

Paciente	JONATHAN CARLOS HUBNER	Data Req.,.....	24/05/2017	 00208642	
Solicitante	JANAINA VIANA STOLZ	Data Emissão	24/05/2017		
Convênio	ANTONELLO	Coleta	Unidade Bento		Destino

Bilirrubina Total e Frações

Material	Sangue	Método : Colorimetrico Automatizado	Data de Coleta: 24/05/2...	Hora de Coleta: 07:04
Indireta:	0,33	mg/dL	Valores de Referência:	
Direta:	0,31	mg/dL	Indireta: ate 1,0 mg/dL	
Total:	0,64	mg/dL	Direta : ate 0,25 mg/dL	
			Total : ate 1,0 mg/dL	

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 11:27 por Berenice Marques Ibaldo - CRF 4289
Codigo certificação: 8768d3c8705716e541a07addb1983746

GamaGT - Gama Glutamil Transferase

Material	Sangue	Método : Cinetico Automatizado	Data de Coleta: 24/05/2017	Hora de Coleta: 07:04
Resultado:	29,9	U/L	Valores de Referência:	
			Mulheres: 5,0 a 39 ui/L	
			Homens: 7,0 a 58,0 ui/L	

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 11:32 por Berenice Marques Ibaldo - CRF 4289
Codigo certificação: cf66fe5ce71b54337bc078f481ac079e

Transaminase Oxalacética - TGO


Material	Sangue	Método : Cinetico Automatizado	Data de Coleta: 24/05/2017	Hora de Coleta: 07:04
Resultado	29	U/L	Valores de Referência:	
			Adultos 5 a 57 U/L	
			Crianças 15 a 60 U/L	
			Recem Nascidos 25 a 75 U/L	

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 11:33 por Berenice Marques Ibaldo - CRF 4289
Codigo certificação: 8b687e838050f19eab7e2a2dab7b9f1b

Transaminase Pirúvica - TGP

Material	Sangue	Método : Cinetico Automatizado	Data de Coleta: 24/05/2017	Hora de Coleta: 07:04
Resultado	68	U/L	Valores de Referência:	
			Homens: 11 a 45 U/L	
			Mulheres: 10 a 37 U/L	

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 11:35 por Berenice Marques Ibaldo - CRF 4289
Codigo certificação: ce7cc65ef299dce50fe87074439200bd


Marion Oliveira de Marco
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-RS 10-3401

Paciente **JONATHAN CARLOS HUBNER**

Data Req.....:24/05/2017

Solicitante **JANAINA VIANA STOLZ**

Data Emissão 24/05/2017

Convênio **ANTONELLO**

Coleta **Unidade Bento**

Destino **Unidade Bento**



00208642

Proteína C Reativa Quantitativa

Material **Sangue**

Método : **Turbidimetria**

Data de Coleta: **24/05/2...**

Hora de Coleta: **07:04**

Resultado: **1,14 mg/L**

Valores de Referência:

Para Doenças Inflamatórias na Fase Aguda

Negativo : **< 8,0 mg/L**

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 11:32 por Berenice Marques Ibaldo - CRF 4289

Codigo certificação: d94b1b13f809f76e60b6e8a26fb20330



Marion Oliveira de Marco
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-RS 10-3401

Paciente **JONATHAN CARLOS HUBNER**

Data Req.....24/05/2017

Solicitante **JANAINA VIANA STOLZ**

Data Emissão 24/05/2017

Convênio **ANTONELLO**

Coleta **Unidade Bento**

Destino **Unidade Bento**



00208642

Anti-HIV 1 e 2

Material: Sangue Método Eletroquimioluminescência -4ª geração Data de Coleta 24/05/2017 Hora de Coleta 07:04

Resultado: **Não reagente**

Valores de Referência:

Não Reagente Inferior a 0,90

Reagente : Maior ou igual a 1,0

Limítrofe: : Maior ou igual a 0,90 e Inferior a 1,0

Lote: 182.145-02

Validade: 06/2017

NOTA:

A detecção de anticorpos anti-HIV, em crianças com idade inferior a 18 meses, não caracteriza infecção, devido à transferência dos anticorpos maternos anti-HIV pela placenta que podem persistir até os 18 meses de idade.

Nesses casos, é necessária a realização de testes moleculares (PCR), com a quantificação do RNA (carga viral) para a confirmação do diagnóstico (Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV Ministério da Saúde, 2013). Os testes de 3ª e 4ª geração são mais sensíveis do que os testes confirmatórios convencionais (Western Blot - WB, Imunoblot - IB, ou Imunoblot Rápido - IBR), tornando fluxogramas com essa composição de ensaios inadequados para a detecção de infecções recentes e de baixo custo-efetividade. Por essa razão, testes moleculares (PCR) empregados como testes confirmatórios são mais adequados para o diagnóstico de infecções agudas e/ou recentes.

Resultado NÃO REAGENTE não exclui a possibilidade de Infecção pelo HIV, em caso de suspeita, nova amostra deve ser coletada após 30 dias da primeira.

Toda amostra reativa ou limítrofe deve ser confirmada por testes moleculares (PCR).

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 10:26 por Márcia Martins - CRF 4523

Código certificação: c7b8c5877a43f8a51d5f8ebbe50f99c7

T4 - Tiroxina Livre

Material: Sangue Método Eletroquimioluminescência Data de Coleta 24/05/2... Hora de Coleta 07:04


Resultado: **1,45** ng/dL

Valores de Referência:

0,71 a 1,85 ng/dL

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 10:26 por Márcia Martins - CRF 4523

Código certificação: f0524eb018454643cd5d755d48418af7


Marion Oliveira de Marco
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-RS 10-3401

Paciente **JONATHAN CARLOS HUBNER**

Data Req.....24/05/2017

Solicitante **JANAINA VIANA STOLZ**

Data Emissão 24/05/2017

Convênio **ANTONELLO**

Coleta **Unidade Bento**

Destino **Unidade Bento**



00208642

TSH - Hormônio Tireoestimulante Ultrasensível

Material Sangue Método Eletroquimioluminescencia Data de Coleta 24/05/2... Hora de Coleta 07:04

Resultado: **7,94** $\mu\text{UI/mL}$

Valor de referencia

Adultos 0,47 a 5,00 $\mu\text{UI/mL}$

Crianças 1 a 4 semanas : 0,75 a 10,0 $\mu\text{UI/mL}$


1 a 10 anos 0,40 a 5,00 $\mu\text{UI/mL}$

NOTA: Crianças com idade de até 10 meses e com T4 Livre Normal, aceita-se os valores de TSH até 15 $\mu\text{UI/mL}$ (o sistema de feedback ainda não esta totalmente amadurecido).


Discretas elevações de TSH (de 5 a 7 $\mu\text{UI/mL}$) com T4 livre normal, são consideradas irrelevantes.

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 10:26 por Márcia Martins - CRF 4523

Codigo certificação: f550ad35022e269f9e580902ba4171ab



Marion Oliveira de Marco
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-RS 10-3401

Paciente	JONATHAN CARLOS HUBNER	Data Req.,.....	24/05/2017	 00208642	
Solicitante	JANAINA VIANA STOLZ	Data Emissão	24/05/2017		
Convênio	ANTONELLO	Coleta	Unidade Bento		Destino

Hepatite B - HBsAg (Ag Au)

Material Sangue Método Imunocromatográfico Data de Coleta: 24/05/2... Hora de Coleta: 07:04

Resultado: **NEGATIVO** Valores de Referência: NEGATIVO

NOTA:

Este exame, embora raramente, pode apresentar resultados falso-positivo ou falso-negativo (de acordo com a sensibilidade do método). Em caso de incompatibilidade com as suspeitas clínicas, testes moleculares confirmatórios podem ser realizados a critério médico. Este exame deve ser interpretado pelo médico.

Interpretação do quadro sorológico

HBsAg	HBeAg	anti-HBcIgM	anti-HBcIgG	anti-HBe	anti-HBs	
+	-	-	-	-	-	Fase Incubacao
+	+	+	+	-	-	Fase Aguda
+	+	-	+	-	-	Fase Aguda Final ou Hep. Cronica
+	-	-	+	+	-	Fase Aguda Final ou Hep. Cronica
+	-	-	+	-	-	Fase Aguda Final ou Hep. Cronica
-	-	+	+	-	-	Fase Convalescente Inicio
-	-	-	+	-	-	Infeccao Antiga
-	-	-	+	+	+	Imune Infeccao Passada Recente
-	-	-	+	-	+	Imune Infeccao Passada
-	-	-	-	-	+	Imune Resposta Vacinal
-	-	-	-	-	-	Susceptivel

Obs: Exame sujeito a notificação compulsória - Portaria nº 2472 de agosto de 2010.

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 12:13 por Berenice Marques Ibaldo - CRF 4289
 Codigo certificação: 4d40e41acfb6eddbb66d62f545295052


 Marion Oliveira de Marco
 Farmacêutica - Bioquímica
 CRF-RS 10-3401

Paciente **JONATHAN CARLOS HUBNER**

Data Req.,.....:24/05/2017

Solicitante **JANAINA VIANA STOLZ**

Data Emissão 24/05/2017

Convênio **ANTONELLO**Coleta **Unidade Bento**Destino **Unidade Bento****00208642**

Hepatite C - Anti - HCV

Material	Soro	Método	Imunocromatográfico	Data de Coleta	24/05/2017	Hora de Coleta	07:04
----------	------	--------	---------------------	----------------	------------	----------------	-------

Resultado: **NÃO REAGENTE**VALOR DE REFERÊNCIA:
Não Reagente

NOTA:

A presença de anticorpos contra HCV em amostra analisada deve ser confirmada por prova confirmatória. A produção de anticorpos pode ser retardada, uma falta de reação não deve ser considerada conclusiva de que o paciente não tenha se exposto ou infectado pelo HCV. Os resultados devem ser correlacionados com história clínica e outros resultados de laboratório do paciente. A não reatividade deste teste não pode ser considerado como evidência conclusiva que o paciente não tenha sido exposto ou infectado pelo HCV.

Resultados Reagentes devem ser confirmados por outra metodologia.

A pesquisa de Anticorpos anti-HCV pelo método imunocromatográfico é considerado um teste de triagem. Para confirmação da Hepatite C em atividade é necessária a pesquisa do RNA do vírus da Hepatite C pelo método da PCR.

Obs: Exame sujeito a notificação compulsória - Portaria nº 2472 de agosto de 2010.

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 12:13 por Berenice Marques Ibaldo - CRF 4289

Codigo certificação: e88b6af6c5d12f97e182daa4865f2e7b

VDRL, Reação de

Material	Soro	Método	Floculação	Data de Coleta	24/05/2017	Hora de Coleta	07:04
----------	------	--------	------------	----------------	------------	----------------	-------


Resultado **NÃO REAGENTE**VALOR DE REFERÊNCIA:
Não Reagente

Teste não específico, títulos baixos (1:1) podem ser sugestivos de reação cruzada.

OBS :Limitações do método: Resultados falsamente positivos podem ser observados em indivíduos com quadros patológicos diversos como hepatites, influenza, brucelose, lepra, malária, asma, tuberculose, câncer, diabetes e doenças autoimunes. Sugere-se imunofluorescência como confirmatório dos casos reagentes.

Conferido eletronicamente em: 24/05/17 12:11 por Berenice Marques Ibaldo - CRF 4289

Codigo certificação: d11ebba4b78a556d210728964fe1331


Marion Oliveira de Marco
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-RS 10-3401