

Nome : NADJA MARIA PONDE RODRIGUES
CPF : Pedido LAB:
Unidade : UPA LEBLON
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 194-67815-32
Idade: 46 anos
Data atendimento: 02/09/2026
Data Emissão: 08/09/2026

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue total com EDTA Liberação: 02/09/2026 - 04:10
Método : Citometria de fluxo fluorescente e focalização hidrodinâmica

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....:	4,6	milhões/mm ³	Valor de referência:	3,8 a 4,8 milhões/mm ³
Hemoglobina.....:	13,4	g/dL		12,0 a 15,0 g/dL
Hematócrito.....:	39,0	%		36 a 46 %
V.C.M.....:	84	fL		83 a 101 fL
H.C.M.....:	29	pg		27 a 32 pg
C.H.C.M.....:	34,3	g/dL		31,5 a 34,5 g/dL
RDW.....:	12,7	%		11,6 a 14,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....:		8.070	/mm ³	Valor de referência:	4.000 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos.....:	56,7	%	4.580	/mm ³	2.000 a 7.000 /mm ³
Blastos.....:	0,0	%	0	/mm ³	0 a 0 /mm ³
Promielócitos.....:	0,0	%	0	/mm ³	0 a 0 /mm ³
Mielócitos.....:	0,0	%	0	/mm ³	0 a 0 /mm ³
Metamielócitos.....:	0,0	%	0	/mm ³	0 a 0 /mm ³
Bastonetes.....:	0,0	%	0	/mm ³	0 a 200 /mm ³
Segmentados.....:	56,7	%	4.580	/mm ³	2.000 a 7.000 /mm ³
Eosinófilos.....:	2,1	%	170	/mm ³	20 a 500 /mm ³
Basófilos.....:	0,5	%	40	/mm ³	20 a 100 /mm ³
Linfócitos Típicos..:	33,0	%	2.660	/mm ³	1.000 a 3.000 /mm ³
Linfócitos Atípicos:	0,0	%	0	/mm ³	0 a 0 /mm ³
Monócitos.....:	7,7	%	620	/mm ³	200 a 1.000 /mm ³

Plaquetas.....:	205.000	/mm ³	150.000 a 400.000 /mm ³
MPV.....:	12,4	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 Gabrielly Felix de Freitas CRBM 25127 -MT

ASSINATURA DIGITAL

9D85698DF586E24E3B361A4314415B21E7EE14FDFC0E31241C562D29928A7D1241081A5085804C48

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 : NADJA MARIA PONDE RODRIGUES
CPF : Pedido LAB:
Unidade : UPA LEBLON
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 194-67815-32
Idade: 46 anos
Data atendimento: 02/09/2026
Data Emissão: 08/09/2026

HEPATITE C - ANTI-HCV

Material: Soro
Método: Quimioluminescência

Coleta: 02/09/2026 Liberação: 08/09/2026

Leitura: 0,14

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 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 Jessica Fernanda da Silva CRBM 17424 -MT

ASSINATURA DIGITAL

9D85698DF586E24E3B361A4314415B21E7EE14FDFC0E31241C562D29928A7D1241081A5085804C48

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

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

Responsável técnica: Dra. Westensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO

Nome : NADJA MARIA PONDE RODRIGUES
CPF : Pedido LAB:
Unidade : UPA LEBLON
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 194-67815-32
Idade: 46 anos
Data atendimento: 02/09/2026
Data Emissão: 08/09/2026

HEPATITE B - ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE (HBSAG)

Material: Soro
Método: Quimioluminescência

Coleta: 02/09/2026 Liberação: 08/09/2026

Valor 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

Leitura: 0,26

Resultado: Não reagente

Não reagente

Resultados anteriores:

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 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): Será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HBV em teste 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-aa-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao>

ASSINATURA DIGITAL

9D85698DF586E24E3B361A4314415B21E7EE14FDFC0E31241C562D29928A7D1241081A5085804C48

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

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

Responsável técnica: Dra. Welensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO