

Cod.: 594047	Paciente: Jose Gabriel Mesa Gonzalez	Sexo: Masculino	Idade: 24 (A)
Atendido em: 19/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12129709184	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 19/08/2026 Liberado em: 19/08/2026 10:55

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,27	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	46,4	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,1	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,2	11,0 a 15,0%

Leucograma

			Valores de Referência
Leucócitos.....:	8.120/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	51,2%	4.157/mm³	50 a 70
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³	0 a 6
Segmentados.....:	51,2%	4.157/mm³	50 a 70
Eosinófilos.....:	9,2%	747/mm³	2 a 4
Basófilos.....:	0,6%	49/mm³	0 a 2
Linfócitos típicos.....:	29,9%	2.428/mm³	25 a 35
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0
Monócitos.....:	9,1%	739/mm³	2 a 10

Plaquetas

Plaquetas.....:	240.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,240%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	11,8	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
CNES: 3055612



Cod.: 594047	Paciente: Jose Gabriel Mesa Gonzalez	Sexo: Masculino	Idade: 24 (A)
Atendido em: 19/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12129709184	Convênio: Hismet

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 19/08/2026 Liberado em: 21/08/2026 09:22

Leitura **0,53**
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: 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 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 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-vacinacao>

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 - CRM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 594047	Paciente: Jose Gabriel Mesa Gonzalez	Sexo: Masculino	Idade: 24 (A)
Atendido em: 19/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12129709184	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 19/08/2026 Liberado em: 21/08/2026 09:22

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,33**
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 - CRM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612