



Cod.: 552437	Paciente: Luis Flavio da Silva Aquino	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 02/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11500285137	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	0,05
Resultado	Amostra não reagente para HIV
LOTE	76086BE00
VALIDADE	17/12/2025
DATA DE EXECUÇÃO	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 nº 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 imunossuprimidos, 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.

Suzane Naiara dos Santos Duarte

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Cod.: 552437	Paciente: Luis Flavio da Silva Aquino	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 02/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11500285137	Convênio: Hismet

VDRL

Não Reagente

Método: Floclulação 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
CRBM 25498

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
CNPJ: 08.555.112