

Cod.: 559262	Paciente: <b>Andre Luiz Aparecido da Silva Soares</b>	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 12/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08179707113	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/11/2025 Liberado em: 12/11/2025 14:34

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,05</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>15,4</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>44,8</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>88,7</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>30,5</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,4</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,0</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	<b>9.100/mm<sup>3</sup></b>			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>67,9%</b>	<b>6.179/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>67,9%</b>	<b>6.179/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>3,3%</b>	<b>300/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,9%</b>	<b>82/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>18,9%</b>	<b>1.720/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>9,0%</b>	<b>819/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>259.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,9/fl</b>	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	<b>0,260%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>11,4</b>	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  
CNPJ: 08.555.542



Cod.: 559262	Paciente: <b>Andre Luiz Aparecido da Silva Soares</b>	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 12/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08179707113	Convênio: Hismet

## HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/11/2025 Liberado em: 14/11/2025 11:04

HEPATITE B - HBsAg **0,39**  
 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 nº 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 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.

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.: 559262	Paciente: <b>Andre Luiz Aparecido da Silva Soares</b>	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 12/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08179707113	Convênio: Hismet

## HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/11/2025 Liberado em: 14/11/2025 11:04

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,12**  
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.

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