

Paciente..... **DRIELI CONCEIÇÃO BARBOSA**
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código..... **00**
Data Nasc **26/09/1991**
Entrada... **20/03/2025**

Pedido.... **100121406**
CPF.....
Posto..... **NICO BARACAT**

HEPATITE C - ANTI HCV

Data de Coleta 20/03/2025
Data e hora de liberação: 21/03/2025 11:33

Material biológico: SORO (AMARELO)
Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Valores Referenciais

Resultado **0,05**
Interpretação **Não Reagente**

Não Reagente: relação S/CO < 0,90
Zona Cinza (Indeterminado): relação S/CO de 0,90 a <1,00
Reagente: relação S/CO > ou igual a 1,00

Interpretação:

- Amostra não reagente ou indeterminado para anti-HCV, em que permaneça a suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste.
- Amostra reagente para o anti-HCV, deve ser investigada através de testes complementares tais como outros imunoenaios específicos para HCV e imunoblots ou uma combinação destes e/ou testes moleculares.

Nota:

- A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).
- A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:
<http://www.aids.gov.br/pagina/vadna-hepatites>.

HEPATITE B - ANTI HBs

Data de Coleta 20/03/2025
Data e hora de liberação: 21/03/2025 11:33

Material biológico: SORO (AMARELO)
Método: ELETRQUIMIOLUMINESCÊNCIA

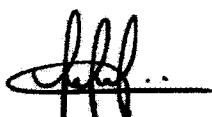
Valores Referenciais

Resultado **> 1.000,00 mUI/mL**

Não Reagente: < 10,00 mUI/mL
Reagente : > ou igual a 10,00 mUI/mL

Nota:

- Resultados entre 10,00 a 100,00 mUI/mL sugere-se confirmação com um segundo teste após 30 dias. Habitualmente pacientes imunes apresentam resultados maiores que 100,00 mUI/mL.
- Resultados quantitativos obtidos através de ensaios alternativos (tais como MEIA, EIA ou RIA) podem não ser equivalentes e não poderão ser usados alternadamente para monitoramento de indivíduos vacinados.
- Para fins diagnósticos, os resultados devem ser combinados com o histórico do paciente e outros marcadores de hepatite para o diagnóstico de infecção aguda, crônica ou resolvida.



Dra. Luana de Oliveira Silva
Responsável Técnica
CRBM 19158



Dra. Luana Echeverria Leite
CRBM 22.123

Paciente..... **DRIELI CONCEIÇÃO BARBOSA**
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código..... **00**
Data Nasc **26/09/1991**
Entrada... **20/03/2025**

Pedido.... **100121406**
CPF.....
Posto..... **NICO BARACAT**

HEPATITE C - ANTI HCV

Data de Coleta 20/03/2025
Data e hora de liberação: 21/03/2025 11:33

Material biológico: SORO (AMARELO)
Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Valores Referenciais

Resultado **0,05**
Interpretação **Não Reagente**

Não Reagente: relação S/CO < 0,90
Zona Cinza (Indeterminado): relação S/CO de 0,90 a <1,00
Reagente: relação S/CO > ou igual a 1,00

Interpretação:

- Amostra não reagente ou indeterminado para anti-HCV, em que permaneça a suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste.
- Amostra reagente para o anti-HCV, deve ser investigada através de testes complementares tais como outros imunoenaios específicos para HCV e imunoblots ou uma combinação destes e/ou testes moleculares.

Nota:

- A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).
- A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela esta disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:
<http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

HEPATITE B - ANTI HBs

Data de Coleta 20/03/2025
Data e hora de liberação: 21/03/2025 11:33

Material biológico: SORO (AMARELO)
Método: ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

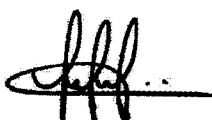
Valores Referenciais

Resultado **> 1.000,00 mUI/mL**

Não Reagente: < 10,00 mUI/mL
Reagente : > ou igual a 10,00 mUI/mL

Nota:

- Resultados entre 10,00 a 100,00 mUI/mL sugere-se confirmação com um segundo teste após 30 dias. Habitualmente pacientes imunes apresentam resultados maiores que 100,00 mUI/mL.
- Resultados quantitativos obtidos através de ensaios alternativos (tais como MEIA, EIA ou RIA) podem nao ser equivalentes e não poderão ser usados alternadamente para monitoramento de indivíduos vacinados.
- Para fins diagnósticos, os resultados devem ser combinados com o histórico do paciente e outros marcadores de hepatite para o diagnóstico de infecção aguda, crônica ou resolvida.



Dra. Luana de Oliveira Silva
Responsável Técnica
CRBM 19158



Dra. Luana Echeverria Leite
CRBM 22.123

Paciente..... **DRIELI CONCEIÇÃO BARBOSA**
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código..... **00**
Data Nasc **26/09/1991**
Entrada... **20/03/2025**

Pedido.... **100121406**
CPF.....
Posto..... **NICO BARACAT**

HEMOGRAMA COMPLETO

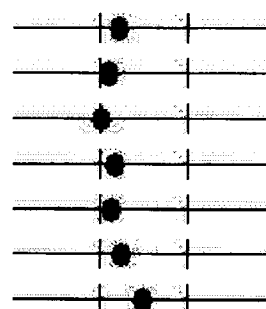
Data de Coleta 20/03/2025
Data e hora de liberação: 20/03/2025 17:21
Material biológico: SANGUE TOTAL/EDTA (ROXO)
Método: CITOMETRIA DE FLUXO

ERITROGRAMA

Hemácias	4,24 milhões/mm3
Hemoglobina	11,50 g/dL
Hematocrito	35,30 %
V.C.M.	83,25 fL
H.C.M.	27,12 pg
C.H.C.M.	32,58 g/dL
R.D.W	13,20 %

Valores Referenciais

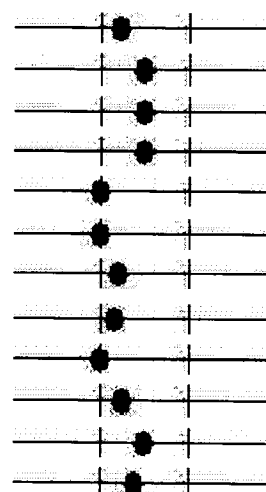
3,90 a 5,40
11,00 a 16,10
35,00 a 47,00
80,00 a 98,00
26,50 a 31,00
31,50 a 36,00
11,60 a 14,80



LEUCOGRAMA

	%	/mm3
Leucócitos		5.190
Células Imaturas	0	0
Pró-mielócitos	0	0
Mielócitos	0	0
Metamielócitos	0	0
Bastonetes	0	0
Segmentados	52	2.699
Eosinófilos	3	156
Basófilos	0	0
Linfócitos	36	1.868
Linfócitos Atípicos	0	0
Monócitos	9	467

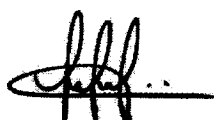
%	/mm3
	3.600 a 11.000
0	0
0	0
0	0
0 a 1	0 a 100
0 a 5	0 a 550
45 a 70	1.520 a 7.700
1 a 7	36 a 770
0 a 3	0 a 330
20 a 50	720 a 5.500
0	0
2 a 10	72 a 1.100



PLAQUETAS

Plaquetas /mm3	234.000
VPM fL	9,90

140.000 a 400.000
7,00 a 10,50



Dra. Luana de Oliveira Silva
Responsável Técnica
CRBM 19158



Dra. Jaqueline de Jesus Batista
CRBM 12904

LAUDO MÉDICO

Consultório Dra. Leila Andraus - Oftalmologista

Data de emissão: 21/03/2025

Endereço: Rua Barão de Melgaço, 3723, Centro-Norte, Cuiabá - MT

Telefone: (65) 98123-6791

Dr(a). LEILA ANDRAUS

CRM: 6299 - MT

OFTALMOLOGIA - RQE nº 2371

Paciente: Drieli Conceição Barbosa

Sexo: N

LAUDO OFTALMOLÓGICO

Acuidade Visual com Correção

OD: -1,00 esf -1,50 cil a 5° - 20/20

OE: -1,00 esf -1,50 cil a 170° - 20/20

Biomicroscopia Segmento Anterior

OD: sem alterações

OE: sem alterações

Tonometria de Aplanção

OD: 10 mmHg

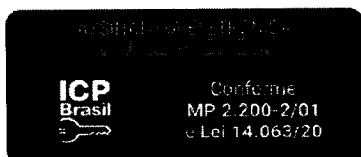
OE: 10 mmHg

Fundoscopia

OD: sem alterações

OE: sem alterações

CID: H52.1/H52.2

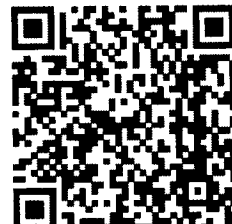


Laudo Médico assinado digitalmente por LEILA ANDRAUS em 21/03/2025 11:25, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-LM-EUV4FWG2