

Protocolo:250602140857 Data:02/06/2025

Paciente: JONATHAN DA SILVA SANTOS

Nasc.:27/01/1994 RG:19064764-SSP/MT CPF:03885791102

Exame: RX TORAX PA / PERFIL

# Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.

MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.

HILOS E TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.

CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.

CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.

ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT













oou	Paciente: Jonathan da Silva Santos		Idade: 31 (A)
		Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 10:58

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,94	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	14,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	43,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	87,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	28,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,3	11,0 a 15,0%

#### Leucograma

<b>=</b> 0400g.aa				
Leucócitos:	<b>3.720</b> /mm³			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos:	<b>54,0</b> %	<b>2.009</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	<b>54,0</b> %	2.009/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,1%	<b>41</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,1%	<b>4</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	36,5%	<b>1.358</b> /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	<b>8,3</b> %	<b>309</b> /mm³	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>210.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>9,4</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,198%	0,10 a 0,50%
PDW:	13,4	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











Cod.: 531254	Paciente: Jonathan da Silva Santos		Idade: 31 (A)
		Convênio: Hismet	

87 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 11:09

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL















Cod.: 531254	Paciente: Jonathan da Silva Santos		Idade: 31 (A)
		Convênio: Hismet	

SODIO SERICO

Método: Enzimático Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 12:03 139 mmol/L

Valores de Referência: Criança: 138 a 146 mEq/L Adulto: 136 a 145 mEq/L















oou	Paciente: Jonathan da Silva Santos		Idade: 31 (A)
		Convênio: Hismet	

3,9 mmol/L

POTASSIO SERICO

Método: Enzimático Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 12:03

Valores de Referência: Criança 3,4 a 5,3 mEq/L Adulto 3,5 a 5,1 mEq/L















Cod.: 531254	Paciente: Jonathan da Silva Santos		Idade: 31 (A)
		Convênio: Hismet	

CREATININA 1,0 mg/dL

Método: Cinético Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 11:09

Valores de Referência: 0,4 a 1,4 mg/dL















Cod.: 531254	Paciente: Jonathan da Silva Santos		Idade: 31 (A)
		Convênio: Hismet	

# **BACILOSCOPIA (ZIEHL)**

Ausência de Bacilos álcool-ácido resistentes (BAAR) na amostra examinada

Método: Coloração Ziehl - Neelsen Material: Escarro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 03/06/2025 17:37

Valores de Referência:

Ausência de Bacilos álcool-ácido resistentes (BAAR) na amostra examinada















004	Paciente: <b>Jonathan da Silva Santos</b>		Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03885791102	Convênio: Hismet	

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662 CNES: 3055612











004	Paciente: <b>Jonathan da Silva Santos</b>		Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
	Dr (a) Pafael Corres de Costa	lh'i si cas•	Convênio: Hismet	

### ANTICORPOS ANTI HIV 1+2

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA - IMUNOENSAIO DE 4ª GERAÇÃO Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 03/06/2025 17:35

Leitura	0,04
Resultado	Amostra não reagente para HIV
LOTE	71583BE00
VALIDADE	29/08/2025
DATA DE EXECUÇÃO	03/06/2025

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente....: Superior ou igual a 1,00

Nota: Pesquisa simultânea de antígenos p24 do HIV e anticorpos anti-HIV-1 (grupo M e O) e anti-HIV-2

INTERPRETAÇÃO

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA HIV

O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus HIV. Há de se considerar o período da 'Janela Imunológica'. Persistindo a suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da amostra atual AMOSTRA REAGENTE PARA HIV

Somente será considerado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HIV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório como Western Blot, Imuno Blot ou Teste Molecular (PCR). Resultado obtido utilizando o fluxograma 6, conforme estabelecido pela Portaria n° 29, de 17 dezembro de 2013 OBSERVAÇÕES

- 1 A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais para detecção da infecção pelo HIV 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 Resultados falso-positivos em testes de triagem (por imunoensaio) para HIV podem ocorrer em pacientes com doenças autoimunes, hepatopatias, dialisados e em terapia com interferon, após vacinação recente contra influenza A-H1N1, múltiplas transfusões de sangue e gravidez. 3 Resultados falso-negativos em testes de triagem (por imunoensaio) para HIV podem ocorrer na infecção aguda pelo HIV, em indivíduos imunossilenciosos, indivíduos com sistema imunológico comprometido e quando o teste for realizado anteriormente à soroconversão
- 4 A passagem transplacentária de anticorpos maternos do tipo IgG anti-HIV, principalmente no terceiro trimestre de gestação, interfere no diagnóstico sorológico da infecção vertical. Os anticorpos maternos podem persistir até os 18 meses de idade. Portanto, métodos que realizam a detecção de anticorpos não são recomendados para o diagnóstico em crianças menores de 18 meses de idade, sendo necessária a realização de testes moleculares, como a quantificação do RNA viral).\* 5 A interpretação de qualquer resultado laboratorial para pesquisa de infecção pelo HIV requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a). \* Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662 CNES: 3055612











			Idade: 31 (A)
 		Convênio: Hismet	

UREIA 28 mg/dL

Método: Enzimático Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 11:09

Valores de Referência: Adultos : 15 a 45 mg/dL Crianças: 4 a 36 mg/dL



