

|                            |  |  |                     |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.:<br>582505            | Paciente:<br><b>Jose Luciano Flor de Jesus</b>             | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>32 (A)    |
| Atendido em:<br>13/05/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 12086333412 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 13/05/2026 Liberado em: 14/05/2026 09:07

### Eritrograma

Valores de Referência

|   |             |                             |
|---|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,70</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>14,3</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>40,7</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>86,6</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>30,4</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>35,1</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....:                                   | <b>13,0</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                           |                             |   |
|---------------------------|-----------------------------|---|
| Leucócitos.....:          | <b>7.770/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:         | <b>66,0%</b>                | <b>5.128/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Blastos.....:             | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Promielocitos.....:       | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Mielocitos.....:          | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Metamielocitos.....:      | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Bastões.....:             | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600           |
| Segmentados.....:         | <b>66,0%</b>                | <b>5.128/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:         | <b>3,1%</b>                 | <b>241/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....:           | <b>0,4%</b>                 | <b>31/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos.....:  | <b>22,5%</b>                | <b>1.748/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos.....: | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Monócitos.....:           | <b>8,0%</b>                 | <b>622/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>130.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>12,6/fl</b>                | 6,7 a 10,0fl                      |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,160%</b>                 | 0,100 a 0,500%                    |
| PDW.....:           | <b>21,2</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |

Plaquetas repetida e confirmada (automação/lâmina) com a mesma amostra. Foram observados macroplaquetas. Fica à critério médico uma recolta para confirmação.



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.:<br>582505            | Paciente:<br><b>Jose Luciano Flor de Jesus</b>              | Sexo:<br>Masculino                                  | Idade:<br>32 (A)    |
| Atendido em:<br>13/05/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr. (a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas<br>Físicas:<br>CPF: 12086333412 | Convênio:<br>Hismet |

## HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 13/05/2026 Liberado em: 18/05/2026 08:10

HEPATITE B - HBsAg **0,41**  
 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.

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.:<br>582505            | Paciente:<br><b>Jose Luciano Flor de Jesus</b>             | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>32 (A)    |
| Atendido em:<br>13/05/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 12086333412 | Convênio:<br>Hismet |

## HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 13/05/2026 Liberado em: 18/05/2026 08:10

HEPATITE C - ANTI-HCV

0,11

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.



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