



Nome : ANA LETICIA PIPINO
CPF :
Unidade : UPA LEBLON
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Pedido LAB:

Sexo: Feminino
OS: 194-67807-845
Idade: 30 anos
Data atendimento: 25/08/2026
Data Emissão: 28/08/2026

HEPATITE B - ANTICORPO DE SUPERFÍCIE (ANTI-HBS)

Material: Soro Coleta: 25/08/2026 Liberação: 28/08/2026
Método: Quimioluminescência

LEITURA : 84,17 mUI/L

Valor de Referência

Não Reagente: Inferior a
10,00 mUI/mL
Reagente: Superior ou igual a 10,00
mUI/mL

RESULTADO: Reagente

Exame realizado no laboratório apoio

Exame realizado pelo Laboratório de Apoio.
DB Diagnósticos CNES: 4061934/ 9342656/ 2867192/ 7887582

Este Laudo foi assinado eletronicamente por KAILANE CARRIJO DOURADO SOUZA CREM 29970-MT

ASSINATURA DIGITAL

C396A5EC17226B63A5A46C936F173B352C4A82818D72A3DC892F6F387DF3D845D8C3459980801C

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.

Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO



Nome : ANA LETICIA PIPINO
CPF :
Unidade : UPA LEBLON
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Pedido LAB:

Sexo: Feminino
OS: 194-67807-845
Idade: 30 anos
Data atendimento: 25/08/2026
Data Emissão: 28/08/2026

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue total com EDTA

Liberação: 25/08/2026 - 23:03

Método : Citometria de fluxo fluorescente e focalização hidrodinâmica

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....: 4,8 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 14,2 g/dL
Hematócrito.....: 41,5 %
V.C.M.....: 86 fL
H.C.M.....: 29 pg
C.H.C.M.....: 34,2 g/dL
RDW.....: 13,2 %

Valor de referência:

3,8 a 4,8 milhões/mm³
12,0 a 15,0 g/dL
36 a 46 %
83 a 101 fL
27 a 32 pg
31,5 a 34,5 g/dL
11,6 a 14,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....: 10.240 /mm³
Neutrófilos.....: 50,5 %
Blastos.....: 0,0 %
Promielócitos.....: 0,0 %
Mielócitos.....: 0,0 %
Metamielócitos.....: 0,0 %
Bastonetes.....: 0,0 %
Segmentados.....: 50,5 %
Eosinófilos.....: 2,4 %
Basófilos.....: 0,4 %
Linfócitos Típicos.: 38,5 %
Linfócitos Atípicos: 0,0 %
Monócitos.....: 8,2 %

Valor de referência:

4.000 a 10.000 /mm³
2.000 a 7.000 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 200 /mm³
2.000 a 7.000 /mm³
20 a 500 /mm³
20 a 100 /mm³
1.000 a 3.000 /mm³
0 a 0 /mm³
200 a 1.000 /mm³

Plaquetas.....: 444.000 /mm³

150.000 a 400.000 /mm³

MPV.....: 10,8 fL

6,2 a 11,8 fL

Nota: Valor de referência atualizado no dia 11/06/2024.

Exame automatizado, com confirmação das contagens e análise morfológica, realizadas por microscopia, quando aplicável.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Elekssandra Patrícia de Amorim Bispo CRBM 14980

ASSINATURA DIGITAL

C396A5EC17226B63A5A46C936F173B352C4A82818D72A3DC892F6F387DF3D845D8C3459980801C

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.

Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO

Nome : ANA LETICIA PIPINO
CPF : Pedido LAB:
Unidade : UPA LEBLON
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 194-67807-845
Idade: 30 anos
Data atendimento: 25/08/2026
Data Emissão: 28/08/2026

HEPATITE C - ANTI-HCV

Material: Soro
Método: Quimioluminescência

Coleta: 25/08/2026 Liberação: 28/08/2026

Leitura: 0,15

Valor de Referência

Não reagente: Inferior a 1,00
Reagente....: Superior ou igual a 1,00

Resultado: Não reagente

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-vacinacao>

Exame realizado no laboratório de apoio.

Exame realizado pelo Laboratório de Apoio.
DB Diagnósticos CNES: 4061934/ 9342656/ 2867192/ 7887582

Este Laudo foi assinado eletronicamente por KAILANE CARRIJO DOURADO SOUZA CRBM 29970-MT

ASSINATURA DIGITAL

C396A5EC17226B63A5A46C936F173B352C4A82818D72A3DC892F6F387DF3D845D8C3459980801C

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.

Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO