







004			Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	Fisicas.	Convênio: Hismet	

ANTICORPOS ANTI HIV 1+2

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA - IMUNOENSAIO DE 4ª GERAÇÃO Material: Soro Coletado em: 02/10/2025 Liberado em: 06/10/2025 09:35

Leitura	0,09
	Amostra não reagente para HIV
LOTE	76086BE00
	17/12/2025
	03/10/2025

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 imunossi-lenciosos, 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









004				Idade: 30 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa		Convênio: Hismet	

VDRL Não Reagente

Método: Floculação Material: Soro Coletado em: 02/10/2025 Liberado em: 02/10/2025 14:18

Valores de Referência: Não Reagente



Assinado Digitalmente

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CPBM 25408