



Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

PROTEINA TOTAL E FRACOES, soro

Método: Colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

PROTEINA TOTAL: 7,4 g/dL 6,5 a 8,1 g/dL ALBUMINA : 4,4 g/dL 3,5 a 5,2 g/dL GLOBULINAS : 3,0 g/dL 1,7 a 3,5 g/dL

ALBUMINA/GLOBULINAS: 1,5 0,9 a 2,0

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:08 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

ALBUMINA, soro

Método: Colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

4,4 g/dL 3,5 a 5,2 g/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:08 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

PROTEINA TOTAL, soro

Método: Colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

7,4 g/dL 6,5 a 8,1 g/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:08 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

ACIDO FOLICO, soro

Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

RESULTADO VALOR DE REFERÊNCIA

8,4 ng/mL Superior a 3,9 ng/mL

NOTA(1): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve

eliminar essa interferência.

NOTA(2): Novo valor de referência desde 10/05/2019.

LIBERADO EM: 18/08/2021 22:24 - RESPONSÁVEL: DR TIAGO ASCENCAO BARROS CRM 52839523RJ





Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

7070016731 Ficha: Data da Ficha: 18/08/2021

BILIRRUBINAS, soro

Método: Colorimétrico

VALORES DE REFERÊNCIA RESULTADO

DIRETA : 0,21 mg/dL 0.00 a 0.30 mg/dLINDIRETA: 0,31 mg/dL 0,20 a 0,80 mg/dL : 0,52 mg/dL $0,20 \ a \ 1,10 \ mg/dL$

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:05 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

VITAMINA B-12, soro

Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

626 ng/L Normal : maior que 300 ng/L

Limitrofe : de 190 até 300 ng/L Deficiente: menor que 190 ng/L

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve

eliminar essa interferência.

LIBERADO EM: 19/08/2021 07:55 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

VITAMINA A (retinol), soro

Método: Cromatografia líquida de alta eficiência

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

0,6 mg/L Normal: 0,3 a 0,7 mg/L

LIBERADO EM: 23/08/2021 08:21 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

VITAMINA E (tocoferol), soro

Método: Cromatografia líquida de alta eficiência

VALORES DE REFERÊNCIA (Adultos) RESULTADO

: 5 a 20 mg/L 11,0 mg/L Normal

Deficiência: inferior a 3 mg/LExcesso : superior a 40 mg/L

LIBERADO EM: 23/08/2021 08:21 - RESPONSÁVEL: DRA RENATA GOMES NUNES CRM 52600925RJ

Av. Pastor Martin Luther King Jr, 126 Bloco 10 Ala B - Del Castilho - Rio de Janeiro - RJ - 20760-005





Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

COBRE, plasma

Método: Espectrometria de absorção atômica com chama

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

86 microgramas/dL Masculino: 70 a 140 microgramas/dL

NOTA: Método desenvolvido e validado pela área de Análises Clínicas.

LIBERADO EM: 23/08/2021 16:44 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

BETA-CAROTENO, soro

Método: Cromatografia líquida de alta eficiência

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

451 ng/mL 40 a 332 ng/mL

NOTA: Essa técnica permite a quantificação do beta caroteno, que é a

mais eficiente e comum pró-vitamina A. Outros carotenóides não

são incluídos nesta dosagem.

LIBERADO EM: 20/08/2021 19:04 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

FERRITINA, soro

Método: Eletroquimioluminométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

202 microg/L Sexo Masculino: de 26 a 446 microg/L

LIBERADO EM: 19/08/2021 09:31 - RESPONSÁVEL: DR TIAGO ASCENCAO BARROS CRM 52839523RJ

SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA, soro

Método: Colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

Acima de 12 anos:

Ferro : 136 mcg/dL 65 a 175 mcg/dL

Saturação da transferrina : 43 % 20 a 50 %

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:06 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104R.I



Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: 7070016731 Data da Ficha: 18/08/2021

FERRO, soro

Método: Colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

136 mcg/dL Acima de 12 anos: 65-175 mcg/dL

NOTA: Os níveis de ferro sérico possuem significativa variação circadiana. O diagnóstico laboratorial de deficiência ou sobrecarga de ferro deve ser realizado utilizando-se demais

parâmetros associados ao metabolismo do ferro.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:06 - RESPONSÁVEL: DR TIAGO ASCENCAO BARROS CRM 52839523RJ

HEMOGRAMA, sangue total

RESULTADO				VALOR RE: Masc: Aci		
ERITRÓCITOS	:	5,34	milhões/mm3	4,30	 а	5 , 70
HEMOGLOBINA	:	15,9	g/dL	13,5	а	17,5
HEMATÓCRITO	:	47,4	%	39,0	а	50,0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MÉDIA	:	29,8	pg	26,0	а	34,0
VOLUME CORPUSCULAR MÉDIO CONCENTRAÇÃO DE HEMOGLOBINA	:	88,8	fL	81,0	a	95,0
CORPUSCULAR MÉDIA COEFICIENTE DE VARIAÇÃO DO	<i>A</i> :	33,5	g/dL	31,0	а	36,0
VOLUME ERITROCITÁRIO (RDW)	:	13,0	8 	11,8	a 	15 , 6
CADACHEDEC MODEOLÓCICOC.						

CARACTERES MORFOLÓGICOS:

normais

SÉRIE BRANCA

RESULTADO	%	/mm3	VALORES DE REFERÊNCIA (Masc. Acima de 16 anos) /mm3
LEUCÓCITOS		4.460	3.500 a 10.500
Neutrófilos	: 50,2	2.240	1.700 a 7.000
Eosinófilos	: 7,4	330	50 a 500
Basófilos	: 0,7	30	0 a 300
Linfócitos	: 34,3	1.530	900 a 2.900
Monócitos	: 7,4	330	300 a 900

CARACTERES MORFOLÓGICOS:

não foram observados caracteres tóxico-degenerativos nos neutrófilos; não foram observadas atipias linfocitárias





Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

VALORES DE REFERÊNCIA
RESULTADO Acima de 16 anos

NOTA: Exame automatizado por citometria de fluxo fluorescente e impedância, com confirmação das contagens e análise morfológica realizadas por microscopia, quando aplicável.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:39 - RESPONSÁVEL: DR TIAGO ASCENCAO BARROS CRM 52839523RJ

CONTAGEM DE RETICULOCITOS, sangue total

Método: Automatizado com uso de marcador fluorescente

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

79.600/mm3 (1,49%) 30.000 a 100.000/mm3

Fração de Reticulócitos Imaturos (IRF):

9,2% 2,1% a 14,9%

Conteúdo de hemoglobina dos Reticulócitos (Ret-He):

35,9 pg 30,1 pg a 38,0 pg

NOTA: Valores baixos de Ret-He podem estar associados a diminuição da produção de hemoglobina, especialmente na suspeita de ferropenia e na deficiência funcional de ferro em pacientes com anemia de inflamação crônica.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:39 - RESPONSÁVEL: DR TIAGO ASCENCAO BARROS CRM 52839523RJ

MAGNESIO, soro

Método: Colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

2.2 mg/dL Acima de 20 anos : 1.6 a 2.6 mg/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:05 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ



Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

LDL-COLESTEROL, soro

Cálculo baseado nas fórmulas de Friedewald e Martin

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

89 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

Com ou sem jejum de 12 horas: Ótimo : menor que 100 mg/dL Desejável : de 100 a 129 mg/dL Limítrofe : de 130 a 159 mg/dL Alto : de 160 a 189 mg/dL

Muito elevado: maior ou igual a 190 mg/dL

NOTA(1): Os valores referenciais descritos neste laudo foram

estabelecidos para avaliação do perfil lipídico na prevenção

primária.

NOTA(2): Conforme categoria de risco cardiovascular, o médico poderá

definir valores de metas individualizadas.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104R.I

NÃO-HDL-COLESTEROL, soro

Método: Cálculo

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

102 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

Com ou sem jejum de 12 horas: Ótimo : menor que 130 mg/dL Desejável : de 130 a 159 mg/dL Alto : de 160 a 189 mg/dL

Muito alto: maior ou igual a 190 mg/dL

NOTA(1): Valores de referência em conformidade com a Atualização da

Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

NOTA(2): Conforme categoria de risco cardiovascular, o médico poderá

definir valores de metas individualizadas.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DRA LARA BESSA CAMPELO PINHEIRO CAVALCANTE CRM 521118730RJ





VICTOR ADAUTO COSTA SILVA

Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

Ficha: 7070016731 Data da Ficha: 18/08/2021

COLESTEROL TOTAL, soro

Método: Ensaio enzimático

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

155 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

> Com ou sem jejum de 12 horas: Desejável: menor que 190 mg/dL.

NOTA: Valores de referência em conformidade com a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

HDL-COLESTEROL, soro

Método: Ensaio homogêneo enzimático

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

53 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

> Com ou sem jejum de 12 horas: Desejável: maior que 40 mg/dL.

NOTA: Valores de referência em conformidade com a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ





Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

TRIGLICERIDES, soro

Método: Ensaio enzimático

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

52 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

Com jejum de 12 horas:

Desejável: menor que 150~mg/dL

Sem jejum de 12 horas:

Desejável: menor que 175 mg/dL

NOTA(1): A correta interpretação deste resultado é dependente das condições de coleta da amostra, ou seja, com ou sem jejum de 12 horas. O resultado de cada parâmetro do perfil lipídico, cujo sangue foi coletado sem jejum, deve ser avaliado criteriosamente em conjunto com os dados clínicos. Na eventualidade de resultados clinicamente não consistentes, a repetição após um período de jejum de 12 horas está indicada, à critério médico, evitando-se uma alimentação rica em gorduras e carboidratos previamente a nova coleta de sangue, além da abstinência de bebidas alcoólicas por 72 horas.

NOTA(2): Valores de referência em conformidade com a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

APOLIPOPROTEINA A-1, soro

Método: Imunoturbidimetria

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

160 mg/dL 90 a 170 mg/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

APOLIPOPROTEINA B, soro

Método: Imunoturbidimetria

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

72 mg/dL 56 a 162 mg/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

Data da Ficha: 18/08/2021

Ficha:

7070016731



Cliente: VICTOR ADAUTO COSTA SILVA

Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

HEMOGLOBINA GLICADA (A1C), sangue total

Método: Imunoensaio de Inibição Turbidimétrica

RESULTADO

5,6 %

Esse valor de hemoglobina glicada corresponde à glicemia média estimada de 114 mg/dL.

VALORES DE REFERÊNCIA

Risco de desenvolvimento de Diabetes mellitus

< 5,7% - baixo risco de diabetes

5,7 - 6,4% - risco aumentado para diabetes

> ou = 6,5% - consistente com diabetes*

* Segundo a Associação Americana de Diabetes (ADA), um valor de hemoglobina glicada acima de 6,5% confirmado em uma segunda dosagem, indica o diagnóstico de diabetes.

Standards of Medical Care in Diabetes - 2010 Diabetes Care, 33 (Supp 1):S1-S61, 2010

Seguimento de indivíduos com Diabetes mellitus:

- O valor de Alc reflete o controle glicêmico das últimas oito a doze semanas;
- Consensos nacionais e internacionais sugerem que níveis de A1C mantidos abaixo de 7% estão associados a uma significativa redução no surgimento e na progressão de complicações microvasculares do diabetes. Esta observação é válida para os laboratórios que utilizam metodologias de referência e participam do controle de qualidade com o certificado do "National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP)".

LIBERADO EM: 19/08/2021 15:22 - RESPONSÁVEL: DR TIAGO ASCENCAO BARROS CRM 52839523RJ





Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

INSULINA, soro

Método: Ensaio eletroquimioluminométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

4 mU/L Insulina (em jejum):

Glicose até 99 mg/dL e IMC até 25 kg/m2: 2 a 13 mU/L

Índice de massa corporal: 26,78 kg/m2

Cálculo do HOMA-IR: 0,8

Cálculo do HOMA-BETA: 75,1

NOTA(1): O índice HOMA-IR é considerado um exame útil para estimar resistência à insulina em estudos populacionais. Valores acima de 2,71 foram relacionados com resistência à ação de insulina na população brasileira (Gelonezi B et al, Diabetes Res Clin Pract, 2006;72 (2):219-20). No entanto, para diagnóstico ou acompanhamento individual, sua utilização requer cautela e o resultado deve ser preferencialmente avaliado em conjunto com dados clínicos.

NOTA(2): Na literatura, não existem valores de referência individuais, apenas populacionais. Logo, a interpretação isolada do índice HOMA-BETA deve ser feita com cautela devido à grande variabilidade intra e interindivíduo. A dosagem de peptídeo C pode ser útil para avaliação de reserva da secreção de insulina pela célula beta.

NOTA(3): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

LIBERADO EM: 19/08/2021 09:22 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

GLICOSE, soro

Método: Enzimático

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

83 mg/dL 70 a 99 mg/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

Av. Pastor Martin Luther King Jr, 126 Bloco 10 Ala B - Del Castilho - Rio de Janeiro - RJ - 20760-005





Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

ACIDO URICO, soro

Método: enzimático colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

6,1 mg/dL Masculino: 3,4 a 7,0 mg/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:04 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

CALCIO IONIZADO, soro

Método: Eletrodo Ion-Seletivo

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

1,27 mmol/L 1,11 a 1,40 mmol/L

LIBERADO EM: 18/08/2021 20:56 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

PARATORMONIO (PTH), MOLECULA INTACTA, soro

Método: Ensaio eletroquimioluminométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

17 pg/mL 10 a 65 pg/mL

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

LIBERADO EM: 19/08/2021 03:19 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP





Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

25 HIDROXI-VITAMINA D, soro

Método: Imunoensaio competitivo quimioluminescente

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

39 ng/mL População saudável (até 60 anos): acima de 20 ng/mL*

Deficiente: inferior a 20 ng/mL

Risco de toxicidade/hipercalcemia: acima de 100 ng/mL

*NOTA(1): Valores entre 30 a 60 ng/mL são desejáveis na população acima de 60 anos, gestantes, lactantes, pacientes com raquitismo/osteomalácia, osteoporose, pacientes com história de quedas e fraturas, causas secundárias de osteoporose doenças e medicações), hiperparatiroidismo, doenças inflamatórias, doenças autoimunes, doença renal crônica e síndromes de

má-absorção (clínicas ou pós-cirúrgicas).

Referência: Moreira, CA et al. Reference values of 25-hydroxyvitamin D revisited: a position statement from the Brazilian Society of Endocrinology and Metabolism (SBEM) and the Brazilian Society of Clinical Pathology/ Laboratory Medicine (SBPC). Arch Endocrinol Metab. 2020;64/4:462.

LIBERADO EM: 19/08/2021 09:55 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

7070016731



VICTOR ADAUTO COSTA SILVA Cliente:

Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

Data da Ficha: 18/08/2021

Ficha:

PROTEINA C-REATIVA, soro

Método: Imunoturbidimetria ultrassensível

RESULTADO

0,11 mg/dL

VALORES DE REFERÊNCIA

O exame de proteína C-reativa (PCR) pode ser utilizado para avaliação das seguintes condições clínicas:

-Como indicador de processos infecciosos ou inflamatórios:

Resultados de PCR acima de 1,0 mg/dL devem ser interpretados como indicativos de possível processo infeccioso ou inflamatório.

-Como indicador de risco cardiovascular:

Níveis persistentes acima de 0,3 mg/dL e abaixo de 1,0 mg/dL podem representar aumento no risco cardiovascular.

Valores acima de 1,0 mg/dL indicam processo inflamatório ou infeccioso e não devem ser utilizados para avaliar risco cardiovascular. Nesta situação o exame deve ser repetido após duas semanas de controlado o processo inflamatório ou infeccioso subjacente.

O impacto sobre o risco cardiovascular de valores persistentes acima de 1,0 mg/dL não está determinado.

PCR como indicador de processos infecciosos ou inflamatórios:

- De 1,0 a 5,0 mg/dL: infecções virais e processos inflamatórios leves - De 5,1 a 20,0 mg/dL: infecções bacterianas e processos inflamatórios sistêmicos
- Acima de 20,0 mg/dL: infecções graves, grandes queimados e politraumatismo

Os valores de PCR descritos, para avaliação de processos infecciosos ou inflamatórios são simples referência. O resultado deve ser interpretado a luz da história clínica e do exame clínico.

PCR como indicador de risco cardiovascular:

Abaixo de 0,1 mg/dL: risco baixoDe 0,1 a 0,3 mg/dL: risco intermediário

- Acima de 0,3 mg/dL: risco alto

Atenção: Revisão dos valores de referência, que passam a ser relacionados à indicação clínica do teste, desde 23/09/2014.

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:08 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ





Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

FIBRINOGENIO, plasma

Método: Coagulométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

337 mg/dL 200 a 400 mg/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 20:20 - RESPONSÁVEL: DR TIAGO ASCENCAO BARROS CRM 52839523RJ

CORTISOL, soro

Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

RESULTADO VALOR DE REFERÊNCIA

8,8 microg/dL Para condições basais

Entre 7 e 9 h: 6,0 a 18,4 microg/dL

Colhido às 11:59 horas. Entre 16 e 17 h: 2,7 a 10,5 microg/dL

 ${\tt NOTA}(1)$: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência

no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve

eliminar essa interferência.

NOTA(2): Novos valores de referência desde 26/02/2016.

LIBERADO EM: 19/08/2021 09:20 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

SODIO, soro

Método: Potenciométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

140 mEq/L 136 a 145 mEq/L

LIBERADO EM: 18/08/2021 20:58 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

POTASSIO, soro

Método: Potenciométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

4,4 mEq/L A partir de 1 ano: 3,5 a 5,1 mEq/L

LIBERADO EM: 18/08/2021 20:58 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ





Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

Ficha: 7070016731 Data da Ficha: 18/08/2021

UREIA, soro

Método: Cinético, UV

VALORES DE REFERÊNCIA RESULTADO

10 a 50 mg/dL33 mg/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:08 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

CREATININA, soro

Método: Cinético colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

1,07 mg/dL Masc: mais de 12 anos: 0,70 a 1,30 mg/dL

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:08 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

GLIADINA, ANTICORPOS IgA, soro

Método: Imunoenzimático

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

IgA Índice: inferior a 1,0 NÃO REAGENTE: Índice inferior a 1,0

NOTA(1): São considerados SIGNIFICATIVOS para fins de triagem, índices

iguais ou maiores do que 1,0 para IgA.

NOTA(2): Método desenvolvido e validado pela área de Análises Clínicas.

LIBERADO EM: 21/08/2021 14:21 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

GLIADINA, ANTICORPOS IgG, soro

Método: Imunoenzimático

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

IgG Índice: inferior a 1,0 NÃO REAGENTE: Índice inferior a 1,0

NOTA(1): São considerados SIGNIFICATIVOS para fins de triagem, índices

iguais ou maiores do que 3,0 para IgG.

NOTA(2): Método desenvolvido e validado pela área de Análises Clínicas.

LIBERADO EM: 21/08/2021 14:21 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP





Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

7070016731 Ficha: Data da Ficha: 18/08/2021

ANTICORPOS DA CLASSE IGA ANTI-TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL, soro

Método: Imunoenzimático (ELISA)

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

inferior a 20 Unidades Não reagente : inferior a 20 Unidades

Fracamente reagente: de 20 a 30 Unidades : superior a 30 Unidades

OBS.: Anticorpos IgA antiendomísio e antitransglutaminase tecidual têm alta sensibilidade e especificidade para o diagnóstico de doença celíaca. Portanto, a ausência desses marcadores em indivíduo sem deficiência de IgA, torna improvável o diagnóstico dessa enfermidade. No entanto, algumas situações podem ocasionar resultados falsos negativos: 1) vigência de dieta pobre em glúten; 2) enteropatia perdedora de proteínas; 3) terapia imunossupressora; 4) idade abaixo de 2 anos, sendo que neste último caso os pacientes podem apresentar somente anticorpos antiendomísio e antitransglutaminase tecidual da classe IgG (ESPGHAN Guidelines, JPGN 2012;54: 136-160).

LIBERADO EM: 23/08/2021 14:08 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

ARSENICO, sangue total

Método: Espectrometria de massa plasmática indutivamente acoplada

(ICP-MS)

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

inferior a 1 ng/mL inferior a 13 ng/mL

NOTA: Mudança no valor de referência desde 17/07/2020.

Exame realizado por laboratório de referência do Grupo Fleury

LIBERADO EM: 24/08/2021 11:02 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)

ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), Atividade no soro

Método: Cinético, UV

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

30 U/L maior que 2 anos: até 40 U/L

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ





Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

Ficha: 7070016731 Data da Ficha: 18/08/2021

TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)

ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), Atividade no soro

Método: Cinético, UV

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

36 U/L maior que 1 ano: até 41 U/L

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

FOSFATASE ALCALINA (ALP), soro

Método: Cinético colorimétrico

VALORES DE REFERÊNCIA RESULTADO

94 U/L Adultos: 40 a 129 U/L

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:05 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT), soro

Método: Cinético, colorimétrico

RESULTADO VALOR DE REFERÊNCIA

18 U/L Masculino: de 12 a 73 U/L

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:05 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

HORMONIO TIROESTIMULANTE (TSH), soro

Método: Ensaio eletroquimioluminométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

Acima de 20 a: 0,45 a 4,5 mUI/L 0,78 mUI/L

NOTA(1): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve

eliminar essa interferência.

NOTA(2): Novos valores de referência desde 24/03/2021.

LIBERADO EM: 19/08/2021 08:56 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104R.





VICTOR ADAUTO COSTA SILVA

Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

Ficha: 7070016731 Data da Ficha: 18/08/2021

TIROXINA (T4) LIVRE, soro

Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

VALORES DE REFERÊNCIA RESULTADO

1,5 ng/dL Acima de 20 a: 0,9 a 1,7 ng/dL

Ref.: Reference Intervals for Children and Adults, Roche Diagnostics

(Germany).

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

LIBERADO EM: 19/08/2021 08:56 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

TRIIODOTIRONINA (T3) LIVRE, soro

Método: Imunoensaio competitivo por quimioluminescência

VALORES DE REFERÊNCIA RESULTADO

0,24 a 0,37 ng/dL 0,34 ng/dL

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

LIBERADO EM: 20/08/2021 20:27 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP



VICTOR ADAUTO COSTA SILVA

Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

7070016731 Ficha: Data da Ficha: 18/08/2021

ANTICORPOS ANTI-PEROXIDASE TIROIDIANA, soro

Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

VALORES DE REFERÊNCIA RESULTADO

inferior a 34 $\rm U/mL$ Inferior a 34 U/mL

NOTA(1): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

NOTA(2): Títulos elevados de Fator Reumatoide (> 450 UI/mL) podem

interferir neste exame.

NOTA(3): Em caso de resultado conflitante com a suspeita clínica, favor contatar o Laboratório. A rara eventualidade de presença de anticorpos contra algum componente do ensaio pode interferir

no resultado deste exame.

LIBERADO EM: 19/08/2021 07:24 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104R.

ANTICORPOS ANTI-TIROGLOBULINA, soro

Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

VALOR DE REFERÊNCIA RESULTADO

14 UI/mL Inferior a 115 UI/mL

NOTA(1): Resultados inferiores a 115 UI/mL são considerados negativos para doença autoimune tiroidiana.

NOTA(2): Existe variabilidade entre diferentes métodos de dosagens de anticorpos antitiroglobulina, portanto, variações entre valores devem ser interpretadas com cautela. Em caso de resultado conflitante com suspeita clínica, favor contatar a

assessoria médica de endocrinologia.

NOTA(3): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

LIBERADO EM: 20/08/2021 11:05 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP





Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: **7070016731**Data da Ficha: **18/08/2021**

SIFILIS, ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO NAO TREPONEMICO(CARDIOLIPINA), soro

Método: Floculação - RPR (Rapid Plasm Reagin)

RESULTADO VALOR DE REFERÊNCIA

não reagente NÃO REAGENTE

Nota: O resultado laboratorial indica o estado sorológico do indivíduo e deve ser associado à sua história clínica e/ou epidemiológica.

LIBERADO EM: 20/08/2021 11:26 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

HIV1/HIV2, ANTICORPOS E ANTÍGENO, soro

Métodos: Imunoensaio quimioluminescente de 4a geração - CMIA

HIV1 : envelope (antígeno recombinante e peptídeo sintético)

HIV2 : envelope (peptídeo sintético) Anticorpo monoclonal contra antígeno p24

RESULTADO VALOR DE REFERÊNCIA

NÃO REAGENTE (NEGATIVO)

Índice: 0,10

Não Reagente : Inferior a 1,0
Indeterminado: De 1,0 a 7,0
Reagente : Superior a 7,0

OBS.: De acordo com o fluxograma 6 da portaria da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde No. 29 de 17/12/2013, em caso de suspeita de infecção pelo HIV uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra.

Amostra recebida em: 18/08/2021

LIBERADO EM: 19/08/2021 10:20 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

ANTICORPOS ANTI-VIRUS DA HEPATITE C (Anti-HCV), soro

Método: Imunoensaio quimioluminescente com micropartículas - CMIA

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

não reagente Não reagente

LIBERADO EM: 19/08/2021 10:18 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP





VICTOR ADAUTO COSTA SILVA

Data de Nascimento: 28/05/1982

DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ Médico:

7070016731 Ficha: Data da Ficha: 18/08/2021

ANTIGENO DE SUPERFICIE DA HEPATITE B. soro

(AgHBs, ANTIGENO AUSTRALIA)

Método: Imunoensaio quimioluminescente por micropartículas (CMIA)

RESULTADO VALOR DE REFERÊNCIA

não reagente Não reagente

NOTA: A partir de 30/11/2017 o método Eletroquimioluminométrico foi substituído pelo método Imunoensaio quimioluminescente por

micropartículas (CMIA).

LIBERADO EM: 19/08/2021 10:16 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104RJ

HEPATITE B, ANTICORPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE, soro (Anti-HBs)

Método: Imunoensaio quimioluminescente por micropartículas (CMIA)

VALOR DE REFERÊNCIA RESULTADO

Não reagente não reagente

NOTA(1): Em pacientes que receberam esquema completo de vacinação contra vírus da hepatite B (3 doses), um resultado de anti-HBs não reagente em amostra colhida pelo menos 30 dias após a última dose corresponde a resposta vacinal insuficiente. A critério médico, sugere-se revacinação.

NOTA(2): Em caso de vacinação, consideram-se protetores níveis iguais ou superiores a 10 UI/L.

NOTA(3): A partir de 30/11/2017 o método Eletroquimioluminométrico foi substituído pelo método Imunoensaio quimioluminescente por micropartículas (CMIA).

LIBERADO EM: 19/08/2021 10:16 - RESPONSÁVEL: DR WILSON SHCOLNIK CRM 52346104R.

LIPOPROTEINA Lp(a), soro

Método: Turbidimetria

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

20 nmol/L Até 75 nmol/L

NOTA: A unidade "nmol/L" refere-se a medição da concentração de partículas circulantes, sendo que o resultado não é influenciado pela heterogeneidade do tamanho da lipoproteína(a).

LIBERADO EM: 18/08/2021 21:07 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP



Data de Nascimento: 28/05/1982

Médico: DR. LEOPOLDO MONIS NETO CRM 52993719RJ

Ficha: 7070016731 Data da Ficha: 18/08/2021

LAUDO EVOLUTIVO

ANALITOS	7070016731 18/08/2021	7070006098 21/08/2020			VALORES DE REFERÊNCIA
Eritrócitos	5,34	5,59	 	 	4,30 a 5,70 milhões/mm3
Hemoglobina	15,9	16,3	 	 	13,5 a 17,5 g/dL
Hematócrito	47,4	49,5	 	 	39,0 a 50,0 %
Hemoglobina Corpuscular Média	29,8	29,2	 	 	26,0 a 34,0 pg
VCM	88,8	88,6	 	 	81,0 a 95,0 fL
Concentração de Hemoglobina Corpuscular	33,5	32,9	 	 	31,0 a 36,0 g/dL
RDW	13,0	12,8	 	 	11,8 a 15,6 %
Leucócitos	4.460	4.220	 	 	3.500 a 10.500/mm3
Neutrófilos	2.240	2.240	 	 	1.700 a 7.000/mm3
Eosinófilos	330	140	 	 	50 a 500/mm3
Basófilos	30	30	 	 	0 a 300/mm3
Linfócitos	1.530	1.470	 	 	900 a 2.900/mm3
Monócitos	330	340	 	 	300 a 900/mm3
Plaquetas	233.000	230.000	 	 	150.000 a 450.000/mm3
Volume plaquetário médio	9,8	10,5	 	 	9,2 a 12,6 fL

ANALITOS	7070016731 18/08/2021	7070006098 21/08/2020			VALORES DE REFERÊNCIA	
Glicose	83	92	 	 	70 a 99 mg/dL	
Uréia	33	31	 	 	10 a 50 mg/dL	
Creatinina	1,07	1,09	 	 	0,70 a 1,30 mg/dL	

ANALITOS	7070016731 18/08/2021	7070006098 21/08/2020			VALORES DE REFERÊNCIA	
Sódio	140	139	 	 	136 a 145 mEq/L	
Potássio	4,4	4,6	 	 	3,5 a 5,1 mEq/L	