

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****HEMOGRAMA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**L E U C O G R A M A****VALORES DE REFERENCIA:**

LEUCÓCITOS /uL . . . . .	6290/uL	4500 a 11000 /uL
NEUTRÓFILOS . . . . .	45,3% 2849	45,5 a 73,5% / 1600 a 7700 /uL
EOSINÓFILOS . . . . .	1,7% 107	0,0 a 4,4 % / 0 a 300 /uL
BASÓFILOS . . . . .	0,5% 31	0,0 a 1,0 % / 0 a 200 /uL
LINFÓCITOS . . . . .	46,3% 2912	20,3 a 47,0 % / 1000 a 3900 /uL
MONÓCITOS . . . . .	6,2% 390	2,0 a 10

**E R I T R O G R A M A**

ERITRÓCITOS 10 <sup>6</sup> /uL . . . . .	4,310 <sup>6</sup> /uL	4,50 a 5,90 10 <sup>6</sup> /uL
HEMOGLOBINA g/dL . . . . .	12,3g/dL	13,5 a 17,5 g/dL
HEMATÓCRITO % . . . . .	37,2%	41,0 a 53,0 %
VCM fL . . . . .	85,7fL	80,0 a 100,0 fL
HCM pg . . . . .	28,3pg	26,0 a 34,0 pg
CONCENTRAÇÃO HCM g/dL . . . . .	33,1g/dL	31,0 a 37,0 g/dL
RDW % . . . . .	13,5%	11,5 a 14,5 %

**P L A Q U E T A S**


PLAQUETAS /uL . . . . .	472000	150000 a 450000/ uL
-------------------------	--------	---------------------

**GRUPO SANGUÍNEO E FATOR RH**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** sangue total EDTA**Método:** Gel centrifugação**Grupo Sanguíneo ABO :** Tipo A**Fator Rh :** Positivo**Valor de Referência:**

ATENÇÃO: Alteração da nota do valor de referência, metodologia e nomenclatura da linha de resultado a partir 21/02/2022.

**Liberado por:** Nádía Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475  
Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****FIBRINOGENIO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Cong. Citrato Plasma**Método:** Coagulométrico**FIBRINOGENIO :** 285,0 mg/dL**Valor de Referência:**

200,0 a 400,0 mg/dL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**GLICOSE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

	Unidade	Valores de Referência
Resultado: <b>89,4</b>	mg/dL	Até 99,0 mg/dL

**Material:** Plasma Fluoretado**Método:** EnzimáticoAna Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****HEMOGLOBINA GLICADA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** sangue total EDTA**Método:** Imunoensaio Turbidimétrico de Inibição**Hemoglobina Glicada - HbA1c : 6,0 %****Glicose Média Estimada (GME) : 126 mg/dL****Valor 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%

Para o diagnóstico de Diabetes Mellitus a dosagem de HbA1c deve ser confirmada com novo exame em dia diferente, exceto se houver hiperglicemia inequívoca com descompensação metabólica aguda ou sintomas clássicos da doença.

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 cálculo da glicose média estimada (GME). 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.

Ref.

Diabetes Care, 2014; 37 (supl 1): 81-90/Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes/2013-2014: 9-11.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475

Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

**Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação. Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.**

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****UREIA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Teste cinético com urease e glutamato desidrogenase**URÉIA : 22,4 mg/dL****Valor de Referência:**

10,0 a 50,0 mg/dL

**Observação:** Referência bibliográfica:

Reference Ranges for Adults and Children - 9thEdition - Roche Diagnostics

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**CREATININA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico Cinético**CREATININA : 0,41 mg/dL****Valor de Referência:**

Creatinina

Adulto: 0,60 a 1,30 mg/dL

Criança 0 a 1 semana: 0,60 a 1,30 mg/dL

Criança 1 a 6 meses: 0,40 a 0,60 mg/dL

Criança 1 a 18 anos: 0,40 a 0,90 mg/dL

eGFR

Afro e Não Afro Descendente:

Superior a 90 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>**Observação:** CREATININA: O cálculo da estimativa de filtração glomerular (eGFR) pela fórmula CKD-EPI só é realizada para pacientes acima de 18 anos.**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**  
Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**  
Médico(a): **Ruben Franco**  
CRM : **114267**

Protocolo : **0007074**  
Sexo : **F**  
Cadastro : **22/03/2022**  
Emissão : **14/04/2022**

**SODIO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletrodo Seletivo de Íons (ISE)**SÓDIO :** 141,0 mmol/L**Valor de Referência:**

136,0 a 145,0 mmol/L

ATENÇÃO: Alteração da unidade de medida a partir de 27/12/2021.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**POTASSIO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Resultado:** 5,23**Unidade**  
mEq/L**Valores de Referência**  
3,6 a 5,1 mEq/L**Material:** Soro**Método:** Fotometria de chama**FOSFORO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Molibdato UV**FÓSFORO :** 5,4 mg/dL**Valor de Referência:**

Adultos : 2,5 a 4,5 mg/dL

Crianças : 4,0 a 7,0 mg/dL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475

Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****MAGNESIO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico**MAGNÉSIO : 2,20 mg/dL****Valor de Referência:**

1,58 a 2,55 mg/dL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Enzimático**ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - GOT : 29,0 U/L****Valor de Referência:**

0 - 11m29d: Até 58,0 U/L

11m29d - 3a11m29d: Até 59 U/L

3a11m29d - 6a11m29d: Até 48 U/L

6a11m29d - 12a11m29d: Até 44 U/L


12a11m29d - 17a11m29d: Até 39 U/L

Feminino / 17a11m29d+: Até 32 U/L

Masculino / 17a11m29d+: Até 40 U/L

**ATENÇÃO:** Alteração do valor de referência a partir de 21/02/2022**Observação:** Reference Ranges for Adults and Children - 9thEdition - Roche Diagnostics.

Alteração de Intervalo de Referência a partir de 21/02/2022.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475  
Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Enzimático**ALANINA AMINOTRANSFERASE - GPT : 36,0 U/L****Valor de Referência:**

Mulheres : Até 31,0 U/L

Homens : Até 41,0 U/L

**Observação:** Referência bibliográfica:

Reference Ranges for Adults and Children - 9th Edition - Roche Diagnostics

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**GGT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico Enzimático**GAMA GLUTAMILTRANSFERASE : 30,0 U/L****Valor de Referência:**

Homens : até 60,0 U/L

Mulheres : até 43,0 U/L

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****AMILASE TOTAL**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico Enzimático**AMILASE TOTAL :** 63,0 U/L**Valor de Referência:**

Até 115,0 U/L

**Observação:** Referência bibliográfica:

Khosrow Adeli, Victoria Higgins, Karin Trajcevski e Nicole White- Al Habeeb (2017) The Canadian laboratory initiative on pediatric reference intervals: A CALIPER white paper, Critical Reviews in Clinical Laboratory Sciences, 54:6, 358-413

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**LIPASE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico Enzimático**LIPASE :** 20,0 U/L**Valor de Referência:**

Inferior a 60,0 U/L

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383



Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****ACIDO URICO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico Enzimático**ÁCIDO URICO : 3,9 mg/dL****Valor de Referência:**

Homens : 3,6 a 7,7 mg/dL

Mulheres: 2,5 a 6,8 mg/dL

**Observação:** Reference Ranges for Adults and Children - 9thEdition - Roche Diagnostics.**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM NOS ERITRÓCIT**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**ÁCIDO FÓLICO : Superior a 20 ng/mL****Valor de Referência:**

3,89 a 26,8 ng/mL

**ATENÇÃO:** Alteração do valor de referência a partir de 21/03/2022.**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****ELETROFORESE DE PROTEÍNAS**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro Manual PROT**Método:** Eletroforese por Capilaridade/Separação Eletrocinética/Colorimétrico - Biureto

PROTEÍNAS TOTAIS : 7,1 g/dL  
RELAÇÃO A/G : 1,60  
ALBUMINA : 4,36 g/dL  
ALFA1 GLOBULINA : 0,26 g/dL  
ALFA2 GLOBULINA : 0,81 g/dL  
BETA1 GLOBULINA : 0,43 g/dL  
GAMA GLOBULINA : 0,95 g/dL  
% ALBUMINA : 61,5 %  
% ALFA 1 GLOBULINA : 3,7 %  
% ALFA 2 GLOBULINA : 11,4 %  
% BETA1 GLOBULINA : 6,0 %  
% GAMA GLOBULINA : 13,4 %  
BETA 2 GLOBULINA : 0,28 g/dL  
% BETA2 GLOBULINA : 4,0 %

**Valor de Referência:**

Proteínas Totais: 6,4 a 8,3 g/dL

Relação A/G: 0,80 a 2,20

Albumina: 4,01 a 4,78 g/dL 55,8 a 66,1%

Alfa-1 Globulina: 0,22 a 0,41 g/dL 2,9 a 4,9 %

Alfa-2 Globulina: 0,58 a 0,92 g/dL 7,1 a 11,8%

Beta-1 Globulina: 0,36 a 0,52 g/dL 4,9 a 7,2 %

Beta-2 Globulina: 0,22 a 0,45 g/dL 3,1 a 6,1 %

Gama Globulina: 0,75 a 1,32 g/dL 11,1 a 18,8%

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****FERRO SERICO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico**FERRO SÉRICO :** 48,0 ug/dL**Valor de Referência:**

40,0 a 180,0 ug/dL

**Observação:** 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.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**FERRITINA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**FERRITINA :** 135,5 ng/mL**Valor de Referência:**

Feminino: 10,0 - 291,0 ng/mL

Masculino: 22,0 - 322,0 ng/mL

**Observação:** Referência pediátrica:

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

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico Enzimático**COLESTEROL TOTAL : 179,0 mg/dL****Valor de Referência:**

0 a 2 anos: Não existem valores de referência estabelecidos para essa faixa etária

2 a 19 anos:

Com jejum: Inferior a 170 mg/dL

Sem jejum: Inferior a 170 mg/dL

Superior a 19 anos:

Com jejum: Inferior a 190 mg/dL

Sem jejum: Inferior a 190 mg/dL

Ref. Bibliográfica: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico. Sociedade Brasileira de Patologia Clínica Medicina Laboratorial, publicado em 06/12/2016.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****LDL -COLESTEROL**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Calculado**COLESTEROL - LDL : 112,0 mg/dL****Valor de Referência:**

2 a 19 anos

Com jejum: Inferior a 110 mg/dL

Sem jejum: Inferior a 110 mg/dL

Superior a 19 anos

Meta lipídica de acordo com o risco cardiovascular estimado pelo médico solicitante

Com jejum Sem jejum Categoria de  
mg/dL mg/dL risco

Inferior a 130 Inferior a 130 Baixo

Inferior a 100 Inferior a 100 Intermediário

Inferior a 70 Inferior a 70 Alto

Inferior a 50 Inferior a 50 Muito Alto

Ref. Bibliográfica: Consenso Brasileiro para a  
Normatização da Determinação Laboratorial do Per-  
fil Lipídico. Sociedade Brasileira de Patologia  
Clínica Medicina Laboratorial, publicado em  
06/12/2016.

**Observação:** COLESTEROL - LDL: A partir de 01/04/2019 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.

**Liberado por:** Nádía Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475



Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**  
Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**  
Médico(a): **Ruben Franco**  
CRM : **114267**

Protocolo : **0007074**  
Sexo : **F**  
Cadastro : **22/03/2022**  
Emissão : **14/04/2022**

**COLESTEROL VLDL**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro  
**Método:** Cálculo

**COLESTEROL - VLDL : 28,0 mg/dL**

**Valor de Referência:**

Não há valores de referência definidos, comprovadamente associados a menor risco cardiovascular.

**Observação:** COLESTEROL - VLDL: "Não há valores de referência definidos, comprovadamente associados a menor risco cardiovascular".

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475

**HDL- COLESTEROL**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro  
**Método:** Colorimétrico Enzimático Homogeneo

**COLESTEROL - HDL : 39,0 mg/dL**

**Valor de Referência:**

0 a 2 anos: Não existem valores de referência estabelecidos para essa faixa etária.

2 a 19 anos

Com jejum: Superior a 45 mg/dL

Sem jejum: Superior a 45 mg/dL

Superior a 19 anos

Com jejum: Superior a 40 mg/dL

Sem jejum: Superior a 40 mg/dL

Ref. Bibliográfica: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico. Sociedade Brasileira de Patologia Clínica Medicina Laboratorial, publicado em 06/12/2016.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475



Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****TRIGLICERIDES**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Colorimétrico Enzimático**TRIGLICERIDES : 165,0 mg/dL****Valor de Referência:**

0 a 9 anos

Com jejum: Inferior a 75 mg/dL

Sem jejum: Inferior a 85 mg/dL

10 a 19 anos

Com Jejum: Inferior a 90 mg/dL

Sem jejum: Inferior a 100 mg/dL

Superior a 19 anos

Com jejum: Inferior a 150 mg/dL

Sem jejum: Inferior a 175 mg/dL

Ref. Bibliográfica: Consenso Brasileiro para a  
Normatização da Determinação Laboratorial do Per-  
fil Lipídico. Sociedade Brasileira de Patologia  
Clínica Medicina Laboratorial, publicado em  
06/12/2016.


**Observação:** Consideração: Esta determinação pode sofrer grande variabilidade biológica,  
devendo ser avaliada a necessidade de confirmação pelo(a) Médico(a).

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**HOMOCISTEINA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**HOMOCISTEINA : 7,8 umol/L****Valor de Referência:**

3,70 a 13,90 umol/L

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475  
Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****INSULINA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**INSULINA :** 71,3 uUI/mL**Valor de Referência:**

2,6 a 24,9 uUI/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**PEPTIDEO C**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro congelado ERA**Método:** Eletroquimioluminescência**PEPTIDEO C :** 6,70 ng/mL**Valor de Referência:**

1,1 a 4,4 ng/mL

Obs : valor médio 1,6 ng/mL .Amostras coletadas antes da dose de insulina(em diabéticos),com valor inferior a 0,8 ng/mL indica reserva pancreática funcional comprometida.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383



Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****T3L - LIVRE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE : 4,9 pg/mL****Valor de Referência:**

Homens: 2,66 a 4,33 pg/mL

Mulheres: 2,42 a 4,36 pg/mL

Gravidez: 1º trimestre: 2,46 a 3,89 pg/mL

Gravidez: 2º trimestre: 2,09 a 3,55 pg/mL

Gravidez: 3º trimestre: 2,01 a 3,27 pg/mL

Crianças: 0 a 6 dias: 1,73 a 6,30 pg/mL

7 dias a 3 meses: 1,95 a 6,04 pg/mL

4 a 12 meses: 2,15 a 5,83 pg/mL

1 a 6 anos: 2,41 a 5,50 pg/mL

7 a 11 anos: 2,53 a 5,22 pg/mL

12 a 20 anos: 2,56 a 5,01 pg/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**T4L-TIROXINA LIVRE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**T4 - TIROXINA LIVRE : 1,22 ng/dL****Valor de Referência:**

0,70 a 1,80 ng/dL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****DIHIDROTESTOSTERONA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro RIA**Método:** Enzimaímunoensaio**DHT - Ensaio Imunoenzimático : 9,0 pg/mL****Valor de Referência:**

Feminino pré menopausa: Até 399 pg/mL

Feminino:

Feminino pós menopausa: Até 241 pg/mL

De 7,1 a 10,4 anos: Inferior a 50 pg/mL

Masculino: De 123 a 1181 pg/mL

De 10,5 a 11,5 anos: Inferior a 300 pg/mL

De 11,6 a 12,2 anos: Inferior a 300 pg/mL

De 12,3 a 14,4 anos: Inferior a 300 pg/mL

De 14,5 a 19 anos: Inferior a 300 pg/mL

De 20,0 a 55 anos: Inferior a 300 pg/mL

ATENÇÃO: Alteração do valor de referência a partir

Acima de 55 anos: Inferior a 128 pg/mL

de 07/03/2022.

Masculino:

De 7,1 a 12 anos: Inferior a 50 pg/mL

De 12,1 a 13,5 anos: Inferior a 200 pg/mL

De 13,6 a 15 anos: 80 a 330 pg/mL

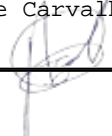
De 15,1 a 17,11 anos: 220 a 520 pg/mL

De 18 a 19 anos: 240 a 650 pg/mL

Acima de 19 anos: de 112 a 955 pg/mL

Valores de referência em crianças abaixo de 7 anos  
não estão estabelecidos em literatura.

Método - LC/MS-MS

**Observação:** DHT - Ensaio Imunoenzimático: Alteração de Intervalo de Referência a partir de 07/03/2022.**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475  
Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a) : **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022**Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****CORTISOL BASAL**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro Cortisol**Método:** Eletroquimioluminescência**CORTISOL Basal :** 12,7 µg/dL**Valor de Referência:**

Coleta entre 6 e 10 horas (ou até duas horas após o horário de despertar habitual): 6,2 a 18,0 µg/dL

Coleta entre 16 e 20 horas: 2,7 a 10,4 µg/dL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**LH- HORMONIO LUTEINIZANTE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH :** 0,36 mUI/mL**Valor de Referência:**

Feminino

Pré Púberes: até 0,2 mUI/mL

Fase Folicular: 1,9 a 12,5 mUI/mL

Pico Ovulatório: 8,7 a 76,3 mUI/mL

Fase Lútea: 0,5 a 16,9 mUI/mL

Pós menopausa: 15,9 a 54,0 mUI/mL

Masculino

Pré Púberes: até 0,3 mUI/mL

Adultos: 1,5 a 9,3 mUI/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH : 0,85 mUI/mL****Valor de Referência:**

Feminino

Pré Púberes: até 2,2 mUI/mL

Fase Folicular: 2,5 a 10,2 mUI/mL

Pico Ovulatório: 3,4 a 33,4 mUI/mL

Fase Lútea: 1,5 a 9,1 mUI/mL

Pós menopausa: 23,0 a 116,3 mUI/mL

Masculino

Pré Púberes: até 0,9 mUI/mL

Adultos: 1,4 a 18,1 mUI/mL

Limite de detecção: 0,3 mUI/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****ESTROGENIO (E1+E2)**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**ESTRADIOL - E2 : 6,9 pg/mL****Valor de Referência:**

Feminino

&lt; 10 anos: &lt; 5,0 pg/mL

10 a 14 anos: até 68,1 pg/mL

14 a 19 anos: 14,6 a 249,0 pg/mL

&gt; 19 anos:

Fase Folicular: 30,9 a 90,4 pg/mL

Fase Ovulatória: 60,4 a 533,0 pg/mL

Fase Lutea: 60,4 a 232,0 pg/mL

Pós-menopausa: até 138,0 pg/mL

Mulheres Grávidas

1º Trimestre: 154,0 a 3243,0 pg/mL

2º Trimestre: 1561,0 a 21280,0 pg/mL

3º Trimestre: 8525,0 a &gt; 30000,0 pg/mL

Masculino

&lt; 10 anos: &lt; 5,0 pg/mL

10 a 19 anos: até 36,5 pg/mL

&gt; 19anos: até 11,3 a 43,2 pg/mL

**Observação:** Referência Bibliográfica até 19 anos:<https://caliper.research.sickkids.ca/#/search>

Repetido e confirmado na mesma amostra.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****PROGESTERONA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**PROGESTERONA : Inferior a 0,21 ng/mL****Valor de Referência:**

Mulheres:

0 a 14 anos (Pré-Puberes): até 1,00 ng/mL

Fase Folicular: 0,21 a 1,40 ng/mL

Fase Lútea: 3,34 a 25,56 ng/mL

Pós menopausa: até 0,73 ng/mL

Gestantes:

1ºtrimestre: 11,22 a 90,0 ng/mL

2ºtrimestre: 25,55 a 89,40 ng/mL

3ºtrimestre: 48,40 a 422,50 ng/mL

Masculino:

0 a 9 anos (Pré-Puberes): até 1,00 ng/mL

Adultos: 0,28 a 1,22 ng/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**PROLACTINA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**PROLACTINA : 18,2 ng/mL****Valor de Referência:**

Feminino: 4,79 a 23,3 ng/mL

Masculino: 4,04 a 15,2 ng/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****DEHIDROEPIANDROSTERONA- DHEA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro RIA**Método:** Ensaio Imunoenzimático**DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA : 4,5 ng/mL****Valor de Referência:**

Homens: 1,7 a 6,1 ng/mL

Mulheres: 1,2 a 6,3 ng/mL

ATENÇÃO: Alteração do valor de referência a partir de 21/06/2021.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383



Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****SULFATO DE HIDROPIANDROSTERONA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO - DHEA SO4 : 48,5 µg/dL****Valor de Referência:**

0 a 7 dias: 108 a 607 µg/dL

7 dias a 1 mês: 31,6 a 431 µg/dL

1 mês a 1 ano: até 124 µg/dL

1 a 5 anos: até 19,4 µg/dL

5 a 10 anos: até 85,2 µg/dL

**Feminino**

10 a 15 anos: 33,9 a 280 µg/dL

15 a 20 anos: 65 a 368 µg/dL

20 a 25 anos: 148 a 407 µg/dL

25 a 35 anos: 98,8 a 340 µg/dL

35 a 45 anos: 60,9 a 337 µg/dL

45 a 55 anos: 35,4 a 256 µg/dL

55 a 65 anos: 18,9 a 205 µg/dL

65 a 75 anos: até 246 µg/dL

Superior a 75 anos: até 154 µg/dL

**Masculino**

10 a 15 anos: 24 a 247 µg/dL

15 a 20 anos: 70,2 a 492 µg/dL

20 a 25 anos: 211 a 492 µg/dL

25 a 35 anos: 160 a 449 µg/dL

35 a 45 anos: 88,9 a 427 µg/dL

45 a 55 anos: 44,3 a 331 µg/dL

55 a 65 anos: 51,7 a 295 µg/dL

65 a 75 anos: 33,6 a 249 µg/dL

Superior a 75 anos: 16,2 a 123 µg/dL

**Liberado por:** Nádía Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****GLOBULINA LIG. HORMONIOS SEXUAIS**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**GLOBULINA LIGADORA HORMONIOS SEXUAIS : 14,8 nmol/L****Valor de Referência:**

Crianças de 0 a 18 anos:

Estágios Média de Intervalo de  
de tanner Idade Referência (nmol/L)

F / M F / M

Estágio I 7.1 / 7.1 43-197 / 31-167

Estágio II 10.5 / 11.5 7.7-119 / 49-179

Estágio III 11.6 / 13.6 31-191 / 5.8-182

Estágio IV 12.3 / 15.1 31-166 / 14-98

Estágio V 14.5 / 18.0 18-144 / 10-57

F - Feminino / M - Masculino

Mulheres não grávidas: 18 - 144 nmol/L

Mulheres acima de 18 anos: 18 - 144 nmol/L

Homens: 10 - 57 nmol/L

**Ref. Bibliográfica:**

Elmlinger MW, Kuhn W, Ranke MB: Reference ranges for serum concentrations of lutropin (LH), follicle-stimulating hormone (FSH), estradiol (E2), prolactin, progesterone, sex hormone binding globulin (SHBG), dehydroepiandrosterone sulfate (DHEA-S), cortisol and ferritin in neonates, children, and young adults. Clin Chem Lab Med 2002;40(11):1151-1160.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****SOMATOMEDINA C - IGF1**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro congelado**Método:** Quimioluminescência - CLIA**SOMATOMEDINA C - IGF-1 : 101,0 ng/mL****Valor de Referência:**

Crianças

## Masculino

0 a 3 anos: &lt;15 a 129 ng/mL

4 a 6 anos: 22 a 208 ng/mL

7 a 9 anos: 40,1 a 255 ng/mL

10 a 11 anos: 68,7 a 316 ng/mL

12 a 13 anos: 143 a 506 ng/mL

14 a 15 anos: 177 a 507 ng/mL

16 a 18 anos: 173 a 414 ng/mL

## Feminino

0 a 3 anos: 18,2 a 172 ng/mL

4 a 6 anos: 35,4 a 232 ng/mL

7 a 9 anos: 56,9 a 277 ng/mL

10 a 11 anos: 118 a 448 ng/mL

12 a 13 anos: 170 a 527 ng/mL

14 a 15 anos: 191 a 496 ng/mL

16 a 18 anos: 190 a 429 ng/mL

## Adultos

19 a 21 anos: 117 a 323 ng/mL

22 a 24 anos: 98,7 a 289 ng/mL

25 a 29 anos: 83,6 a 259 ng/mL

30 a 34 anos: 71,2 a 234 ng/mL

35 a 39 anos: 63,4 a 223 ng/mL

40 a 44 anos: 58,2 a 219 ng/mL

45 a 49 anos: 53,3 a 215 ng/mL

50 a 54 anos: 48,1 a 209 ng/mL

55 a 59 anos: 44,7 a 210 ng/mL

60 a 64 anos: 43,0 a 220 ng/mL

65 a 69 anos: 40,2 a 225 ng/mL

70 a 79 anos: 35,1 a 216 ng/mL

80 a 90 anos: 30,6 a 208 ng/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****TESTOSTERONA TOTAL**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**TESTOSTERONA TOTAL : Inferior a 2,5 ng/dL****Valor de Referência:**

Não existem valores de referências pré-definidos para crianças menores de 2 anos

**Feminino:**

2 a 7 anos: Inferior ou Igual a 2,5 ng/dL

7 a 13 anos: 2,5 a 10,4 ng/dL

13 a 18 anos: 2,5 a 27 ng/dL

18 a 20 anos: 4,6 a 38 ng/dL

20 a 50 anos: 8,4 a 48,1 ng/dL

Superior a 50 anos: 2,9 a 40,8 ng/dL

**Masculino:**

2 a 7 anos: Inferior ou Igual a 2,5 ng/dL

7 a 13 anos: 2,5 a 432 ng/dL

13 a 18 anos: 65 a 778 ng/dL

18 a 20 anos: 188 a 882 ng/dL

20 a 50 anos: 249 a 836 ng/dL

Superior a 50 anos: 193 a 740 ng/dL

Atenção: Alteração no valor de referência a partir de 01/11/2021

**Observação:** Repetido e confirmado na mesma amostra.

Nota: Mediante valores baixos de testosterona, como encontrado em mulheres e crianças pré-púberes, esta metodologia pode apresentar uma menor sensibilidade e precisão. Nestas situações, uma maior acurácia pode ser obtida através de análise por espectrometria de massa.

Referência bibliográfica: Total testosterone quantitative measurement in serum by LC-MS/MS. Yuesong Wang, Gabrielle D. Gay, Julianne Cook Botelho et al. Clin Chim Acta. 2014 September 25; 436: 263-267

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383**Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação. Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.**

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****TESTOSTERONA LIVRE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Calculado**TESTOSTERONA LIVRE : Ver observação ng/dL****Valor de Referência:**

Feminino:

Pré- púberes: Sem valor de referência definido

Menacme:

Fase folicular : 0,18 a 1,68 ng/dL

Meio do ciclo : 0,3 a 2,34 ng/dL

Fase lútea : 0,17 a 1,87 ng/dL

Pós- menopausa : 0,19 a 2,06 ng/dL

Masculino:

Abaixo de 17 anos: Sem valor de referência definido

17 a 40 anos : 3,4 a 24,6 ng/dL

41 a 60 anos : 2,67 a 18,3 ng/dL

Acima de 60 anos : 1,86 a 19,0 ng/dL

OBS: Testosterona Livre Calculada através da dosagem de Testosterona Total, SHBG e, com associação da constante Albumina-Testosterona em uma concentração média estimada de 4,3 g/dL de Albumina.

Amostras de gestantes e pacientes em uso de contraceptivos orais e drogas anti-epiléticas podem ter valor aumentado para SHBG o que pode resultar em valores baixos para a Testosterona Livre

Referência Bibliográfica:

VERMEULEN A, VERDONCL L, KAUFMAN JM. A critical evaluation of simple methods for the estimation of free testosterone in serum. J Clin Endocrinol Metabol 1999;84:3666-3672.

VIEIRA JH, FERRER CF, CHIRINGHELLO MT, TACHIBANA T, HAUACHE OM. Definition of normal range for free testosterone (FT) calculated from total testosterone (TT) and sex hormone - binding globulin (SHBG). Clin Chem 2002;48(6):Suppl A114.

**Observação:** TESTOSTERONA LIVRE: OBSERVAÇÃO: Devido aos níveis de testosterona encontrarem-se abaixo do limite inferior de sensibilidade do método (2,5 ng/dL) os cálculos de testosterona livre e biodisponível ficam prejudicados e não são realizados. Nessas situações, na presença de SHBG normal ou elevada, a testosterona livre e a testosterona biodisponível calculadas encontram-se necessariamente diminuídas.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475

Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**  
Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**  
Médico(a): **Ruben Franco**  
CRM : **114267**

Protocolo : **0007074**  
Sexo : **F**  
Cadastro : **22/03/2022**  
Emissão : **14/04/2022**

**ALDOSTERONA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro RIA**Método:** Quimioluminescência**ALDOSTERONA : 18,9 ng/dL****Valor de Referência:**

Em pé: 2,52 a 39,2 ng/dL

Posição supino (deitado): 1,76 - 23,2 ng/dL

Após sobrecarga salina: Abaixo de 5 ng/dL

Valores de Aldosterona sérica após sobrecarga entre 5 e 10 ng/dL são indeterminados para definir Hiperaldosteronismo primário, enquanto valores acima de 10 ng/dL são altamente sugestivos para este diagnóstico.

Referência bibliográfica: Ahmed AH, Cowley D. Seated saline suppression testing for the diagnosis of primary aldosteronism: a preliminary study. J Clin Endocrinol Metab. 2014 Aug; 99(8):2745-53.

ATENÇÃO: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 15/09/2021.

**Observação:** ALDOSTERONA 0 min: Pacientes com hipoaldosteronismo podem ter diminuição leve a moderada na aldosterona sérica com valores entre 1 e 5 ng/dL, de modo que o diagnóstico depende sobretudo da clínica e demais alterações laboratoriais associadas.

**Referências bibliográficas:**

Stowasser, M. (2019). Assays of the renin-angiotensin-aldosterone system in adrenal disease. In A. Lacroix (Ed.), & K. A. Martin (Ed.), UpToDate, atualizado em 22 de abril de 2019.

ESAP 2015. The Endocrine Society center for Learning. Disponível em: <https://education.endocrine.org/system/files/ESAP%202015%20Laboratory%20Reference%20Ranges.pdf>  
Consulta em 08 de janeiro de 2020.

**Liberado por:** Sheila V. Leandro Argolo - CRF-RJ 4469



Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE Ultrasensível : 4,800 µUI/mL****Valor de Referência:**

0 a 3 dias: 1,100 a 15,700 µUI/mL

3 dias a 2 meses e 14 dias: 0,600 a 9,200 µUI/mL

2meses 14dias a 1ano 3meses: 0,400 a 6,000 µUI/mL

1 ano e 3 meses a 6 anos: 0,400 a 5,200 µUI/mL

6 a 15 anos: 0,300 a 4,200 µUI/mL

15 a 60 anos: 0,400 a 4,300 µUI/mL

60 a 80 anos: 0,400 a 5,800 µUI/mL

Superior a 80 anos: 0,400 a 6,700 µUI/mL

**Gestantes:**

Primeiro Trimestre: 0,100 a 3,600 µUI/mL

Segundo Trimestre: 0,400 a 4,300 µUI/mL

Terceiro Trimestre: 0,400 a 4,300 µUI/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO ACTH**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Plasma EDTA Cong ACTH**Método:** Eletroquimioluminescência**ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO : 38,1 pg/mL****Valor de Referência:**

Até 46,0 pg/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383



Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****ANDROSTENEDIONA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro congelado**Método:** Quimioluminescência**ANDROSTENEDIONA : Inferior a 0,3 ng/mL****Valor de Referência:**

Masculino: 0,60 a 3,70 ng/mL

Feminino: 0,30 a 3,70 ng/mL

ATENÇÃO: Alteração do valor de referência a partir de 09/06/2021.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**CORTISOL SALIVAR**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** SALIVA**Método:** Eletroquimioluminescência**CORTISOL SALIVAR MANHÃ :****CORTISOL SALIVAR TARDE :** 0,411**CORTISOL SALIVAR NOITE :****Valores de Referência:**

Coleta entre as 6h - 10h: &lt; 0,780 ug/dL

Coleta entre as 16h - 20h: &lt; 0,240 ug/dL

Coleta entre as 23h - 24h: &lt; 0,200 ug/dL

Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383



Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****ANTI- TIREOPEROXIDASE (TPO)**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**ANTI - TPO - Anti - Microssomal : 5,3 UI/mL****Valor de Referência:**

Normal : &lt; 35,0 UI/mL

Elevado : &gt; 35,0 UI/mL

ANTI MICROSSOMAL = ANTI TPO (ANTI-PEROXIDASE)

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**ANTI- TIREOGLOBULINAS**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**ANTI - TIROGLOBULINA - Anticorpos : 13,6 UI/mL****Valor de Referência:**

Normais: Inferior a 115 UI/mL

Limite mínimo de detecção: 10,0 UI/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**  
Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**  
Médico(a): **Ruben Franco**  
CRM : **114267**

Protocolo : **0007074**  
Sexo : **F**  
Cadastro : **22/03/2022**  
Emissão : **14/04/2022**

**ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DO TSH**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro Congelado TRAB  
**Método:** Eletroquimioluminescência

**TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH : Inferior a 0,80 UI/L**

**Valor de Referência:**

Alterado: Superior a 1,75 UI/L  
Normal: Até 1,75 UI/L

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475

**PROTEINA C REATIVA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

Resultado: **0,167**

**Unidade**  
mg/l

**Valores de Referência**  
Até 6 mg/l

Material: Soro

Método: Imunoturbidimetria

Obs.: Para obter o resultado em mg/L deve-se multiplicar o valor do resultado por 10. Nota 1: Na vigência de processo inflamatório agudo observa-se, geralmente, níveis de PCRus > 1mg/dL. Nota 2: A aplicação deste teste para avaliação do risco cardiovascular requer que sejam excluídas causas inflamatórias, infecciosas ou imunes, uma vez que estas podem interferir na dosagem da PCRus e na interpretação dos valores de referência. Nota 3: Não se recomenda dosar a PCRus para estratificação de risco em pacientes com doença aterosclerótica manifesta ou subclínica, com alto risco cardiovascular global e em diabéticos. Referência Bibliográfica: Kushner I et al. A unifying biologic explanation for "high-sensitivity" C-reactive protein and "low-grade" inflammation. Arthritis Care Res. 2010; 62 (4):442. Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017; Arq Bras Cardiol 2017; 109(2Supl.1):1-76



Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

**Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.**

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****HEPATITE A - Anti HVA IgG**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência - CMIA**HEPATITE A - Anti HVA IgG : Não Reagente****Valor de Referência:**

Não reagente : ausência de anticorpos

Reagente : presença de anticorpos

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**HEPATITE A - Anti HVA IgM**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**HEPATITE A - Anti HVA - IgM : Não Reagente****Valor de Referência:**

Não reagente : ausência de anticorpos

Reagente : presença de anticorpos

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****HEPATITE C- ANTI HCV**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**HEPATITE C - Anti - HCV : Não Reagente****Valor de Referência:**

Não reagente : ausência de anticorpos

Reagente : presença de anticorpos

Consideração :

Em caso de resultado Reagente, a critério clínico, sugere-se realização de exame confirmatório por Biologia Molecular (HCV - RNA).

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**HEPATITE B - Anti HBe**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**HEPATITE B - Anti HBe : Não Reagente****Valor de Referência:**

Não reagente : ausência de anticorpos

Reagente : presença de anticorpos

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****HEPATITE B - HBEAG**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**HEPATITE B - HBeAg : Não Reagente****Valor de Referência:**

Não reagente

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**Hepatite B - HBsAg**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**HEPATITE B - HBsAg (Ag Au) : Não Reagente****Valor de Referência:**

Não reagente: ausência de antígeno

Reagente : presença do antígeno

Consideração :

Em caso de resultado Reagente, a critério clínico, sugere-se realização de exame por Biologia Molecular (HBV - DNA).

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****ANTI GLIADINA - IgA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro Manual**Método:** Fluoroenzimaimunoensaio**Anti Gliadina Deaminada IgA : 0,70 Elia U/mL****Valor de Referência:**

Positivo : &gt; 10,00 Elia U/mL

Inconclusivo : 7,00 a 10,00 Elia U/mL

Negativo : &lt; 7,00 Elia U/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**IgE ESPECIFICO (F14) - GRÃO DE SOJA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**ALIMENTOS - Grão de soja (F14) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

O grau de sensibilização deve ser analisado em conjunto com a historia clinica do paciente. Seus niveis podem ser um indicativo de quanto o alergeno esta relacionado ao quadro clinico atual e tambem auxiliar na predição de sintomas futuros.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECIFICO (F2) - LEITE**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**ALIMENTOS - Leite (F2) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

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.

Atenção: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 25/10/2021

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECIFICO (F79) - GLUTEN**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**ALIMENTOS - Glúten (F79) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

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.

Atenção: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 25/10/2021

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383



Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE PAINEL (EX2)-EPITELIOS ANIMAIS**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Fluorescência Enzimática (FEIA)/Immunocap**PAINEL - EPITÉLIOS (EX2) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima a 3,50

E1 Caspa de Gato

E87 Epitélio Ratazana

E6 Epitélio Pelo de Cobaia

E88 Epitélio Camundongo

E5 Caspa de Cão

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.

**Observação:** Composição: Gato, Cão, Cobaia, Rato e Camundongo.**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECÍFICO (F18) Castanha Para**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Fluorescência Enzimática (FEIA)/Immunocap**ALIMENTOS - Castanha do Pará (F18) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima a 3,50

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.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECIFICO (FX2) - FRUTOS MAR**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**PAINEL - ALIMENTOS (FX2) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

F3 Bacalhau

F24 Camarão

F37 Mexilhão azul

F40 Atum

F41 Salmão

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. Atenção: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 25/10/2021

**Observação:** Composição: Peixe, Camarão, Mexilhão, Atum e Salmão.**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECIFICO (F1) - CLARA DE OVO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**ALIMENTOS - Clara de ovo (F1) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

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. Atenção: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 25/10/2021

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECIFICO (F26) - CARNE PORCO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**ALIMENTOS - Carne de porco (F26) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

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

Atenção: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 25/10/2021

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECIFICO (F73) - AMENDOIM**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**ALIMENTOS - Amendoim (F13) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

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. Atenção: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 25/10/2021

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECIFICO (F93) - CACAU**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**ALIMENTOS - Cacau (F93) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração

(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

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.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****IgE ESPECIFICO (F24) CAMARÃO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**ALIMENTOS - Camarão (24) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração  
(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

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. Atenção: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 25/10/2021

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383



Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**  
Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**  
Médico(a): **Ruben Franco**  
CRM : **114267**

Protocolo : **0007074**  
Sexo : **F**  
Cadastro : **22/03/2022**  
Emissão : **14/04/2022**

**IgE ESPECÍFICO (I1) - ABELHA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**VENENOS - Abelha (I1) : Inferior a 0,10 KU/L****Valor de Referência:**

Inferior a 0,10 KU/L

Grau de Sensibilização Concentração

(correlação clínica): (KU/L):

Baixo 0,10 a 0,70

Moderado 0,71 a 3,50

Alto Acima de 3,50

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. Atenção: Alteração do valor de referência e metodologia a partir de 25/10/2021

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO : 2,8 ng/mL****Valor de Referência:**

Não fumantes: até 5,0 ng/mL

Fumantes: até 6,5 ng/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475

Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.


Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****CALCITONINA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro congelado**Método:** Quimioluminescência**CALCITONINA :** Inferior a 2,0 pg/mL**Valor de Referência:**

Masculino: Inferior a 8,4 pg/mL

Feminino: Inferior a 5,0 pg/mL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475  
Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****ALFA FETOPROTEINA**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** SORO ALFA**Método:** Eletroquimioluminescência**ALFA FETOPROTEINA : 2,10 ng/mL****Valor de Referência:**

Homens, mulheres, crianças: Inferior a 7,0 ng/mL

Gestantes: Valores médios por semanas de gravidez:

- 14 semanas completas: 27,9 ng/mL
- 15 semanas completas: 30,9 ng/mL
- 16 semanas completas: 36,1 ng/mL
- 17 semanas completas: 40,4 ng/mL
- 18 semanas completas: 48,3 ng/mL
- 19 semanas completas: 54,8 ng/mL

Valores de referência em recém-nascidos não estão parametrizados, entretanto concentrações ao redor 100.000 ng/mL tem sido detectadas em recém-nascido normais, e esses valores decrescem rapidamente nos primeiros 6 meses de vida, atingindo níveis normais dos adultos por volta dos 10 a 12 meses.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****CA19/9**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**CA 19-9 : 0,9 U/mL****Valor de Referência:**

Inferior a 39,0 U/mL

Consideração :

Este resultado não deve ser interpretado isolada - mente.

**Observação:** Repetido e confirmado na mesma amostra.**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**CA 125 II**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**CA - 125 : 26,1 U/mL****Valor de Referência:**

Inferior a 35,0 U/mL

Obs:Ac murino CA 125 c/ especificidade p/ Ac M11.

Consideração :

Este resultado não deve ser interpretado isolada - mente.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**  
Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**  
Médico(a): **Ruben Franco**  
CRM : **114267**

Protocolo : **0007074**  
Sexo : **F**  
Cadastro : **22/03/2022**  
Emissão : **14/04/2022**

**CA 15 - 3**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Eletroquimioluminescência**CA 15-3 :** 7,7 U/mL**Valor de Referência:**

0,0 a 30,0 U/mL

Consideração :

Este resultado não deve ser interpretado isoladamente.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**VITAMINA D - 25 HIDROXI**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** soro**Método:** Quimioluminescência**VITAMINA D - 25 HIDROXI :** 25,5 ng/mL**Valor de Referência:**

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

**Observação:** \*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.

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475  
Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**  
Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**  
Médico(a): **Ruben Franco**  
CRM : **114267**

Protocolo : **0007074**  
Sexo : **F**  
Cadastro : **22/03/2022**  
Emissão : **14/04/2022**

**APOLIPOPROTEÍNA B**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro APO**Método:** Imunoturbidimetria**APOLIPOPROTEÍNA B : 108,0 mg/dL****Valor de Referência:**

Homem : 40,0 a 174,0 mg/dL

Mulher : 46,0 a 142,0 mg/dL

**Liberado por:** Nádia Moreira P. de Carvalho - CRF-SP 95475**MERCÚRIO SANGUÍNEO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Sangue Trace Azul**Método:** ICP-MS**MERCURIO SANGUÍNEO : 0,01 ug/dL****Valor de Referência:**

Até 1 ug/dL

Exposição Significativa ao Mercúrio Orgânico:

Maior que 5,0 ug/dL

Exposição Significativa ao Mercúrio Inorgânico:

Maior que 20 ug/dL

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

**Liberado por:** Sheila V. Leandro Argolo - CRF-RJ 4469

Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383

Paciente : **BEATRIZ MILARD SOUZA**Idade : **6 Anos 2 Meses 5 Dias**Médico(a): **Ruben Franco**CRM : **114267**Protocolo : **0007074**Sexo : **F**Cadastro : **22/03/2022**Emissão : **14/04/2022****ALUMÍNIO SÉRICO**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:41

**Material:** Soro-Trace sem aditivo**Método:** Espectrofotometria de Absorção Atômica com Corretor Zeeman**ALUMINIO : 7,90 ug/L****Valor de Referência:**

Inferior a 10,0 ug/L

Pacientes em hemodiálise: Até 30,0 ug/L  
(Resultados acima deste valor, consultar a Portaria N.82/GM em 03/01/2000 ANVISA).

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

**Liberado por:** Sheila V. Leandro Argolo - CRF-RJ 4469**Chumbo sanguíneo - NR7**

Data Coleta: 22/03/2022 às 16:02:48


**Material:** Sangue Trace Azul**Método:** ICP-MS (Plasma Indutivamente Acoplado ao Espectrômetro de Massa)**Chumbo sanguíneo : 0,55 ug/dL****Valor de Referência:**

Valor de Referência: até 40,0 µg/dL

Valor do IBE/SC: Exposição a chumbo: até 60,0 µg/dL.

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

\* IBE/SC : Indicador Biológico de Exposição com Significado Clínico (atualização da NR-7,2020).

**Liberado por:** Sheila V. Leandro Argolo - CRF-RJ 4469  
Ana Carolina Daniel  
CRF: 105.383