







oou				Idade: 43 (A)
	_ , , _ ,		Convênio: Hismet	

06/03/2024

RETICULOCITOS CONTAGEM
2,0 %

Método: Análise Físico-Química Material: PLASMA EDTA Coletado em: 25/08/2025 Liberado em: 25/08/2025 16:24

0,8 %

11/05/2023

Valores de Referência: Adulto : 0,5 a 2,7 % Recém-Nascido: Até 10,0 %

Histórico de Resultados

1,2 %

29/11/2022

0,9 %

0,8 %

18/02/2025



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









O0u				Idade: 43 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

# **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 25/08/2025 Liberado em: 25/08/2025 15:05

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,24	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	14,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	44,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	85,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	28,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,5	11,0 a 15,0%

#### Leucograma

Leacograma				
Leucócitos:	<b>7.600</b> /mm³		3	3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	<b>59,6</b> %	<b>4.530</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>59,6</b> %	<b>4.530</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,9%	<b>220</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,7%	<b>53</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>27,2</b> %	2.067/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	9,6%	<b>730</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000

# **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>191.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>10,7</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,200%	0,10 a 0,50%
PDW:	12,8	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498









004			Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
	Dr (a) Pafael Correa da Costa	Figicas.	Convênio: Hismet	

### HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 27/08/2025 Liberado em: 27/08/2025 08:59

HEPATITE B - ANTI-HBS Inferior a 2,00 mUI/mL
Resultado Não reagente

Valores de Referência:

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

Nota: \*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963 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









Cod.: 546446				Idade: 43 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	Fisicas.	Convênio: Hismet	

#### HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 27/08/2025 Liberado em: 27/08/2025 08:59

HEPATITE B - HBsAg 0,27

Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não Reagente.: Inferior a 0,90

Indeterminado: Superior ou igual a 0,90 a Inferior a 1,00

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

Nota: \*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 10/12/2024 Conforme disposto na RDC n° 786/ANVISA de 05/05/2023, e atendendo o Manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde INTERPRETAÇÃO

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg) O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B). Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HBV, 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 ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg) Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HBV 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. 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: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinação 4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de va- cina do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinaca

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963 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