

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão.....: 19/08/2015

Requisição

0400075443

## Hemograma

Material: Sangue em EDTA

Método: Contagem Automatizada - Cell Dym 3500R

### Eritrograma

		V.R.: Masculino	V.R.: Feminino
Eritrócitos	: <b>5,33 milhões/mm<sup>3</sup></b>	4,50 - 5,90 milhões/mm <sup>3</sup>	4,00 - 5,20 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina	: <b>14,6 g/dL</b>	13,5 - 17,5 g/dL	12,0 - 16,0 g/dL
Hematócrito	: <b>43,3 %</b>	41,0 - 53,0 %	35,0 - 46,0 %
R.D.W.	: <b>14,0 %</b>	10,0 - 15,5 %	10,0 - 15,5 %
V.C.M.	: <b>81,2 μ<sup>3</sup></b>	80,0 - 100,0 μ <sup>3</sup>	80,0 - 100,0 μ <sup>3</sup>
H.C.M.	: <b>27,4 pg</b>	26,0 - 34,0 pg	26,0 - 34,0 pg
C.H.C.M.	: <b>33,7 %</b>	31,0 - 36,0 %	31,0 - 36,0 %

### Leucograma

		Valores de Referência
Leucócitos	: <b>7.250 /mm<sup>3</sup></b>	3.500 - 10.000 /mm <sup>3</sup>
Blastos	: <b>0,0 %</b> <b>0 /mm<sup>3</sup></b>	0 /mm <sup>3</sup>
Promielócitos	: <b>0,0 %</b> <b>0 /mm<sup>3</sup></b>	0 /mm <sup>3</sup>
Mielócitos	: <b>0,0 %</b> <b>0 /mm<sup>3</sup></b>	0 /mm <sup>3</sup>
Metamielócitos	: <b>0,0 %</b> <b>0 /mm<sup>3</sup></b>	0 /mm <sup>3</sup>
Bastonetes	: <b>2,0 %</b> <b>145 /mm<sup>3</sup></b>	Até 840 /mm <sup>3</sup>
Segmentados	: <b>51,0 %</b> <b>3.698 /mm<sup>3</sup></b>	1.700 - 8.000 /mm <sup>3</sup>
Eosinófilos	: <b>2,0 %</b> <b>145 /mm<sup>3</sup></b>	Até 500 /mm <sup>3</sup>
Basófilos	: <b>0,0 %</b> <b>0 /mm<sup>3</sup></b>	Até 100 /mm <sup>3</sup>
Linfócitos Típicos	: <b>39,0 %</b> <b>2.828 /mm<sup>3</sup></b>	900 - 3.500 /mm <sup>3</sup>
Linfócitos Atípicos	: <b>0,0 %</b> <b>0 /mm<sup>3</sup></b>	0 /mm <sup>3</sup>
Monócitos	: <b>6,0 %</b> <b>435 /mm<sup>3</sup></b>	300,0 - 900 /mm <sup>3</sup>

<b>Plaquetas</b>	: <b>228 mil/mm<sup>3</sup></b>	150 - 450 mil/mm <sup>3</sup>
Volume médio plaquetario(MPV)	: <b>9,46</b>	7,0 - 12,0
Plaquetócrito	: <b>0,216</b>	0,100 - 0,600
Ind. anisocitose plaquetária(PDW)	: <b>17,70</b>	7,5 - 22,0

Nota: O contador hematológico empregado gera contagens celulares altamente fidedignas, mesmo assim, todas as avaliações específicas são revistas pela metodologia tradicional.

Material colhido em: 28/07/15

  
Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão.....: 19/08/2015

Requisição

0400075443

## Proteína C. Reativa Quantitativa Alta Sensibilidade

Material: Sangue

Método: Imunoturbidimetria

**0,600 mg/L**

Material colhido em 28/07/2015

### Valores de Referência:

Risco Doença Cardiovascular

Risco baixo.....: < 1,0 mg/L

Risco Médio.....: 1,0 a 3,0 mg/L

Risco Alto.....: > 3,0 mg/L

Prova inflamatória

Normal.....: < 11,0 mg/L

Limite de detecção da técnica: 0,1 mg/L

(Recomendação CDC/AHA 2003)

Myers G, Kimberly M. C reactive protein. Progress toward standardizing measurement for cardiovascular Disease Risk (Clinical Lab. News, october, 2004)

## Perfil Lipídico Entre 2 e 19 Anos

Material: Soro

Método: Química seca

### Valores de Referência:

Desejável.....: Inf. a 100 mg/dL

Limítrofes.....: 100 a 129 mg/dL

Elevado.....: > ou =130 mg/dL

**Triglicerídeos 92 mg/dL**

Desejável.....: Inf. a 150 mg/dL

Limítrofes.....: 150 a 169 mg/dL

Elevado.....: > ou =170 mg/dL

**Colesterol Total 176 mg/dL**

Desejável.....: > ou =45 mg/dL

**HDL-Colesterol 36 mg/dL**

Desejável.....: Inf. a 100 mg/dL

Limítrofes.....: 100 a 129 mg/dL

Alto.....: > ou =130 mg/dL

**LDL-Colesterol 122 mg/dL**

Valores de Referência: V Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - Arq. Bras. Cardiol. 2013; 101(4Supl.1) 1-22.

Obs: Novos valores de referência a partir de 16/07/2015.

Idade: 19

Material colhido em : 28/07/2015

Observações:

  
Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02



Análises Clínicas - Cito e Histopatológicas

Rua Presidente Backer, 266  
Icaraí - Niterói - RJ - CEP 24220-041  
Tel: 2710-0303 - Fax: 2715-7280

Travessa Jorge Soares, 22  
Centro - São Gonçalo - CEP 24445-440  
Tel/Fax: 2723-9459 / 2723-9393

www.laboratoriomorales.com.br

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão.....: 19/08/2015

Requisição

0400075443

## Homocisteína

Material: Sangue

Método: Quimioluminescência - CLIA

### Valores de Referência:

Homem 5,46 a 16,20 micromol/L

Mulher 4,44 a 13,56 micromol/L

**9,74 micromol/L**

Material colhido em 28/07/2015

## Glicemia, Dosagem

Material: Sangue

Método: Química seca

### Valores de Referência:

Normais.....: 65 a 99 mg/dL

Int. ao Carboidrato.....: 100 a 125 mg/dL

Diabetes.....: Sup. 126 mg/dL

Gestantes.....: Inf. 85 mg/dL

**73 mg/dL**

Plataforma analítica: VITROS 5600

28/07/2015

Material colhido em :28/07/2015

## Hemoglobina Glicada - HbA1c

Material: Sangue

Método: Eletroforese por capilaridade (Sebia)

### Valores de Referência:

Normal.....: Inf. a 5,7%

Risco aumentado para Diabetes Mellitus: 5,7 a 6,4%

Diabetes Mellitus.....: > ou = 6,5%

(American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes - 2014. Diabetes Care. 2014; 37(Suppl.1): S14-S80.)

**4,7 %**

Nota 1: Para o diagnóstico de diabetes Mellitus, um resultado de hemoglobina glicada > 6,5% deve ser confirmado em outra dosagem do exame em uma nova amostra, a não ser que haja sintomatologia clássica ou hiperglicemia com descompensação metabólica aguda.

Nota 2: Por recomendação da American Diabetes Association e da Sociedade Brasileira de Diabetes, o alvo terapêutico de HbA1c definido para pacientes diabéticos em tratamento é de valores menores ou iguais a 7,0%.

**Glicemia Média Estimada**

**88,19**

**mg/dL**

Nota: Conforme recomendado pela American Diabetes Association (ADA), International of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (IFCC), National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP), estamos liberando o cálculo da Glicemia Média Estimada. Este cálculo é obtido a partir do valor de HbA1c através de uma fórmula matemática.

\* Novos valores de referência para HbA1c a partir de 16/07/2015.

\* Método certificado segundo a US National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP).

Material colhido em 28/07/15

Observações:

Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02



Análises Clínicas - Cito e Histopatológicas

Rua Presidente Backer, 266  
Icaraí - Niterói - RJ - CEP 24220-041  
Tel: 2710-0303 - Fax: 2715-7280

Travessa Jorge Soares, 22  
Centro - São Gonçalo - CEP 24445-440  
Tel/Fax: 2723-9459 / 2723-9393

www.laboratoriomorales.com.br

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão.....: 19/08/2015

Requisição

0400075443

### Transaminase Oxalacética - TGO

Material: Sangue  
Método: Química seca

Valores de Referência:  
4 a 45 U/L

**35 U/L**

Material colhido em: 28/07/2015

Plataforma analítica: VITROS 5600

Observações: EXAME REPETIDO COM RESULTADO CONFIRMADO.

### Transaminase Pirúvica - TGP

Material: Sangue  
Método: Química seca

Valores de Referência:  
04 a 49 U/L

**80 U/L**

Plataforma analítica: VITROS 5600

Material colhido em: 28/07/2015

Observações: EXAME REPETIDO COM RESULTADO CONFIRMADO.

### Bilirrubina Total e Frações

Material: Sangue  
Método: Química Seca

Valores de Referência:

Total .....: Até 1,2 mg/dL

Direta .....: Até 0,4 mg/dL

Indireta.....: Até 0,8 mg/dL

**0,61 mg/dL Total**

**0,16 mg/dL Direta**

**0,45 mg/dL Indireta**

Plataforma analítica: VITROS 5600

Material colhido em : 28/07/2015

  
Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02



Análises Clínicas - Cito e Histopatológicas

Rua Presidente Backer, 266  
Icaraí - Niterói - RJ - CEP 24220-041  
Tel: 2710-0303 - Fax: 2715-7280

Travessa Jorge Soares, 22  
Centro - São Gonçalo - CEP 24445-440  
Tel/Fax: 2723-9459 / 2723-9393

www.laboratoriomorales.com.br

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão.....: 19/08/2015

Requisição

0400075443

## Gama Glutamil Transferase - GamaGT

Material: Sangue

Método: Química seca

Valores de Referência:

Mulheres.....: 12 a 43 U/L

Homens.....: 15 a 73 U/L

**108,00 U/L**

Plataforma analítica: VITROS 5600

Material colhido em : 28/07/15

Observações: EXAME REPETIDO COM RESULTADO CONFIRMADO.

## Fosfatase Alcalina

Material: Sangue

Método: Química seca

Valores de Referência:

Adultos 38 a 26 U/L

Crianças 94 a 490 U/L

**100 U/L**

Plataforma analítica: VITROS 5600

Material colhido em 28/07/15

## Ácido Úrico, Dosagem

Material: Sangue

Método: Química seca

Valores de Referência:

Homens .....: 3,5 a 8,5 mg/dL

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

**7,7 mg/dL**

Plataforma analítica: VITROS 5600

Material colhido em 28/07/2015

  
Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02



Análises Clínicas - Cito e Histopatológicas

Rua Presidente Backer, 266  
Icaraí - Niterói - RJ - CEP 24220-041  
Tel: 2710-0303 - Fax: 2715-7280

Travessa Jorge Soares, 22  
Centro - São Gonçalo - CEP 24445-440  
Tel/Fax: 2723-9459 / 2723-9393

www.laboratoriomorales.com.br

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão.....: 19/08/2015

Requisição

0400075443

## Creatinina

Material: Sangue  
Método: Química Seca

### Valores de Referência:

Homem.....: Até 1.2 mg/dL

Mulher.....: Até 1.1 mg/dL

**0,74 mg/dL**

Plataforma analítica: VITROS 5600

Métodologia rastreável para ID-MS (Isotope dilution mass spectrometry)

O uso de Dipirona e ou N-acetilcisteína podem provocar resultados falsamente diminuídos.

28/07/2015

## Uréia

Material: Sangue  
Método: Química seca

### Valores de Referência:

15 a 40 mg/dL

**32 mg/dL**

Plataforma analítica: VITROS 5600

Material colhido em 28/07/2015

## Potássio

Material: Sangue  
Método: ISE

### Valores de Referência:

3,50 a 5,00 mEq/L

**4,00 mEq/L**

Plataforma analítica: VITROS 5600

28/07/2015

## Sódio Sérico

Material: Sangue  
Método: ISE

### Valores de Referência:

137,0 a 145,0 mEq/L

**144 mEq/L**

Plataforma analítica: VITROS 5600

28/07/2015

  
Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão...: 19/08/2015

Requisição

0400075443

**Insulina**

Material Sangue

Método Eletroquimioluminescência

**Valores de Referência:**

1,9 - 23,0 MICRO UI/mL

**25,79  $\mu$ U/mL**

Material colhido em: 28/07/2015

Resultados Anteriores:

**Homa 1 - IR (Índice de Resistência a Insulina)****Valores de Referência:**

Segundo DeFronzo a definição de Resistência Insulinica ocorre em:

(1) - IMC  $\geq$  ou = 28,9 kg/m<sup>2</sup>(2) - IMC  $\geq$  ou = 27,5 kg/m<sup>2</sup> + HOMA IR  $\geq$  3,6(3) - HOMA IR  $\geq$  4,5**4,62****Homa 1 - Beta Cell (Índice de capacidade da Cel Beta)****Valores de Referência:**

Ideal 60 a 100%

Tolerável 100 a 250%

Sug. de Hipersec. Sup. a 250%

**967,46****NOTA: O índice Homa não tem valor como critério diagnóstico quando a concentração da insulina basal é inferior a 5 micro u/mL e/ou glicemia abaixo de 70 mg/dL.**  
Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02





Análises Clínicas - Cito e Histopatológicas

Rua Presidente Backer, 266  
Icaraí - Niterói - RJ - CEP 24220-041  
Tel: 2710-0303 - Fax: 2715-7280

Travessa Jorge Soares, 22  
Centro - São Gonçalo - CEP 24445-440  
Tel/Fax: 2723-9459 / 2723-9393

www.laboratoriomorales.com.br

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão.....: 19/08/2015

Requisição

0400075443

## T4 - Tiroxina Livre

Material Sangue  
Método Quimioluminescência

**1,450 ng/dL**

Plataforma analítica: VITROS 5600

### Notas Importantes

- 1 - Segundo o estudo NHANES III, nenhum indivíduo com T4L superior a 1,8 ng/dL apresentou TSH superior a 4,0 mU/mL, enquanto nenhum com T4L inferior a 0,7 ng/dL apresentou TSH inferior a 0,1 mU/mL. Na presença de qualquer um destes achados, sugere-se investigar interferência analítica.
- 2 - Segundo Jerald C. Nelson, em torno de 90% dos eutireodíanos tem T4L inferior a 1,4 ng/dL. AATA demonstrou que mais de 95% dos eutireodíanos tem T4L inferior a 1,6 ng/dL.
- 3 - Por características de diluição e desenho de ensaio Carole Ann Spencer sugere que se use o termo fT4E (estimativa de fT4), já que em média, a real fração livre dosável representa 1/50 a 1/1000 de fT4 dosado, sendo o restante resultado do desacoplamento da TGB, albumina e ITR. Desta forma este exame seria melhor rotulado como "T4 lábil" ou "biodisponível".
- 4 - A clássica experiência de Mandell demonstrou ser o "T4 lábil" o que, realmente age na periferia e atua no Feedback.
- 5 - Objetivo em gravidez: Até 2,5 ng/dL.
- 6 - Objetivo em hipotireoidismo congênito: Superior a 1,7 ng/dL.

Idade: 19

Data da ult. menstruação:

Material colhido em 28/07/2015

### Valores de Referência:

1 dia a 4 semanas.....: 0,9 a 5,3 ng/dL  
1 mês a 1 ano.....: 0,8 a 2,3 ng/dL  
1 a 5 anos.....: 0,7 a 2,1 ng/dL  
Acima de 5 anos  
Preconizado pelo fabricante...: 0,91 a 1,71 ng/dL  
Estudo NHANES II.....: 0,7 a 1,8 ng/dL  
NACB.....: 0,7 a 2,0 ng/dL  
O mais utilizado é o NACB

## TSH - Hormônio Tireoestimulante Ultra-sensível

Material : Sangue  
Método : Quimioluminescência

**4,130 μUI/mL**

Plataforma analítica: VITROS 5600

### Nota importantes:

- 1 - Reposição com LT4: Objetivo 0,5 a 2,0 μUI/mL.
- 2 - Supressão após tireoidectomia total: Para carcinoma diferenciados da tireoide.
- 2a - Antes da primeira avaliação: Baixa agressividade: 0,1 a 0,4 μUI/mL; Média e alta agressividade: inferior a 0,1 μUI/mL.
- 2b - Após a primeira avaliação: Baixa agressividade: 0,3 a 2,0 μUI/mL; Média agressividade: 0,1 a 0,4 μUI/mL e Alta agressividade: inferior a 0,1 μUI/mL.
- 3 - Cut-off de hipotireoidismo subclínico (segundo ATA e TFT) - Tratamento questionável: 4,0 a 10,0 μUI/mL; Tratamento indicado: superior a 10,0 μUI/mL.
- 4 - Suspeito para Tireotoxicose leve, especialmente em idosos - 0,1 a 0,4 μUI/mL.
- 5 - Objetivo - manter entre 0,4 e 2,5 μUI/mL. gestante com hipotireoidismo.
- 6 - Uso de Estrógenos: Pode elevar a média, porém não mais que 35%.

### Valores de Referência:

Sangue do Cordão.....: 1,8 a 20,2 μUI/mL  
Recem nato a termo.....: 1,7 a 19,3 μUI/mL  
1 a 3 dias.....: 1,4 a 16,5 μUI/mL  
3 dias a 10 semanas.....: 0,8 a 9,6 μUI/mL  
10 semana a 14 meses: 0,5 a 6,3 μUI/mL  
14 meses a 5 anos.....: 0,4 a 5,4 μUI/mL  
Acima de 5 anos  
Segundo o fabricante...: 0,27a 4,2 μUI/mL  
Segundo a NACB.....: 0,4 a 4,0 μUI/mL  
Segundo Carole Ann  
Spencer.....: 0,4 a 2,5 μUI/mL  
Segundo Volzkie.....: 0,18a 2,12 μUI/mL  
O mais usado é o NACB. Os de Spencer e Volzkie são os únicos que incluíram Ultrasson normal no grupo de referência.

28/07/2015

Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02





Análises Clínicas - Cito e Histopatológicas

Rua Presidente Backer, 266  
Icaraí - Niterói - RJ - CEP 24220-041  
Tel: 2710-0303 - Fax: 2715-7280

Travessa Jorge Soares, 22  
Centro - São Gonçalo - CEP 24445-440  
Tel/Fax: 2723-9459 / 2723-9393

www.laboratoriomorales.com.br

Estes são exames complementares. Um diagnóstico depende de sua correlação com a clínica. Somente seu médico poderá interpretá-los adequadamente.

Paciente..... HAROLDO CEZAR DE GONÇALVES CABUSSU

Médico..... MARCUS VINICIUS DE SOUZA LOPES

Convênio..... MUTUA

Destino.: UNIDADE SÃO GONÇALO

Idade.....: 19 Ano(s)

Data Req.....: 28/07/2015

Hora Req.....: 07:09

Data Emissão...: 19/08/2015

Requisição

0400075443

## Paratormônio PTH Intacto - (Molécula Inteira)

Material: Sangue

Método: Quimioluminescência

Valores de Referência:

04 a 58 pg/mL

**36,06 pg/mL**

Idade: 19

Material colhido em 28/07/2015

  
Dra. Rosine Zeltzer  
CRBIO - 03118 - 02