

Paciente: ROBERTO DA SILVEIRA PEDREIRA GONCALVES
Convênio: UNIMED A
Médico: VERA REGINA F GONCALVES

Ficha: 10882771
Idade: 17 anos
Horas de Jejum:
Data de atendimento: 01/03/2024
Data de Impressão: 01/03/2024 14:02:50

HEMOGRAMA

Material: Sangue Total

Metodologia: Automatizada, Coulter LH 750 - Citometria de Fluxo

Série Vermelha (Eritrograma)

Valores de Referência

Hemácias	4,89 milhões/mm ³	4,32 a 5,72
Hemoglobina	13,50 g/dl	13,5 a 17,5
Hematócrito	40,70 %	39 a 54
V.C.M.	83,2 u3	80 a 98
H.C.M.	27,6 pg	26 a 34
C.H.C.M.	33,2 g/dl	32 a 36
R. D. W.	14,4 %	11,5 a 14,9 %

Observação

Série Branca (Leucograma)

Valores de Referência

Leucócitos	7.200 /mm³		3.600 a 11.000 /mm³	
Neutrófilos	76,5 %	5.508 /mm³	40 a 70 %	1.800 a 7.300
Promielócitos	0	0	0 a 0	0 a 0
Mielócitos	0	0	0 a 0	0 a 0
Metamielócitos	0	0	0 a 1	0 a 100
Bastonetes	0	0	0 a 6	0 a 600
Segmentados	76,5	5.508	40 a 70	1.800 a 7.300
Eosinófilos	0,2	14	0 a 5	50 a 400
Basófilos	0,4	29	0 a 2	0 a 50
Linfócitos Típicos	11,6	835	20 a 50	1.000 a 5.000
Linfócitos Atípicos	0	0	0 a 1	0 a 100
Monócitos	11,3	814	2 a 12	200 a 800

Observação

Plaquetas: 211.000 /mm³

Val de Ref: 140.000 a 400.000

ÚLTIMOS RESULTADOS

	19/12/23	26/10/23	19/10/23	06/10/23	04/10/23
Hemoglobina:	14,10 g/dl	13,70 g/dl	14,10 g/dl	14,00 g/dl	14,10 g/dl
Hematocrito:	42,50 %	41,60 %	42,60 %	42,20 %	42,90 %
Leucocitos:	6.300 /mm ³	4.800 /mm ³	5.100 /mm ³	6.200 /mm ³	5.800 /mm ³
Plaquetas:	294.000 /mm ³	246.000 /mm ³	243.000 /mm ³	319.000 /mm ³	327.000 /mm ³

Coletado em 01/03/2024 às 10:13

Resultado Liberado por Dra. Larissa R. Virgílio CRBM 38.843

Paciente: ROBERTO DA SILVEIRA PEDREIRA GONCALVES
Convênio: UNIMED A
Médico: VERA REGINA F GONCALVES

Ficha: 10882771
Idade: 17 anos
Horas de Jejum:
Data de atendimento: 01/03/2024
Data de Impressão: 01/03/2024 14:02:50

TESTE RÁPIDO ANTÍGENO COVID19

Material: swab da nasofaringe
Método: imunocromatográfico

Val.Ref: Não Reagente

Resultado REAGENTE

INTERPRETAÇÃO:

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA COVID-19: O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus, caso a amostra tenha sido coletada antes do período, ou o nível de antígeno extraído da mostra, for menor que a sensibilidade do teste. Há também, que se considerar o período da "Janela Imunológica" ou "fase Assintomática". Se o resultado do teste for NÃO REAGENTE e os sintomas clínicos persistirem, sugerimos testes adicionais de acompanhamento usando outros métodos, repetição do teste em amostras sequenciais ou confirmação através de método RT-PCR para SARS-CoV-2 a critério médico.

AMOSTRA REAGENTE PARA COVID-19: Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para COVID em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório como o Teste Molecular (PCR). Ou seja a positividade deve ser confirmada por um outro teste confirmatório, método RT-PCR para SARS-CoV-2 a critério médico.

OBSERVAÇÕES:

- 1 - AMOSTRA DEVE SER COLETADA DE 2 A 7 DIAS APÓS O APARECIMENTO DOS SINTOMAS.
- 2 - O COVID-19 C Ag Teste, indicará apenas a presença de Coronavírus (SARS-CoV-2) na amostra por detecção qualitativa e deve ser usado apenas em amostras de swab nasofaríngeas. Nem valor quantitativo, nem a taxa de aumento na concentração de antígenos SARS-CoV-2 podem ser determinados por este teste.
- 3 - A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais 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.
- 4 - Os resultados detectados dos testes não descartam infecções com outros patógenos.
- 5 - Resultados de pacientes imunossuprimidos devem ser avaliados com precaução.
- 6 - Resultados "falsos positivos" ocasionados por reações imunológicas cruzadas também são possíveis. A critério clínico sugere-se repetição do teste em amostras sequenciais ou confirmação através de método RT-PCR para SARS-CoV-2.
- 7 - Resultados "INCONCLUSIVO" ocasionados por, quantidade de material genético presente na amostra, não permitiu excluir a presença de SARS-CoV2, pois é comum esse resultado estar associado a quantidades muito pequenas de vírus, ou seja, logo após os sintomas ou na fase de cura da doença, mesmo em assintomáticos. A critério clínico sugere-se repetição do teste em amostras sequenciais ou confirmação através de método RT-PCR para SARS-CoV-2.
- 8 - Se o resultado do teste for negativo e os sintomas clínicos persistirem, testes adicionais usando outros métodos clínicos são recomendados.
- 9 - A interpretação de qualquer resultado laboratorial para pesquisa de infecção pelo COVID-19 requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).
- 10 - Este teste fornece um diagnóstico presuntivo de infecção respiratória por Coronavírus. Todos os resultados devem ser interpretados juntamente com outras informações clínicas e achados laboratoriais disponíveis para o médico. O teste acima não deve ser entendido como definitivo. Sugerimos testes confirmatório a critério médico

Coletado em 01/03/2024 às 10:13

Resultado Liberado por Dr. Jonathan Jean CRBM 53.114