

| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.: 577320 | Paciente: Nyszanne Dias Araujo | Sexo: Feminino | Idade: 33 (A) |
| Atendido em: 31/03/2026 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00716963183 | Convênio: Hismet |

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 31/03/2026 Liberado em: 31/03/2026 11:33

Eritrograma

Valores de Referência

| | | |
|---|-------------|---------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm ³: | 3,86 | 3,9 a 5,0/mm ³ |
| Hemoglobina em g/dL.....: | 12,1 | 11,5 a 15,5g/dL |
| Hematócrito em %.....: | 33,2 | 35,0 a 45,0% |
| Vol. Glob. Média em fl.....: | 86,0 | 80,0 a 96,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg.....: | 31,3 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....: | 36,4 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW.....: | 12,4 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| | | |
|--------------------------|------------------------------|--|
| Leucócitos.....: | 12.300/mm³ | 3.500 a 10.000/mm ³ |
| Neutrófilos.....: | 82,8% | 10.184/mm³ 50 a 70 2000 a 7000 |
| Blastos.....: | 0,0% | 0/mm³ 0 0 |
| Promielocitos.....: | 0,0% | 0/mm³ 0 0 |
| Mielocitos.....: | 0,0% | 0/mm³ 0 0 |
| Metamielocitos.....: | 0,0% | 0/mm³ 0 0 |
| Bastões.....: | 0,0% | 0/mm³ 0 a 6 0 a 600 |
| Segmentados.....: | 82,8% | 10.184/mm³ 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....: | 1,4% | 172/mm³ 2 a 4 80 a 600 |
| Basófilos.....: | 0,4% | 49/mm³ 0 a 2 0 a 200 |
| Linfócitos típicos.....: | 11,3% | 1.390/mm³ 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos...: | 0,0% | 0/mm³ 0 0 |
| Monócitos.....: | 4,1% | 504/mm³ 2 a 10 400 a 1000 |

Plaquetas

| | | |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....: | 238.000/mm³ | 150.000 a 450.000/mm ³ |
| VPM.....: | 12,0/fl | 6,7 a 10,0 |
| Plaquetócrito.....: | 0,290% | 0,100 a 0,500% |
| PDW.....: | 16,0 | 15,0 a 17,9% |



Assinado Digitalmente



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



| | | | |
|----------------------------|--|---|---------------------|
| Cod.: 577320 | Paciente: Nyszanne Dias Araujo | Sexo: Feminino | Idade: 33 (A) |
| Atendido em: 31/03/2026 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00716963183 | Convênio: Hismet |

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 31/03/2026 Liberado em: 02/04/2026 14:34

HEPATITE B - HBsAg **0,34**
 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-vacinacao>

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: <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.

Histórico de Resultados

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.: 577320 | Paciente: Nyszanne Dias Araujo | Sexo: Feminino | Idade: 33 (A) |
| Atendido em: 31/03/2026 | Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00716963183 | Convênio: Hismet |

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 31/03/2026 Liberado em: 02/04/2026 17:26

HEPATITE C - ANTI-HCV

0,14

Resultado

Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

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

Nota: Conforme disposto na RDC nº 978/ANVISA de 06/06/2025, e atendendo o manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde

INTERPRETAÇÃO

- AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-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 O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-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: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao> 4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacinação 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.

Histórico de Resultados



Assinado Digitalmente

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