



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 812676**

**Paciente**

Nome : LETICIA GOMES COSTA

CPF : 02332615164

RG : 1948737/ssp mt

Cargo : MEDICO (A)

Nascimento : 14/03/1988

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**DESCRIÇÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista e um teste psicométrico. \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste palográfico que é considerado um teste expressivo de personalidade. \_\_\_\_\_

**ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado dentro do esperado. Apresentou NOR muito baixo, o que revela alta regularidade na realização das atividades, sem oscilações bruscas na produção. Apresentando indícios de relacionamento interpessoal equilibrado, diplomacia, extroversão, expansividade, naturalidade e confiança em si. Com o estado mental aparentemente conservado. \_\_\_\_\_

**CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, somados às observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. \_\_\_\_\_

**PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 06 de abril de 2026



## Eletrocardiograma de Repouso

**Nome:** LETICIA GOMES DA COSTA  
**Dt. Nascimento:** 14/03/1988 - Idade: 38

**Sexo:** F

**Solicitante:** - CRM:

**Exame:** ECG Emergencia

**Data do Anexo:** 28/03/2026 11:23:39

**Nº Acesso:** 9897440 | Chave de Acesso: C9BF41E

**Empresa:** 8840 - EIKON DIAGNOSTICOS MEDICOS

**Telefone:** 65 99814-3125

**E-Mail:** nf@eikondiagnosticos.com.br

**Local:** AV AGRICOLA PAES DE BARROS, S/N UPA VERDAO  
78030210 - VERDAO - CUIABA - MT

**Peso:** 0

**Altura:** 0

### Análise do Eletrocardiograma

Derivações realizadas: 12 Derivações

#### Descrição:

1. Ritmo: Sinusal Taquicardico.
2. Ativação atrial: Onda P com morfologia, orientação, duração e amplitude normais.
3. Condução atrioventricular: Intervalo PR dentro dos limites da normalidade.
4. Ativação ventricular: Complexo QRS com morfologia, orientação, duração e amplitude Normais.
5. Repolarização ventricular: Segmento ST, onda T e intervalo QT dentro dos limites da Normalidade.

#### CONCLUSÃO:

**TAQUICARDIA SINUSAL, TRAÇADO MORFOLOGICAMENTE NORMAL.**

#### Importante:

- O laudo de eletrocardiograma deve ser analisado pelo médico assistente do paciente.
- A análise do médico assistente é soberana deste exame, alterado ou normal, nem sempre reflete a presença ou não de uma cardiopatia respectivamente.

NATALIA TAVARES DE LIMA SCHINCKE:32188729870

2026.03.28 11:24:13

#### Signer:

CN=NATALIA TAVARES DE LIMA SCHINCKE:32188729870  
C=BR  
O=ICP-Brasil

2.5.4.11=Certificado Digital PF A1  
Public key:  
RSA2048 bits

  
**Dra. Natalia Tavares de Lima**  
Cardiologista  
CRM SP 168.788 RQE 95.175

#### Cardiologista

Natalia Tavares de Lima

CRM(SP): 168788 - RQE: 95175

Assinado em: 28/03/2026 11:24:13

Laudo realizado por Telemedicina



Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MP 2.200-2/2001, RESOLUÇÃO CFM Nº 2.314, DE 20 DE ABRIL DE 2022

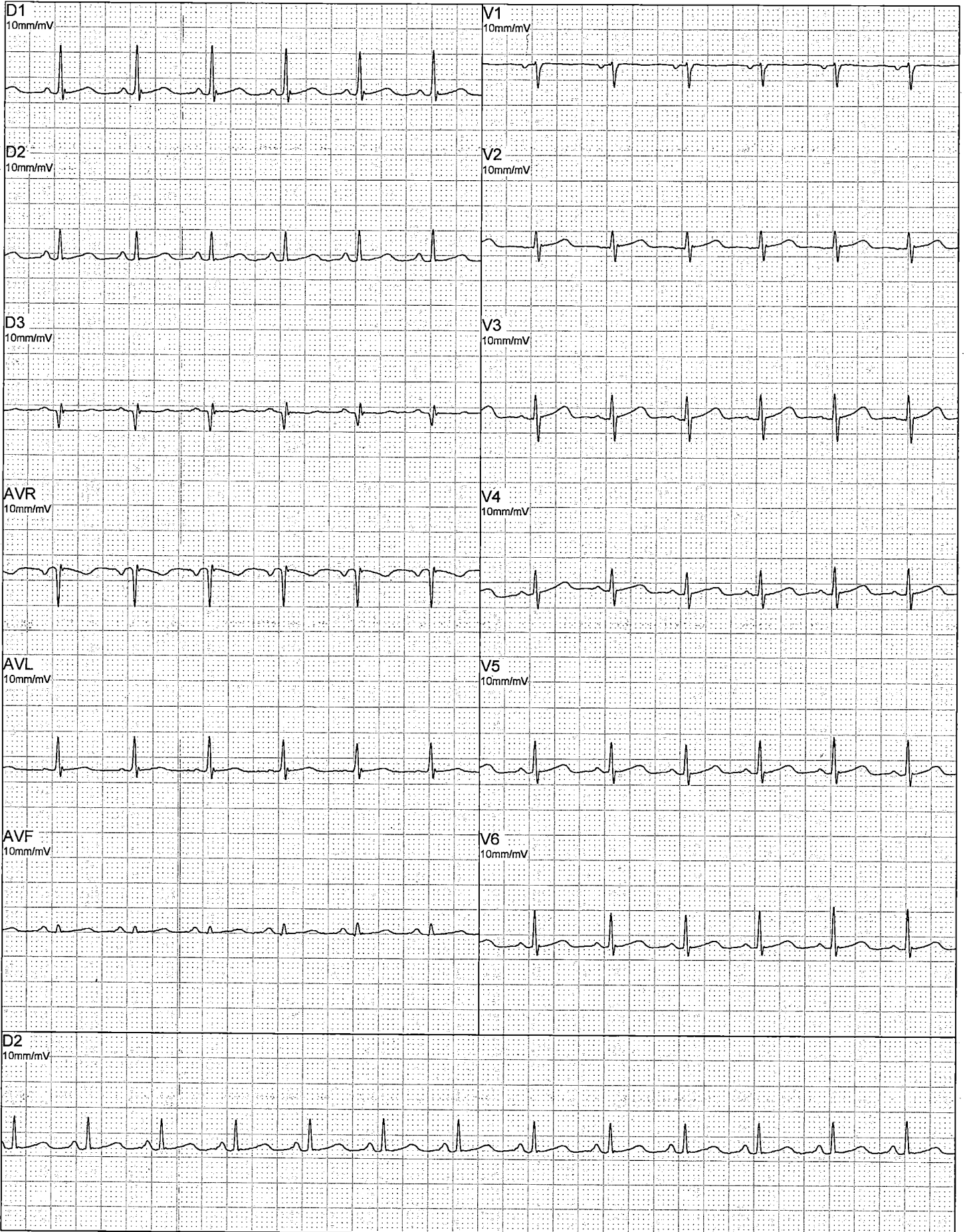
Av Francisco Matarazzo, 176 - Agua Branca - São Paulo / SP - CEP: 05001-100

11 3868 0613 | contato.telecardio.com.br | www.telecardio.com.br

LETICIA GOMES COSTA 28/03/26 10:19:20 - Código do exame: ex00288

FC: 102 Data/Hora do registro: 28/03/26 10:19:51 Deitado 25mm/s [LB,>40Hz]

**ATENÇÃO: A utilização de filtros pode afetar a interpretação clínica do relatório.**



Nome : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### GLICOSE FLUORETO

Material: Plasma Com Fluoreto Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Colorimetrico Enzimatico  
RESULTADO: 83 mg/dL Valor de referência  
70,0 A 99,0 mg/dL

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### MAGNÉSIO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Colorimétrico  
RESULTADO: 2,10 mg/dL Valor de referência  
1,58 A 2,56 mg/dl

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : Pedido LAB:  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

## ROTINA DE URINA

Material: Urina Data de coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Fotometria e Refratometria.

## EXAME FÍSICO - QUÍMICO

		Valor de Referência:
pH.....	7,5	5,0 a 6,5
Densidade.....	1.017	1,010 a 1,030
Proteína.....	Negativo mg/dL	Negativo
Cetona.....	Negativo mg/dL	Negativo
Glicose.....	Negativo mg/dL	Negativo
Urobilinogênio.....	Normal mg/dL	Normal
Pigmentos biliares.....	Negativo mg/dL	Negativo
Hemoglobina.....	Negativo mg/dL	Negativo
Nitrito.....	Negativo	Negativo
Creatinina.....	200 mg/dL	10 - 300 mg/dL
Albumina.....	10 mg/L	10 - 150 mg/L
(P/C) Relação proteína / Creatinina.:	normal g/gCr	Normal: <= a 0.20 g/gCr
(A/C) Relação albumina / Creatinina.:	normal mg/gCr	Normal: < 30 mg/gCr

Obs: (P/C) e (A/C) - Teste de screening; Não é quantitativo.

## ANÁLISE DE PARTÍCULAS

Método: Citometria de fluxo / Microscopia automatizada.

Leucócitos.....	2.600 /mL	< 25.000 /mL
Hemácias.....	2.100 /mL	< 23.000 /mL
Bactérias.....	56 /µL	< 5.000 /µL
Células Epiteliais Escamosas.....	10.900 /mL	< 31.000 /mL
Células Epiteliais não Escamosas....	400 /mL	< 3.000 /mL
Leveduras.....	Ausente	Ausente
Cristais.....	Ausente	Ausente
Cilindros.....	Ausente	Ausente
Filamentos de muco.....	Ausente	Ausente

### Nota:

Nova metodologia de análise, automatizado.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Evellin Brandão Alcantara CRBM 25207 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

## SÍFILIS - VDRL

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 30/03/2026  
**Método:** QUIMIOLUMINESCENCIA E FLOCULACAO

### Valores de Referência

**RESULTADO:** Negativo

Negativo  
Interpretação  
Negativo: Ausência de agregados.  
Aspecto homogêneo.  
Fracamente positivo: Presença de pequenos agregados dispersos.  
Positivo: Presença de médios e grandes agregados.

Conforme disposto na RDC nº302/ANVISA, de 13/10/2005 e atendendo a Portaria nº2.012, de 19/10/2016 e o respectivo Manual Técnico para o Diagnóstico da Sífilis, do Ministério da Saúde.

### Interpretação:

Negativo: Amostra não reagente para anticorpos não treponêmicos. Persistindo a suspeita clínica de Sífilis, deve-se repetir o teste após 30 dias com a coleta de nova amostra.  
Positivo: Amostra reagente para anticorpos não treponêmicos. Amostras VDRL reagentes devem ser testadas por métodos treponêmicos (Quimioluminescência, ELISA, FTA-Abs, Cromatografia, Hemaglutinação) para serem definidas como realmente reagentes para Sífilis.

### Observações:

- Importante associar o resultado da testagem a informações clínico-epidemiológicas, para avaliar ocorrência de sífilis ativa ou cicatriz sorológica.
- A interpretação dos exames laboratoriais para a pesquisa de Sífilis requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizado apenas pelo (a) médico (a).
- A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais para o diagnóstico da Sífilis 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.

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 Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO**

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue Total Com EDTA **Liberção:** 27/03/2026 - 19:49  
Método : Citometria De Fluxo Fluorescente e Foco Hidrodinamico

#### ERITROGRAMA

			Valor de referência:
Eritrócitos.....:	4,8	milhões/mm <sup>3</sup>	3,8 a 4,8 milhões/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina.....:	13,1	g/dL	12,0 a 15,0 g/dL
Hematócrito.....:	39,3	%	36 a 46 %
V.C.M.....:	82	fL	83 a 101 fL
H.C.M.....:	27	pg	27 a 32 pg
C.H.C.M.....:	33,3	g/dL	31,5 a 34,5 g/dL
RDW.....:	14,3	%	11,6 a 14,0 %

#### LEUCOGRAMA

			Valor de referência:
Leucócitos.....:		4.330 /mm <sup>3</sup>	4.000 a 10.000 /mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	51,1 %	2.210 /mm <sup>3</sup>	2.000 a 7.000 /mm <sup>3</sup>
Blastos.....:	0,0 %	0 /mm <sup>3</sup>	0 a 0 /mm <sup>3</sup>
Promielócitos.....:	0,0 %	0 /mm <sup>3</sup>	0 a 0 /mm <sup>3</sup>
Mielócitos.....:	0,0 %	0 /mm <sup>3</sup>	0 a 0 /mm <sup>3</sup>
Metamielócitos.....:	0,0 %	0 /mm <sup>3</sup>	0 a 0 /mm <sup>3</sup>
Bastonetes.....:	0,0 %	0 /mm <sup>3</sup>	0 a 200 /mm <sup>3</sup>
Segmentados.....:	51,1 %	2.210 /mm <sup>3</sup>	2.000 a 7.000 /mm <sup>3</sup>
Eosinófilos.....:	1,6 %	70 /mm <sup>3</sup>	20 a 500 /mm <sup>3</sup>
Basófilos.....:	0,9 %	40 /mm <sup>3</sup>	20 a 100 /mm <sup>3</sup>
Linfócitos Típicos.:	34,6 %	1.500 /mm <sup>3</sup>	1.000 a 3.000 /mm <sup>3</sup>
Linfócitos Atípicos:	0,0 %	0 /mm <sup>3</sup>	0 a 0 /mm <sup>3</sup>
Monócitos.....:	11,8 %	510 /mm <sup>3</sup>	200 a 1.000 /mm <sup>3</sup>

Plaquetas.....: 336.000 /mm<sup>3</sup> 150.000 a 400.000 /mm<sup>3</sup>  
MPV.....: 9,7 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 Evellin Brandão Alcantara CRBM 25207 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

### HEMOGLOBINA GLICADA

**Material** : Sangue Total Com EDTA **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 28/03/2026  
**Método** : Hplc

**HEMOGLOBINA GLICADA** : 5.7 %

**GLICEMIA MÉDIA ESTIMADA:** 116,8 mg/dL

**Valor de Referência:** MENOR QUE 5,7%

DIABETES MELLITUS: PRE-DIABETES - 5,7% A 6,4%

DIAGNOSTICO - IGUAL OU MAIOR QUE 6,5%

BOM CONTROLE - MENOR QUE 7%

- O diagnóstico de diabetes mellitus deve ser confirmado pela repetição do teste em outro dia, a menos que haja hiperglicemia inequívoca com descompensação metabólica aguda ou sintomas clássicos de diabetes mellitus. American Diabetes Association. Diabetes Care, Vol. 34, hemoglobina S. 1, January 2011. O método utilizado nesta dosagem de glicada esta certificado pelo NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program-USA).
- O valor da glicemia média estimada não deve ser utilizado na avaliação de indivíduos não diabéticos.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### COLESTEROL TOTAL

**195 mg/dL**

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 27/03/2026  
**Método** : Colorimetrico Enzimatico

**Valor de Referência:** Adultos acima de 20 anos: Inferior a 190 mg/dL

**Anteriores** : 19/06/2025 - 202

Nota:

Valores de colesterol Total maior ou igual a 310 mg/dL em adultos, ou maior ou igual a 230 mg/dL para pacientes entre 2 e 19 anos de idade. podem ser indicativos de hipercolesterolemia familiar, se excluídas as dislipidemias secundárias.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Evellin Brandão Alcantara CRBM 25207 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

---

<b>COLESTEROL HDL</b>	<b>50,0</b>	<b>mg/dL</b>
-----------------------	-------------	--------------

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 27/03/2026  
**Método** : Colorimetrico Enzimatico

**Valor de Referência:** Adultos acima de 20 anos: Superior a 40 mg/dL

**Anteriores** : 19/06/2025 - 63,5

---

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

## COLESTEROL LDL

Material: Soro Data de coleta: 27/03/2026 - 16:33 Liberação: 27/03/2026

Método : Colorimetrico Enzimatico

**RESULTADO:** 125,6 mg/dL

### Valor de Referência:

Valores de alvo terapêutico sugerido para categoria de risco cardiovascular estimado pelo médico solicitante para adultos acima de 20 anos:

RISCO	META (COM OU SEM JEJUM) mg/dL
RISCO BAIXO	INFERIOR A 130 mg/dL
RISCO INTERMEDIÁRIO	INFERIOR A 100 mg/dL
RISCO ALTO	INFERIOR A 70 mg/dL
RISCO MUITO ALTO	INFERIOR A 50 mg/dL

Valores referenciais desejáveis para crianças e adolescentes:

- (Com ou sem jejum): inferior a 110 mg/dL

### NOTA:

- Segundo o novo Consenso Brasileiro, os valores de referência para colesterol LDL foram substituídos pelos valores de meta terapêutica, estratificados de acordo com o risco cardiovascular calculado.
- A interpretação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas.
- LDL calculado a partir da Fórmula de Martin.
- Fonte: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Evellin Brandão Alcantara CRBM 25207 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### TRIGLICERÍDEOS

**97,0 mg/dL**

Material: Soro Coleta: 27/03/2026  
Método : Colorimetrico Enzimatico

Liberação: 27/03/2026

Valor de Referência: Adultos acima de 20 anos:  
Com jejum: Inferior a 150 mg/dL  
Sem jejum: Inferior a 175 mg/dL

Anteriores : 19/06/2025 - 89,0

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Evellin Brandão Alcantara CRBM 25207 - MT

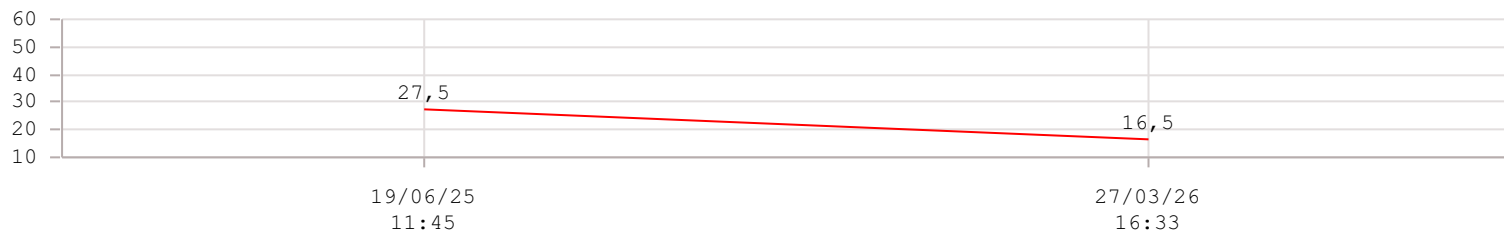
### UREIA

Material: Soro Coleta: 27/03/2026  
Método : Cinetico

Liberação: 27/03/2026

RESULTADO: 16,5 mg/dL

Valor de referência  
16,6 à 48,5 mg/dL.



Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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

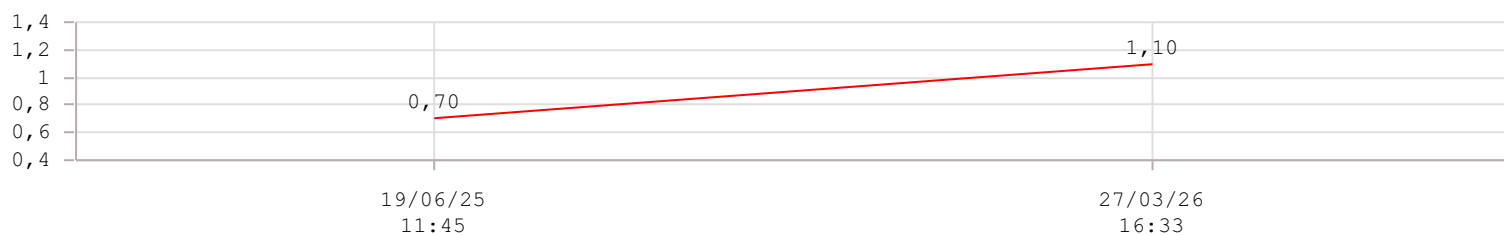
Nome : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### CREATININA

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Cinetico

RESULTADO: 1,10 mg/dL Valor de referência 0,60 a 0,88 mg/dL



Este Laudo foi assinado eletronicamente por Evellin Brandão Alcantara CRBM 25207 - MT

### SÓDIO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Enzimatico

RESULTADO: 137.6 mEq/L Valor de referência 136 A 145 mEq/L

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### POTÁSSIO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Enzimatico  
RESULTADO: 4,3 mEq/L  
Valor de referência  
3,5 A 5,1 mEq/L

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### CÁLCIO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Colorimétrico  
RESULTADO: 9,2 mg/dL  
Valor de referência  
8,6 a 10,0 mg/dL

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### CÁLCIO IÔNICO

Material : Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Calculado  
RESULTADO: 4,6 mg/dL  
Valor de Referência: 4,6 a 5,4 mg/dL

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### ÁCIDO ÚRICO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Enzimatico

RESULTADO: 3,3 mg/dL Valor de referência 2.3 - 6.6 mg/dL



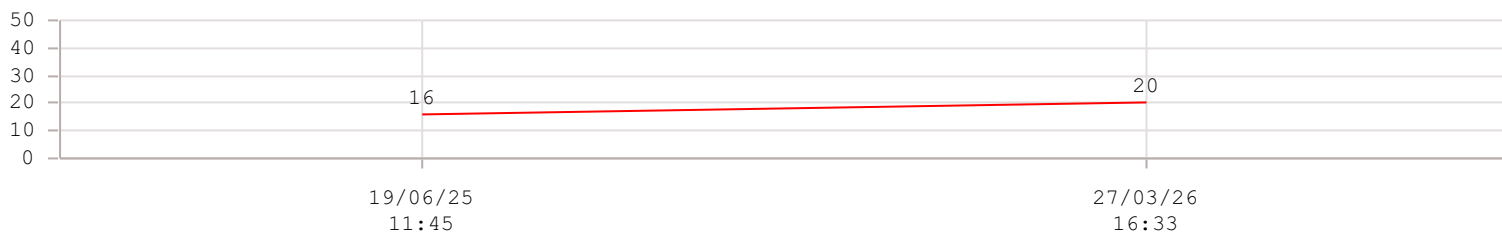
\*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 04/03/2022.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### TGO - TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Colorimétrico

RESULTADO: 20 U/L Valor de referência 5 a 34 U/L



\*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 29/04/2022

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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

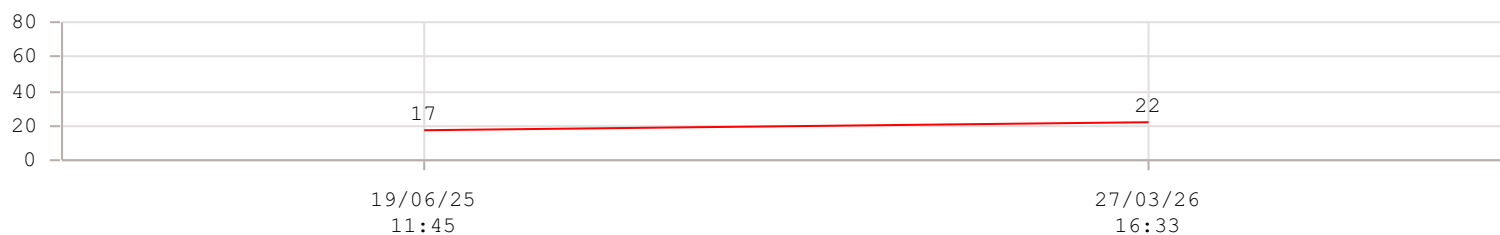
Nome : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Cinetico Optimizado Ultra Violeta

RESULTADO: 22 U/L Valor de referência  
0 a 55 U/L



\*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 29/04/2022

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 - 16:33 Liberação: 27/03/2026 - 18:27  
Método : Colorimétrico

			Valor de Referência
BILIRRUBINA TOTAL	: 0,47	mg/dL	0,3 - 1,2 mg/dL
BILIRRUBINA DIRETA	: 0,08	mg/dL	Até 0,5 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRETA:	0,39	mg/dL	0,2 A 1,2 mg/dL

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Evellin Brandão Alcantara CRBM 25207 - MT

### PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 - 16:33 Liberação: 27/03/2026 - 18:27  
Método : Colorimétrico Enzimático

			Valor de Referência
PROTEÍNAS TOTAIS:	6,70	g/dL	6,4 a 8,3 g/dL
ALBUMINA.....:	4,30	g/dL	3,97 à 4,95 g/dL
GLOBULINA.....:	2,40	g/dL	1,4 a 3,2 g/dL
RELAÇÃO A/G.....:	1,79		>1,10

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### FOSFATASE ALCALINA

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Colorimétrico

RESULTADO: 82 U/L Valor de referência 35 a 104 U/L

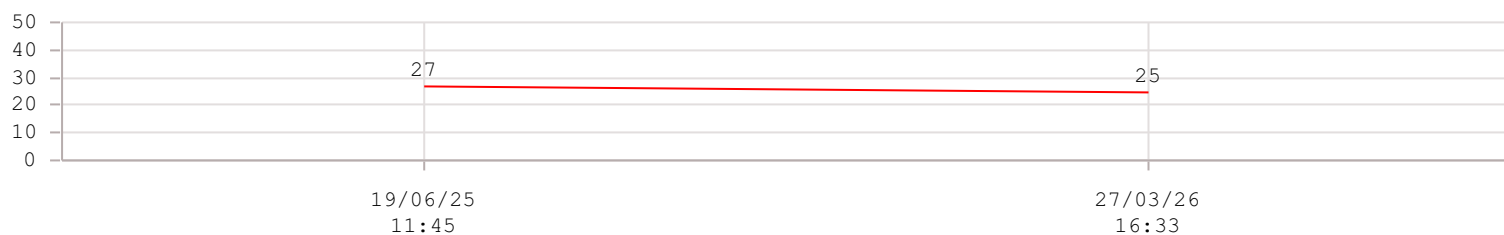


Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Cinetico Colorimetrico

RESULTADO: 25 U/L Valor de referência Até 38 U/L



Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

**TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE**

Material : Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 30/03/2026  
Método : Quimioluminescencia

**RESULTADO:** 0,93  $\mu$ UI/mL

**Valor de Referência:** Prematuros (28 a 36 semanas): 0,70 a 27,00  $\mu$ UI/mL  
Recém nascidos (1 a 4 dias): 1,00 a 39,00  $\mu$ UI/mL  
2 a 20 semanas.....: 1,70 a 9,10  $\mu$ UI/mL  
5 meses a 20 anos.....: 0,70 a 6,40  $\mu$ UI/mL

Adultos: 0,38 a 5,33  $\mu$ UI/mL

Gravidez:

1° trimestre: 0,05 a 3,70  $\mu$ UI/mL

2° trimestre: 0,31 a 4,35  $\mu$ UI/mL

3° trimestre: 0,41 a 5,18  $\mu$ UI/mL

**Anteriores :** 19/06/2025 - 2,40

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 Jhenifer Dandara de Souza Ferraz CRBM 21373 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

**T4 L - TIROXINA LIVRE**

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 30/03/2026  
**Método** : Quimioluminescencia

**Valor de Referência**

**RESULTADO:** 0,83 ng/dL

**Crianças:**  
0 a 1 ano: 0,81 a 1,46 ng/dL  
1 a 19 anos: 0,77 a 1,11 ng/dL  
  
**Adultos.....:** 0,54 a 1,24 ng/dL  
  
**Gestantes:**  
1ºTrimestre: 0,52 a 1,10 ng/dL  
2ºTrimestre: 0,45 a 0,99 ng/dL  
3ºTrimestre: 0,48 a 0,95 ng/dL

\*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 22/04/2025.

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 Jhenifer Dandara de Souza Ferraz CRBM 21373 - MT**

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

**HEPATITE C - ANTI-HCV**

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 31/03/2026  
**Método:** Quimioluminescencia

**Leitura:** 0,10

**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 Miguel Rosa de Carvalho CRBM 10362 - MT**

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

**HEPATITE B - ANTICORPO DE SUPERFÍCIE (ANTI-HBS)**

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 30/03/2026  
**Método:** Quimioluminescencia

**LEITURA** : 523,70 mUI/L

**Valor de Referência**

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

**RESULTADO:** Reagente

Resultados anteriores:  
Exame realizado no laboratório apoio

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

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Jhenifer Dandara de Souza Ferraz CRBM 21373 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

### SÍFILIS - VDRL

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 30/03/2026  
**Método:** QUIMIOLUMINESCENCIA E FLOCULACAO

#### Valores de Referência

**RESULTADO:** Negativo

Negativo  
Interpretação  
Negativo: Ausência de agregados.  
Aspecto homogêneo.  
Fracamente positivo: Presença de pequenos agregados dispersos.  
Positivo: Presença de médios e grandes agregados.

Conforme disposto na RDC nº302/ANVISA, de 13/10/2005 e atendendo a Portaria nº2.012, de 19/10/2016 e o respectivo Manual Técnico para o Diagnóstico da Sífilis, do Ministério da Saúde.

#### Interpretação:

Negativo: Amostra não reagente para anticorpos não treponêmicos. Persistindo a suspeita clínica de Sífilis, deve-se repetir o teste após 30 dias com a coleta de nova amostra.  
Positivo: Amostra reagente para anticorpos não treponêmicos. Amostras VDRL reagentes devem ser testadas por métodos treponêmicos (Quimioluminescência, ELISA, FTA-Abs, Cromatografia, Hemaglutinação) para serem definidas como realmente reagentes para Sífilis.

#### Observações:

- Importante associar o resultado da testagem a informações clínico-epidemiológicas, para avaliar ocorrência de sífilis ativa ou cicatriz sorológica.
- A interpretação dos exames laboratoriais para a pesquisa de Sífilis requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizado apenas pelo (a) médico (a).
- A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais para o diagnóstico da Sífilis 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.

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 Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO**

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

## ROTINA DE URINA

Material: Urina Data de coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Fotometria e Refratometria.

## EXAME FÍSICO - QUÍMICO

		Valor de Referência:
pH.....	7,5	5,0 a 6,5
Densidade.....	1.017	1,010 a 1,030
Proteína.....	Negativo mg/dL	Negativo
Cetona.....	Negativo mg/dL	Negativo
Glicose.....	Negativo mg/dL	Negativo
Urobilinogênio.....	Normal mg/dL	Normal
Pigmentos biliares.....	Negativo mg/dL	Negativo
Hemoglobina.....	Negativo mg/dL	Negativo
Nitrito.....	Negativo	Negativo
Creatinina.....	200 mg/dL	10 - 300 mg/dL
Albumina.....	10 mg/L	10 - 150 mg/L
(P/C) Relação proteína / Creatinina.:	normal g/gCr	Normal: <= a 0.20 g/gCr
(A/C) Relação albumina / Creatinina.:	normal mg/gCr	Normal: < 30 mg/gCr

Obs: (P/C) e (A/C) - Teste de screening; Não é quantitativo.

## ANÁLISE DE PARTÍCULAS

Método: Citometria de fluxo / Microscopia automatizada.

Leucócitos.....	2.600 /mL	< 25.000 /mL
Hemácias.....	2.100 /mL	< 23.000 /mL
Bactérias.....	56 /µL	< 5.000 /µL
Células Epiteliais Escamosas.....	10.900 /mL	< 31.000 /mL
Células Epiteliais não Escamosas....	400 /mL	< 3.000 /mL
Leveduras.....	Ausente	Ausente
Cristais.....	Ausente	Ausente
Cilindros.....	Ausente	Ausente
Filamentos de muco.....	Ausente	Ausente

### Nota:

Nova metodologia de análise, automatizado.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Evellin Brandão Alcantara CRBM 25207 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### VITAMINA D (25 HIDROXI)

Material : Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 31/03/2026  
Método : Quimioluminescencia

**RESULTADO:** 25,7 ng/mL

**Valor de Referência:** Deficiência.....: Inferior a 20,0 ng/mL  
Valores normais para a população geral.: Entre 20,0 e 60,0 ng/mL  
Valores ideais para população de risco\*: Entre 30,0 e 60,0 ng/mL  
Risco de intoxicação.....: Superior a 100,0 ng/mL

\* Entende-se por população de risco: idosos (acima de 65 anos), gestantes, indivíduos com fraturas e quedas frequentes, pós-cirurgia bariátrica, em uso de fármacos que interferem no metabolismo da vitamina D, doenças osteometabólicas (osteoporose, osteomalácia, osteogênese imperfeita, hiperparatireoidismo primário e secundário), sarcopenia, diabetes mellitus tipo 1, doença renal crônica, insuficiência hepática, anorexia nervosa, síndrome de má absorção e câncer.

Posicionamento Oficial da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial (SBPC/ML) e da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (SBEM) - Intervalo de Referência da Vitamina D - 25(OH)D.

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 Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### FERRO SÉRICO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Fotometrico

**RESULTADO:** 75 ug/dL **Valor de referência** Mulheres: 60 - 180 µg/dL

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### FERRITINA

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 30/03/2026  
Método: Quimioluminescencia

**RESULTADO:** 66,76 ng/mL  
**Valor de Referência**  
Mulheres maior ou igual a 19 anos: 3,59 a 269,59 ng/mL

Resultados anteriores:

\* ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 08/07/2024.

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 Jhenifer Dandara de Souza Ferraz CRBM 21373 - MT

### CAPACIDADE DE FIXAÇÃO AO FERRO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 - 16:33 Liberação: 27/03/2026 - 17:55  
Método : Calculado

			Valor de Referência
CAPACIDADE TOTAL :	360,0	µg/dL	250,0 a 450,0 µg/dL.
CAPACIDADE LIVRE :	285,00	µg/dL	70 a 310 µg/dL.
GRAU DE SATURAÇÃO:	20	%	20 a 55%

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA 20 %

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Calculado

Valor de Referência: Índice de Saturação da Transferrina: 20 a 50%

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### ÁCIDO FÓLICO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 30/03/2026  
Método: Quimioluminescencia

**RESULTADO:** 5,24 ng/mL

**Valor de Referência:** Superior a 3,10 ng/mL

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 Jhenifer Dandara de Souza Ferraz CRBM 21373 - MT

### VITAMINA B12

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 30/03/2026  
Método: Quimioluminescencia

**RESULTADO:** 716 pg/mL **Valor de Referência** 187 a 883 pg/mL

Resultados anteriores:

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 Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO

Material : Plasma Com EDTA Coleta: 27/03/2026 Liberação: 04/04/2026  
Método : Quimioluminescencia

RESULTADO: 7,6 pg/mL

Valor de Referência: Inferior a 46,0 pg/mL

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

### PROLACTINA

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 31/03/2026  
Método: Quimioluminescência

RESULTADO: 57,24 ng/mL Valor de Referência  
Mulheres: 4,10 a 37,50 ng/mL

Resultados anteriores:

Exame realizado no laboratório de apoio.

**Observações gerais:** Valores elevados de prolactina, eventualmente podem ser devido a presença de macroprolactina na amostra. À critério clínico, sugere-se dosagem de Macroprolactina.

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

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Miguel Rosa de Carvalho CRBM 10362 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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 : LETICIA GOMES COSTA  
CPF : **Pedido LAB:**  
Unidade : UPA VERDÃO  
Médico : LACEC  
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino  
OS: 010-67656-669  
Idade: 38 anos  
Data atendimento: 27/03/2026  
Data Emissão: 06/04/2026

### GLICOSE FLUORETO

Material: Plasma Com Fluoreto Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Colorimetrico Enzimatico  
RESULTADO: 83 mg/dL Valor de referência  
70,0 A 99,0 mg/dL

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

### MAGNÉSIO

Material: Soro Coleta: 27/03/2026 Liberação: 27/03/2026  
Método : Colorimétrico  
RESULTADO: 2,10 mg/dL Valor de referência  
1,58 A 2,56 mg/dl

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

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** : LETICIA GOMES COSTA **Sexo:** F  
**CPF** : **Pedido LAB:** **OS:** 01  
**Unidade** : UPA VERDÃO **Idade:** 3  
**Médico** : LACEC **Data at:**  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA **Data Em:**

### HEPATITE B - ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE (HBSAG)

**Material:** Soro **Coleta:** 01/04/2025  
**Método:** Quimioluminescencia

**Leitura:** 0,19

**Valor de Referê**  
Não Reagente.: Ir  
Indeterminado: Su  
1,00  
Reagente.....: Su

**Resultado:** Não reagente

Resultados anteriores:

#### Nota:

Conforme disposto na RDC nº 978/ANVISA de 06/06/2025, e atendendo Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde.

#### INTERPRETAÇÃO:

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEP reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo HBV (vírus da considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra novo teste. AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR).

#### OBSERVAÇÕES:

1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos os diferentes testes realizados.

**Nome** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

**HEPATITE B - ANTICORPO DE SUPERFÍCIE (ANTI-HBS)**

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 30/03/2026  
**Método:** Quimioluminescencia

**LEITURA** : 523,70 mUI/L **Valor de Referência**  
Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL  
Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

**RESULTADO:** Reagente

Resultados anteriores:  
Exame realizado no laboratório apoio

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

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Jhenifer Dandara de Souza Ferraz CRBM 21373 - MT

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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** : LETICIA GOMES COSTA  
**CPF** : **Pedido LAB:**  
**Unidade** : UPA VERDÃO  
**Médico** : LACEC  
**Convênio** : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

**Sexo:** Feminino  
**OS:** 010-67656-669  
**Idade:** 38 anos  
**Data atendimento:** 27/03/2026  
**Data Emissão:** 06/04/2026

**HEPATITE C - ANTI-HCV**

**Material:** Soro **Coleta:** 27/03/2026 **Liberção:** 31/03/2026  
**Método:** Quimioluminescencia

**Leitura:** 0,10

**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 Miguel Rosa de Carvalho CRBM 10362 - MT**

ASSINATURA DIGITAL

5C7482011B981E6CAFDBBF273A75FEAC2F059B533C1940D64FB8DE729FB9938E98ACE3606343F12C

**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