400 /mm ³	3500 - 10500
Blastos	0 %	0 /mm ³	0
Promielocitos	0 %	0 /mm ³	0
Mielocitos	0 %	0 /mm ³	0
Metamielocitos	0 %	0 /mm ³	0
Bastonetes	0 %	0 /mm ³	Ate 840
Segmentados	55 %	3.520 /mm ³	1700 - 7000
Eosinófilos	11 %	704 /mm ³	0 - 500
Basófilos	1 %	64 /mm ³	0 - 300
Monócitos	8 %	512 /mm ³	300 - 900
Linfócitos	25 %	1.600 /mm ³	900 - 4600
Plaquetas		386.000 /mm ³	150.000 a 450.000 /mm ³
VPM		7,5 fL	
PDW		15,6 %	

Data coleta: 19/03/2020

Data liberação: 19/03/2020

Exame assinado eletronicamente por: Dr. Alfredo Pretti - CRM 8180/ES

ASSINATURA DIGITAL

0D2C15E53900DC1E560505311901D5D3C3C02F14C3D067463C31307168582627FD0E61281D350B1A

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estado fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc.

Somente seu médico têm condições de interpretar corretamente estes resultados.

Sr.(a) .: **MARIA MIRANDA**

Dr.(a) .: **ANA LUISA ROCHA VITALI**

Unidade: **LARANJEIRAS**

Convênio: **VIVER BEM**

Idade: **78 anos**

O.S.: **006-65457-121**

Data Cadastro: **19/03/2020**

Data Emissão.: **30/03/2020**

GLICOSE

Material : Soro

Método : Enzimático

Resultado **103** **mg/dL**

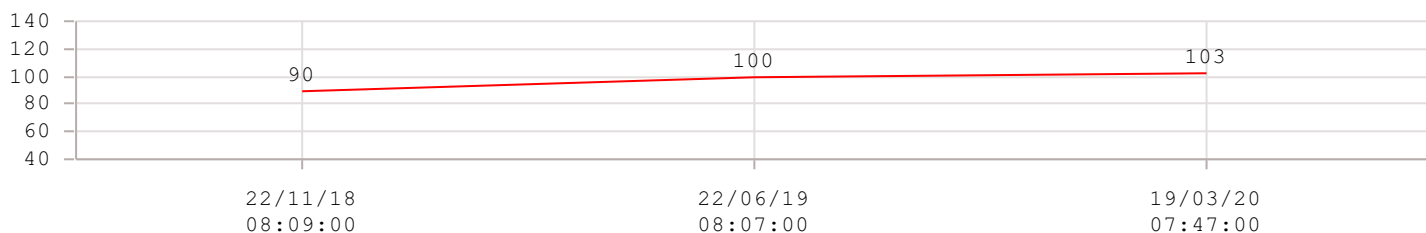
VR: 70 a 99 mg/dL: Normal

100 a 125 mg/dL: Alterada

Maior que 126 mg/dL: Critério diagnóstico para Diabetes Mellitus

Inferior a 92 mg/dL: Valor de referência para Gestantes

*O diagnóstico de Diabetes Mellitus deve sempre ser confirmado pela repetição do teste em outro dia, a menos que haja hiperglicemia inequívoca com descompensação metabólica aguda ou sintomas óbvios de Diabetes.



Observações gerais : QUAL TEMPO EM JEJUM?: 12

Data coleta : 19/03/2020

Data liberação : 19/03/2020

Exame assinado eletronicamente por: Dr. Alfredo Pretti - CRM 8180/ES

ASSINATURA DIGITAL

0D2C15E53900DC1E560505311901D5D3C3C02F14C3D067463C31307168582627FD0E61281D350B1A

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estado fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc.

Somente seu médico têm condições de interpretar corretamente estes resultados.

Sr.(a) .: **MARIA MIRANDA**Dr.(a) .: **ANA LUISA ROCHA VITALI**Unidade: **LARANJEIRAS**Convênio: **VIVER BEM**Idade: **78 anos**O.S.: **006-65457-121**Data Cadastro: **19/03/2020**Data Emissão.: **30/03/2020****COLESTEROL TOTAL****Material** : Soro**Método** : Enzimático**Resultado** **261** **mg/dL****VR:** Com ou Sem jejum (mg/dL)

Adulto maior de 20 anos: < 190

Crianças e adolescentes: < 170

Obs: Para adultos com colesterol total superior a 310 mg/dL e crianças/adolescentes superior a 230 mg/dL, avaliar probabilidade de hipercolesterolemia familiar.

Fonte: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico (2016).

COLESTEROL NAO HDL **156** **mg/dL****VR:** Meta desejada de acordo com a categoria de risco:

Com ou Sem jejum (mg/dL)

Paciente de baixo risco < 160

Paciente de risco intermediário < 130

Paciente de alto risco < 100

Paciente de muito alto risco < 80

Interpretação: Os valores de referência para o colesterol NÃO-HDL foram substituídos pelos valores de meta terapêutica, estratificados de acordo com o risco cardiovascular calculado. 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.

Obs: Para este analito, só dispomos de valor de referência para adulto maior de 20 anos.

Fonte: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico (2016).

Observações gerais : QUAL TEMPO EM JEJUM?: 12**Data coleta** : 19/03/2020**Data liberação** : 19/03/2020

Exame assinado eletronicamente por: Dr. Alfredo Pretti - CRM 8180/ES

ASSINATURA DIGITAL

0D2C15E53900DC1E560505311901D5D3C3C02F14C3D067463C31307168582627FD0E61281D350B1A

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estado fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc.

Somente seu médico têm condições de interpretar corretamente estes resultados.

Sr.(a) .: **MARIA MIRANDA**Dr.(a) .: **ANA LUISA ROCHA VITALI**Unidade: **LARANJEIRAS**Convênio: **VIVER BEM**Idade: **78 anos**O.S.: **006-65457-121**Data Cadastro: **19/03/2020**Data Emissão.: **30/03/2020****HDL COLESTEROL****Material** : Soro**Método** : Enzimático**Resultado** **105** **mg/dL****VR:** Com ou Sem jejum (mg/dL)

Adulto maior de 20 anos: > 40

Crianças e adolescentes: > 45

Fonte: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico (2016).

Observações gerais : QUAL TEMPO EM JEJUM?: 12**Data coleta** : 19/03/2020**Data liberação** : 19/03/2020**COLESTEROL LDL****Material** : Soro**Método** : Cálculo**Resultado** **138** **mg/dL****VR:** Meta desejada de acordo com a categoria de risco:

Com ou Sem jejum (mg/dL)

Paciente de baixo risco < 130

Paciente de risco intermediário < 100

Paciente de alto risco < 70

Paciente de muito alto risco < 50

Crianças e Adolescentes < 110

Interpretação: Os valores de referência para o colesterol LDL foram substituídos pelos valores de meta terapêutica, estratificados de acordo com o risco cardiovascular calculado. 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.

Fonte: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico (2016).

Observações gerais : QUAL TEMPO EM JEJUM?: 12**Data coleta** : 19/03/2020**Data liberação** : 19/03/2020

Exame assinado eletronicamente por: Dr. Alfredo Pretti - CRM 8180/ES

ASSINATURA DIGITAL

0D2C15E53900DC1E560505311901D5D3C3C02F14C3D067463C31307168582627FD0E61281D350B1A

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estado fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc.

Somente seu médico têm condições de interpretar corretamente estes resultados.

Sr.(a) .: **MARIA MIRANDA**Dr.(a) .: **ANA LUISA ROCHA VITALI**Unidade: **LARANJEIRAS**Convênio: **VIVER BEM**Idade: **78 anos**O.S.: **006-65457-121**Data Cadastro: **19/03/2020**Data Emissão.: **30/03/2020****VLDL COLESTEROL****Material** : Soro**Método** : Calculo**Resultado** **18** **mg/dL****VR:** Inferior a 30 mg/dL**Data coleta** : 19/03/2020**Data liberação** : 19/03/2020**TRIGLICERIDEOS****Material** : Soro**Método** : Enzimatico**Resultado** **92** **mg/dL****VR:** Com jejum (mg/dL) Sem jejum (mg/dL)

Adulto maior de 20 anos: < 150 < 175

Entre 10 e 19 anos: < 90 < 100

Entre 0 e 9 anos: < 75 < 85

Obs: Quando os níveis de triglicerídeos estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum), o Médico solicitante deverá fazer nova requisição para avaliação com jejum de 12 horas.

Fonte: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico (2016).

Observações gerais : QUAL TEMPO EM JEJUM?: 12**Data coleta** : 19/03/2020**Data liberação** : 19/03/2020**PCR ULTRA-SENSIVEL (Proteína C Reativa)****Material** : Soro**Método** : Turbidimetria**Resultado** **3,65** **mg/L****VR:** Doenças inflamatórias na fase aguda: Negativo: Inferior a 5,00 mg/L

Avaliação do risco cardiovascular: A critério médico

NOTA: Estudos demonstram ser a PCR ultra-sensível preditora independente de IAM e AVC em homens e mulheres aparentemente saudáveis. A interpretação dos valores para avaliação do risco cardiovascular somente pode ser realizada na ausência de quadros inflamatórios sistêmicos.

Data coleta : 19/03/2020**Data liberação** : 19/03/2020

Exame assinado eletronicamente por: Dr. Alfredo Pretti - CRM 8180/ES

ASSINATURA DIGITAL

0D2C15E53900DC1E560505311901D5D3C3C02F14C3D067463C31307168582627FD0E61281D350B1A

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estado fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc.

Somente seu médico têm condições de interpretar corretamente estes resultados.

Sr.(a) : **MARIA MIRANDA**Dr.(a) : **ANA LUISA ROCHA VITALI**Unidade: **LARANJEIRAS**Convênio: **VIVER BEM**Idade: **78 anos**O.S.: **006-65457-121**Data Cadastro: **19/03/2020**Data Emissão: **30/03/2020****TSH****Material** : Soro**Método** : Quimioluminescencia**Resultado** **4,757** **uUI/mL****VR:** 0,340 a 5,600 uUI/mL

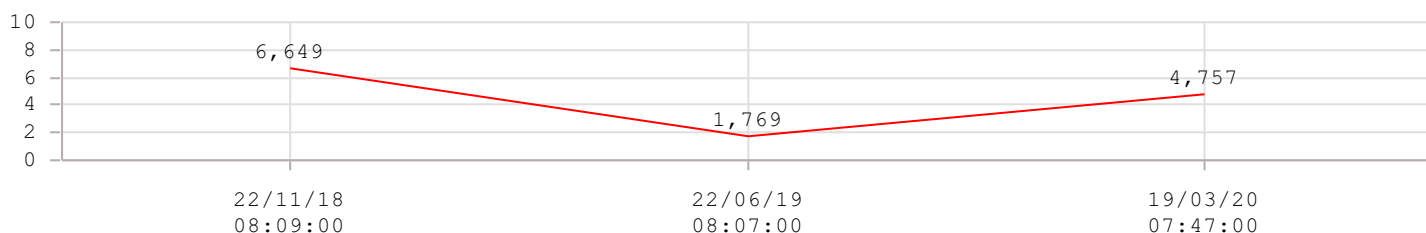
Gestantes:

- Primeiro trimestre: 0,100 a 2,500 uUI/mL

- Segundo trimestre: 0,200 a 3,000 uUI/mL

- Terceiro trimestre: 0,300 a 3,000 uUI/mL

Referencia: Associacao Americana de Tireoide - Thyroid. 2011: 21(10):1081-125)

**Data coleta** : 19/03/2020**Data liberação** : 19/03/2020**T4 LIVRE (Tiroxina Livre)****Material** : Soro**Método** : Quimioluminescencia**Resultado** **1,03** **ng/dL****VR:** 0,70 a 1,48 ng/dL**Data coleta** : 19/03/2020**Data liberação** : 19/03/2020

Exame assinado eletronicamente por: Dr. Alfredo Pretti - CRM 8180/ES

ASSINATURA DIGITAL

0D2C15E53900DC1E560505311901D5D3C3C02F14C3D067463C31307168582627FD0E61281D350B1A

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estado fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc.

Somente seu médico têm condições de interpretar corretamente estes resultados.

Sr.(a) : **MARIA MIRANDA**Dr.(a) : **ANA LUISA ROCHA VITALI**Unidade: **LARANJEIRAS**Convênio: **VIVER BEM**Idade: **78 anos**O.S.: **006-65457-121**Data Cadastro: **19/03/2020**Data Emissão: **30/03/2020****HIV 1 e HIV 2****Material :** Soro**Método :** Imunoensaio de 4a Geracao Antigeno/Anticorpo**Resultado****Nao Reagente****Relacao Paciente/CUT-OFF****0,13****VR:** Não Reagente.....: Inferior a 1,00

Reagente.....: Superior a 1,00

Antígenos usados: Proteína recombinante do região pol do HIV.

Proteína recombinante do envelope do HIV-2.

Proteína recombinante do envelope do HIV-1 grupo M.

Peptideo sintético da região imunodominante do HIV-1 grupo O.

Anticorpos usados: Anticorpos monoclonais Anti - P24 do HIV-1.

Observações:

* - As informações contidas neste laudo devem ser interpretadas considerando-se a normatização prescrita na Portaria SVS/MS N_29, de 17 de Dezembro de 2013, inclusive a sua conclusão a qual está redigida conforme determinado pela referida portaria.

* - Em caso de procedimentos Não Reagentes onde haja suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra.

* - Em caso de procedimentos Reagentes, o resultado não é definitivo como diagnóstico sorológico do HIV, sendo obrigatória a realização do ensaio molecular, segundo determinação da Portaria SVS/MS N_29, de 17 de Dezembro de 2013.

* - Amostra com resultado inferior a 5.000 cópias/mL ou indetectável no ensaio molecular não terá o seu resultado definido. Em caso de suspeita de infecção pelo HIV-1, a amostra deverá ser submetida ao ensaio de Western Blot, Imunoblot ou Imunoblot Rápido.

* - A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais para detecção da infecção pelo HIV não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise.

* - Resultados falso-positivos em testes de triagem para HIV podem ocorrer devido à reatividade cruzada com IgM, induzida pela vacina de H1N1. (Conforme Nota Técnica nº 01/2011 do CGSH/SAS/DAE/MS e GESAC/GGSTO/DIDBB, de 20/04/2011).

* - A passagem transplacentária de anticorpos maternos do tipo IgG anti-HIV, principalmente no terceiro trimestre de gestação, interfere no diagnóstico sorológico da infecção vertical. Os anticorpos maternos podem persistir até os 18 meses de idade. Portanto, métodos que realizam a detecção de anticorpos não são recomendados para o diagnóstico em crianças menores de 18 meses de idade, sendo necessária a realização de testes moleculares, como a quantificação do RNA viral.

* - A critério médico, poderá ser solicitado o teste molecular para confirmação.

Conclusao**Amostra Nao Reagente para HIV****Data coleta :** 19/03/2020**Data liberação :** 19/03/2020

Exame assinado eletronicamente por: Dr. Alfredo Pretti - CRM 8180/ES

ASSINATURA DIGITAL

0D2C15E53900DC1E560505311901D5D3C3C02F14C3D067463C31307168582627FD0E61281D350B1A

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estado fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc.

Somente seu médico têm condições de interpretar corretamente estes resultados.

Sr.(a) .: **MARIA MIRANDA**

Dr.(a) .: **ANA LUISA ROCHA VITALI**

Unidade: **LARANJEIRAS**

Convênio: **VIVER BEM**

Idade: **78 anos**

O.S.: **006-65457-121**

Data Cadastro: **19/03/2020**

Data Emissão.: **30/03/2020**

VDRL

Material: Soro

Método: Flocculacao

Resultado **Nao Reagente**

VR: Nao Reagente

Nota:

- O resultado laboratorial indica o estado sorológico do individuo e deve ser associado a sua historia clinica e/ou epidemiologica.
Segundo a Portaria 3242 de 30/12/2011, do Ministerio da Saude, os resultados reagentes devem ser confirmados por testes treponemicos.
- O resultado e considerado reagente nas diluicoes iguais ou superiores a 1:2.

Data da coleta: 19/03/2020

Data da liberação: 19/03/2020

Exame assinado eletronicamente por: Dr. Alfredo Pretti - CRM 8180/ES

ASSINATURA DIGITAL

0D2C15E53900DC1E560505311901D5D3C3C02F14C3D067463C31307168582627FD0E61281D350B1A

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estado fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc.

Somente seu médico têm condições de interpretar corretamente estes resultados.