

Paciente: Fabiana Martins do N Costa

Nascimento: 19/01/1981 Médico: Marcelo A. Chico

Categoria: Intermedica Sistema (Osasco) 001

Admitido: 29/08/2017 09:05

CREATININA

Resultado: 0,70 mg/dL Valores de Referência soro ou plasma:

Masculino : 0.72 a 1.25 mg/dLFeminino : 0.57 a 1.11 mg/dL

Crianças

Prématuros : 0,24 a 1,04 mg/dL 1 - 3 anos : 0,24 a 0,41 mg/dL 3 - 5 anos : 0,31 a 0,47 mg/dL 5 - 7 anos : 0,32 a 0,59 mg/dL 7 - 9 anos : 0,40 a 0,60 mg/dL 9 - 11 anos : 0,39 a 0,73 mg/dL 11 - 13 anos : 0,53 a 0,79 mg/dL

13 - 15 anos : 0,57 a 0,87 mg/dl

Método : Ensaio Colorimétrico Enzimático

Equipamento: Architect Ci8200 - Abbott

Material : soro ou plasma

Resultado(s) Anterior(es)

Em 18/03/16: 0,70 Em 19/11/15: 0,70

Assinado eletronicamente por: Dr Ronaldo Ribeiro de Melo - CRM 74.604

HIV - 1 e 2 - Anticorpos

Resultado : Não Reagente para HIV

Leitura : 0,27

Método : Quimioluminescência

Equipamento: Architect Ci8200 - Abbott

Material : Soro Valores Referenciais:

Não reagente para HIV : ausência de anticorpos do HIV na amostra - Leitura < 1,0 Reagente para HIV : presença de anticorpos do HIV na amostra - Leitura > 1,0

Conforme Portaria n 29 de 17 de Dezembro de 2013 do Ministério

da Saúde:

Obs1:Resultados Reagentes - Para comprovação do diagnóstico laboratorial, uma segunda amostra deverá ser coletada e submetida à Etapa V do Fluxograma com Western blot (WB), imunoblot (IB) ou imunoblot rápido (IBR) como teste complementar, para o Diagnóstico Laboratorial da Infecção pelo HIV em Indivíduos com Idade acima de 18 meses.

Sugerimos realização de Carga Viral para esses casos.

Obs2: Resultados Não Reagentes ou Indeterminados, persistindo a suspeita clínica de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada, 30 dias após a data de coleta desta amostra.

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

Validação: 17a659a73aee27c81e75780036b41a10

A correta interpretação dos exames somente poderá ser feita pelo médico assistente mediante correlação com dados clínicos, interação medicamentosa e aspectos fisiopatológicos.



Paciente: Fabiana Martins do N Costa

Nascimento: 19/01/1981 Médico: Marcelo A. Chico

Categoria: Intermedica Sistema (Osasco) 001

Admitido: 29/08/2017 09:05

HEPATITE C - SOROLOGIA

Resultado : Não Reagente para HCV

Leitura : 0,05

Método: Quimioluminescência

Equipamento: Architect Ci8200 - Abbott

Material: Soro Valores Referenciais

Não reagente para HCV : ausência de anticorpos na amostra - Leitura < 1,0 Reagente para HCV : presença de anticorpos na amostra - Leitura > 1,0)

NOTA:

De acordo com o Manual tecnico para o diagnostico das hepatites virais, para a confirmacao de infeccao ativa pelo HCV, e necessario realizar a quantificacao da carga viral. Individuos menores de 18 meses podem possuir anticorpos maternos e, por isso, e indicada a deteccao direta do virus para o diagnostico. Ministerio da Saude, 2015.

Resultados Não Reagentes ou Indeterminados, persistindo a suspeita clínica de infecção uma nova amostra deverá ser coletada, 30 dias após a data de coleta desta amostra.

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

SISTEMA ABO, SOROTIPAGEM

Resultado: "O"

Método : Aglutinação

Material : Sangue Edta

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

FATOR Rh, SOROTIPAGEM

Sistema Rh (D) : Positivo

Sistema DU : **

Interpretação : O resultado descrito (anti-D negativo / Du positivo), deve

ser interpretado como uma amostra Rh positivo fraco.

Método : Aglutinação utilizando soro anti D 85%

Material : Sangue Edta

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

Validação: 17a659a73aee27c81e75780036b41a10

A correta interpretação dos exames somente poderá ser feita pelo médico assistente mediante correlação com dados clínicos, interação medicamentosa e aspectos fisiopatológicos.

Página: 2 **Impresso em:** 03/09/2017



Paciente: Fabiana Martins do N Costa

Nascimento: 19/01/1981 Médico: Marcelo A. Chico

Categoria: Intermedica Sistema (Osasco) 001

Admitido: 29/08/2017 09:05

HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA Valores de referência: Eritrócitos 5,80 milhões/mm3 3,9 - 5,3012,0 - 15,5 Hemoglobina : 12,9 g/dL : 34,9 - 44,5 Hematócrito 41,5 ્ર : 81,6 - 98,3 VCM 71,6 fL HCM : 22,2 26,0 - 34,0 pg CHCM : 31,1 31,0 - 36,0용 RDW 12,8 11,0 - 14,5

Eritrocitose (+)
Microcitose (+)
Hipocromia (+)

LEUCOGRAMA

Leucócitos 7.869 3.500 - 10.500 /mm3 : /mm3 Promielócitos : 0,0 % 0,0 0 - 0 0,0 % 0 - 0 Mielócitos 0,0 Metamielócitos : 0,0 % 0,0 0 - 0 1,0 % 78,7 Até 840 Bastonetes : : 56,0 % 1.700 - 8.000 4406,6 Segmentados 2,0 % 1,0 % 50 - 500 Eosinófilos : 157,4 Basófilos 78,7 0 - 100 33,0 % 900 - 2.900 Linfócitos Típicos : 2596,8 0,0 % Linfócitos Atípicos : 0 - 0 0,0 Monócitos : 7,0 % 550,8 300 - 900 100 % Somatória

Parmetros Normais

Plaquetas : 242.400 /mm3 150.000 - 400.000/mm3

Método : Automação Material: Sangue Edta

Contagem eletrônica automatizada realizada em equipamento Cell-Dyn Ruby (Abbott).

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

COAGULOGRAMA COMPLETO

Resultados: Valores de Referência

Tempo de Sangramento: 1 min.(s) 25 seg. 1 a 3 min. - Método: Duke

Prova do Laço: 00 petequia 0 a 5 petequias

Tempo de Protrombina: 14,7 seg.

Atividade: 87,0 % 70 a 120% de atividade

RNI: 1,09 Até 1,25

Método: Automatizado

Observação: RNI (Internacional Normalized Ratio) para pacientes em uso de

anticoagulante oral:

Faixa Terapêutica: 2.5 a 3.00 Risco de sangramento: > a 5.00

Tempo de tromboplastina parcial : 25,7 seg. 28 a 45 segundos

Método: Automatizado

Equipamento automatizado Thrombolyzer - B.E.

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

Validação: 17a659a73aee27c81e75780036b41a10

A correta interpretação dos exames somente poderá ser feita pelo médico assistente mediante correlação com dados clínicos, interação medicamentosa e aspectos fisiopatológicos.

Página: 3 **Impresso em:** 03/09/2017



Paciente: Fabiana Martins do N Costa

Nascimento: 19/01/1981 Médico: Marcelo A. Chico

Categoria: Intermedica Sistema (Osasco) 001

Admitido: 29/08/2017 09:05

GLICOSE

Resultado: 76 mg/dL Valores de Referência:

Normal : 75 a 99 mg/dL > 60 anos : 80 a 115 mg/dl > 70 anos : 83 a 110 mg/dl Gestantes : 70 a 85 mg/dL Crianças: 60 a 110 mg/dl

Recém-nascidos: 40 a 60 mg/dl (1 dia) Recém-nascidos: 50 a 80 mg/dl (> 1 dia)

Método : Ensaio Colorimétrico Enzimatico - Automatizado

Material : Plasma Fluoreto ou soro
Equipamento: Architect Ci8200 - Abbott
 Resultado(s) Anterior(es)

Em 18/03/16: 71 Em 19/11/15: 73 Em 14/04/15: 66

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

URÉIA

Resultado: 22 mg/dL Valores de Referência no soro ou plasma:

10 a 50 mg/dL

Método : Cinético Ultra Violeta automatizado

Material : Soro ou plasma

Equipamento: Architect Ci8200 - Abbott

Resultado(s) Anterior(es)

Em 18/03/16: 16 Em 19/11/15: 11

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

HIV - 1 e 2 - Anticorpos

Resultado : Não Reagente para HIV

Leitura : 0,27

Método : Quimioluminescência

Equipamento: Architect Ci8200 - Abbott

Material : Soro Valores Referenciais:

Não reagente para HIV : ausência de anticorpos do HIV na amostra - Leitura < 1,0 Reagente para HIV : presença de anticorpos do HIV na amostra - Leitura > 1,0

Conforme Portaria n 29 de 17 de Dezembro de 2013 do Ministério

da Saúde:

Obs1:Resultados Reagentes - Para comprovação do diagnóstico laboratorial, uma segunda amostra deverá ser coletada e submetida à Etapa V do Fluxograma com Western blot (WB), imunoblot (IB) ou imunoblot rápido (IBR) como teste complementar, para o Diagnóstico Laboratorial da Infecção pelo HIV em Indivíduos com Idade acima de 18 meses.

Sugerimos realização de Carga Viral para esses casos.

Obs2: Resultados Não Reagentes ou Indeterminados, persistindo a suspeita clínica de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada, 30 dias após a data de coleta desta amostra.

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

Validação: 17a659a73aee27c81e75780036b41a10

A correta interpretação dos exames somente poderá ser feita pelo médico assistente mediante correlação com dados clínicos, interação medicamentosa e aspectos fisiopatológicos.



Paciente: Fabiana Martins do N Costa

Nascimento: 19/01/1981 Médico: Marcelo A. Chico

Categoria: Intermedica Sistema (Osasco) 001

Admitido: 29/08/2017 09:05

VDRL

Resultado: Não Reagente Valores de Referência:

Não Reagente

: Reação de floculação - Aglutinação

Material : soro

* O resultado e considerado reagente nas diluicoes iguais ou superiores a 1/2.

* O resultado laboratorial indica o estado sorológico do indivíduo e deve ser associado

à sua história clínica e/ou epidemiológica".

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

ANTÍGENO AUSTRÁLIA (ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE - HBsAg)

Resultado: Não Reagente Valores de Referência: Não Reagente:

Nao reagente < 1,0 0,18 Leitura:

Método : Eletroquimioluminescência Automatizada

Material : Soro

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

URINA TIPO I

Análise Física Valores de Referência:

Amarelo Citrino Cor

Limpido Aspecto :

Densidade 1.018 1.010 a 1.030 p.H. 5,0 5,0 a 7,0

Análise Química

Proteina : 0,04 g/L Inferior a 0,05 g/L

Subst. Redutoras : Negativo Negativo Negativo Corpos Cetônicos : Negativo

Normal < 1,0 mg/dL

Urobilinogênio : Normal
Bilirrubina : Negativo Negativo Sangue/Hemoglobina: Negativo Negativo Negativo Nitrito : Negativo

Análise Microscópica

Leucócitos : 5.000/mL (isolados) Até 10.000 / mL Hemácias : 1.000/mL Até 5.000 / mL Cilindros : Até 30/mL (hialinos). 0/mL

Poucas Celulas Epiteliais

Filamentos de muco

Método : Automação - Equipamento Urisys 2400 Roche/Microscopia

Sensibilidade mínima : Sangue/Hemoglobina: 5.000/mm3.

Material : Urina

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

Validação: 17a659a73aee27c81e75780036b41a10

A correta interpretação dos exames somente poderá ser feita pelo médico assistente mediante correlação com dados clínicos, interação medicamentosa e aspectos fisiopatológicos.

Página: 5 Impresso em: 03/09/2017



Paciente: Fabiana Martins do N Costa

Nascimento: 19/01/1981 Médico: Marcelo A. Chico

Categoria: Intermedica Sistema (Osasco) 001

Admitido: 29/08/2017 09:05

URINA, CULTURA

RESULTADO:

O MATERIAL FOI SEMEADO EM MEIOS APROPRIADOS DE CRESCIMENTO, SELEÇÃO E IDENTIFICAÇÃO. MICROORGANISMO ISOLADO:

Não houve crescimento bacteriano.

Contagem de Colônias : *** UFC/mL

Valores de Referência: Ausência de crescimento bacteriano ou contagens inferiores a

100.000 UFC/mL (Unidades formadoras de colônias/mL).

Dependendo do caso clínico ou do agente isolado, contagens inferiores a 100.000 UFC/mL

poderão ser significativas.

Material : Urina

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

FATOR REUMATÓIDE

Resultado: <15,00 UI/mL Valores de Referência: Inferior a 15,0 UI/mL

Método : Imunoturbidimetria

Equipamento: Architect Ci8200 - Abbott

Assinado eletronicamente por: Dra Edna M Andreazza Jaguaribe - CRBM 1045

Validação: 17a659a73aee27c81e75780036b41a10

A correta interpretação dos exames somente poderá ser feita pelo médico assistente mediante correlação com dados clínicos, interação medicamentosa e aspectos fisiopatológicos.

Página: 6 Impresso em: 03/09/2017