

Nome : NEBXI FREYIBEL FILIPS GUEVARA
CPF : **Pedido LAB:**
Unidade : UPA VERDÃO
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 010-67295-299
Idade: 38 anos
Data atendimento: 31/03/2025
Data Emissão: 03/04/2025

HEPATITE B - ANTICORPO DE SUPERFÍCIE (ANTI-HBS)

Material : Soro **Coleta:** 31/03/2025 **Liberação:** 03/04/2025
Método : Quimioluminescencia

RESULTADO: 11,84 mUI/mL

Valor de Referência: Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL
Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Exame realizado no laboratório apoio

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Jhenifer Dandara de Souza Ferraz CRBM 21373 - MT

Exame realizado em parceria com laboratório de apoio.

ASSINATURA DIGITAL

664945606586E21B1939267018415B21E7EE14FDFC0E3131405A3103888F3C323D081521587A8F97

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.



Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO

Nome : NEBXI FREYIBEL FILIPS GUEVARA
CPF : Pedido LAB:
Unidade : UPA VERDÃO
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 010-67295-299
Idade: 38 anos
Data atendimento: 31/03/2025
Data Emissão: 03/04/2025

HEPATITE C - ANTI-HCV

Material: Soro
Método: Quimioluminescência

Coleta: 31/03/2025 Liberação: 03/04/2025

RESULTADO: 0,11

Valor de Referência: Não reagente: Inferior a 1,00
Reagente.....: Superior ou igual a 1,00

INTERPRETAÇÃO:

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA HCV:

O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus do HCV. Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de 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 HCV:

Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HCV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR).

OBSERVAÇÕES:

- 1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise.
- 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a).
- 3) 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/vacina-hepatites>.
- 4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacina do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Jhenifer Dandara de Souza Ferraz CRBM 21373 - MT

Exame realizado em parceria com laboratório de apoio.

ASSINATURA DIGITAL

664945606586E21B1939267018415B21E7EE14FDFC0E3131405A3103888F3C323D081521587A8F97

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.

Responsável técnica: Dra. Westensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO

Nome : NEBXI FREYIBEL FILIPS GUEVARA
CPF : **Pedido LAB:**
Unidade : UPA VERDÃO
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 010-67295-299
Idade: 38 anos
Data atendimento: 31/03/2025
Data Emissão: 03/04/2025

HISTÓGRAMA COMPLETO

Material: Sangue Total Com EDTA **Liberação:** 31/03/2025 - 15:44
Método : Citometria De Fluxo Fluorescente e Foco Hidrodinamico

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....: 4,6 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 13,1 g/dL
Hematócrito.....: 38,6 %
V.C.M.....: 84 fL
H.C.M.....: 29 pg
C.H.C.M.....: 33,9 g/dL
RDW.....: 13,6 %

Valor de referência:

3,8 a 4,8 milhões/mm³
12,0 a 15,0 g/dL
36 a 46 %
83 a 101 fL
27 a 32 pg
31,5 a 34,5 g/dL
11,6 a 14,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....: 8.370 /mm³
Neutrófilos.....: 52,2 % 4.370 /mm³
Blastos.....: 0,0 % 0 /mm³
Promielócitos.....: 0,0 % 0 /mm³
Mielócitos.....: 0,0 % 0 /mm³
Metamielócitos.....: 0,0 % 0 /mm³
Bastonetes.....: 0,0 % 0 /mm³
Segmentados.....: 52,2 % 4.370 /mm³
Eosinófilos.....: 1,3 % 110 /mm³
Basófilos.....: 0,6 % 50 /mm³
Linfócitos Típicos.: 37,8 % 3.160 /mm³
Linfócitos Atípicos: 0,0 % 0 /mm³
Monócitos.....: 8,1 % 680 /mm³

Valor de referência:

4.000 a 10.000 /mm³
2.000 a 7.000 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 200 /mm³
2.000 a 7.000 /mm³
20 a 500 /mm³
20 a 100 /mm³
1.000 a 3.000 /mm³
0 a 0 /mm³
200 a 1.000 /mm³

Plaquetas.....: 359.000 /mm³
MPV.....: 12,6 fL

150.000 a 400.000 /mm³
6,2 a 11,8 fL

Nota: Valor de referência atualizado no dia 11/06/2024.

Exame automatizado, com confirmação das contagens e análise morfológica, realizadas por microscopia, quando aplicável.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por MARIZANGELA GABRIELA DO NASCIMENTO COSTA SILVA CREM 13836 -MT

ASSINATURA DIGITAL

664945606586E21B1939267018415B21E7EE14FDFC0E3131405A3103888F3C323D081521587A8F97

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.

Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO