



Universidade Federal da Grande Dourados

hú Hospital
Universitário
da UFGD
"Aqui você será bem cuidado"

RECEITUÁRIO MÉDICO
Nº Prontuário: _____

Paciente: _____

Endereço: _____

Município: Catanduva

Citesto que Thaynara da Silva é portadora de diabetes tipo 1, insulino dependente CID E10.

Paciente necessita de aplicações de insulina várias vezes ao dia além de monitorizar como tem diabetes há 4 anos e tem somente 9 anos, necessita inteiramente dos cuidados

Rua: Gerônimo Marques Matos, 558. Bairro: Altos do Indaiá
CEP: 79.823-855 - Dourados - MS - Fone/FAX: (67) 3426-5000.



Universidade Federal da Grande Dourados



Hospital
Universitário
da UFGD

"Aqui você será bem cuidado"

RECEITUÁRIO MÉDICO
Nº Prontuário: _____

Paciente: _____

Endereço: _____

Município: _____

do município de Dourados

O paciente Thaynara Silva tem diagnóstico
de diabetes tipo 1, em uso de bomba de
insulina há 2 anos.

Solicito fornecimento de aplicador de caneta
pl. bomba e controle/guarnição accu-check
como pl. melhor adesão

Dr. Leticia dos Reis Silva
Endocrinologia e Metabolismo
CRM/MS 6039

Rua: Gerônimo Marques Matos, 558. Bairro: Altos do Indaiá
CEP: 79.823-855 - Dourados - MS - Fone/FAX: (67) 3426-5000.

18/10/18

RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: _____

Endereço: _____

Município: Atestado

Paciente Thaynara
da Silva e portadora
de DM2, insulino de
pendente, necessitando
de cuidados perma-
nentes e insulino-
terapêutica. Esta em uso no
HU sem previsão de alta
até o momento.

01/11/2016.


Dr. Vanilza R. Vieira
Endocrinologista
CRM MS 3331

USO EXCLUSIVO A PACIENTE ATENDIDO NO HOSPITAL



RECEITUÁRIO MÉDICO

Unidade de Saúde da Família
Bem-Te-Vi
PSF 29

(Carimbo do local de atendimento)

Prontuário: _____

Nome: _____

Endereço: _____

laudo médico

Atento para o diabetes
feio que apresentava da filia
bernia e portadora de diabetes
melitus tipo 1 insulino dependente,
apresenta quadro de glicemias muito
elevadas, tendo histórico de vários
internos. Necessita de cuidados
próximos, por ter risco de fazer
hipoglicemia severa com risco de
morte.

ASSINATURA DO MÉDICO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO NO CRM)

18
02
10



Universidade Federal da Grande Dourados



"Aqui você será bem cuidado"

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nº Prontuário: _____

Paciente: _____

Endereço: _____

Município: _____

Laudo médico

A paciente rainha da Silva Pereira,
em diagnóstico de diabetes tipo 1 (CID-10:
E10.9), porém não apresentou controle
adequado com as insulinas usadas
habitualmente; não apresentou controle
com a bomba de infusão de insulina,
por isso solicitamos manutenção do
tratamento e fornecimento das insu-
linas.

Dra. Leticia dos Reis Silva
Endocrinologia Pediátrica
CRM-MS 6039

Rua: Gerônimo Marques Matos, 558. Bairro: Altos do Indaiá
CEP: 79.823-855 - Dourados - MS - Fone/FAX: (67) 3426-5000.

USO EXCLUSIVO A PACIENTE ATENDIDO NO HOSPITAL



IBSERN



RECEITUÁRIO MÉDICO

Nº Prontuário: _____

Paciente: _____

Endereço: _____

Município: _____

Atesto que Thaynara
Selve é portadora de
diabetes tipo ① insulino
dependente. Paciente em
uso de sistema de infusões
contínuo de insulina. Necessi-
ta dos insumos p/
manter a bomba de
insulina em funcionamento.
Caso não faça uso
corre risco de morte.

Rua: Ivo Alves da Rocha, 558. Bairro: Altos do Indaia
CEP: 79.823-501 - Dourados - MS - Fone/Fax: (67) 3410-3000

USO EXCLUSIVO A PACIENTE ATENDIDO NO HOSPITAL

Dados 25-9-17



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde
Carimbo Local
Bem-Te-Vi ESF 29

Nome: Thayana da Silva Pereira

CNS: _____

Endereço: _____

Paciente 34 anos possui diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 há 30 anos. O que se faz necessário controle utilizando insulina. Paciente apresenta como principal dificuldade, causando sérios danos a sua saúde. Faz-se necessário então aparelho e insulinas para sistema de infusão contínua de insulina, para que desta forma diminua-se os riscos de agravos da doença. Faz-se necessário o utilizar dos insulinas, por proporcionar uma qualidade de vida, diminuindo o risco.

13/01/16

Assinatura de O. Mendes
O. Mendes
CRM-MS 7297

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO NO CONSELHO)

Rua Coronel Ponciano, 900 - Pq. Jequitibas - CEP: 79839-60

Fone: (67) 3410-5500 - Ouvidoria: (67) 3411-7731 - w

Sua Saúde, Nossa Meta.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

Secretaria Municipal de Saúde

ESF - 29/52

BEM-TE-VI

JARDIM COLIBRI

CNES 3489159

RECEITUÁRIO

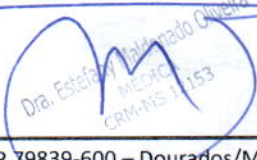
Nome: Thaynara da Silva Pereira

CNS: _____

Endereço: _____

Res SC Continuo

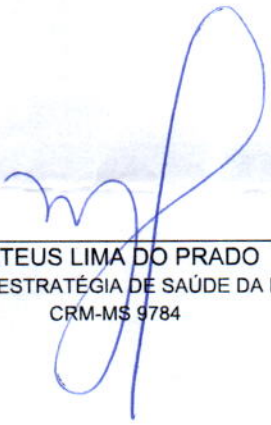
- ① Imulina Aspartate 100UI/ml _____ 8 capsu
BIC 3 vezes ao dia. (Neoverapid)
- ② Imulina Letimín _____ 8 capsu
Aplicar 25UI manhã, 30UI a noite 12/12hr.
(Benemil 100mg/ml)
- ③ Ocauchuk Cauticho _____ 06 cxs com
25 cada um.
- ④ Ocauchuk Teste (12) caixas (10 por 1).
- ⑤ Teste para glicemia 250 fitas.
- ⑥ Pacotes Nupça accucheck (10) pacotes


Dra. Estefany Valadão Oliveira
MEDICA
CRM-RS 11153

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, a pedido da interessada, que a Sr.^a THAYNARA DA SILVA PEREIRA portadora do CNS 705005255880650 é portadora de *diabetes mellitus* insulínodépendente em tratamento há mais de 10 anos, e faz uso de bomba de infusão para insulina, necessitando mensalmente do fornecimento de insulina *Novo Rapid* para uso em infusão e dos insumos para a manutenção da bomba de infusão (cartuchos, testes e pacotes de serviços *Accu-Chek*) para um correto controle da doença.

Dourados - MS, 22 de fevereiro de 2019.



MATEUS LIMA DO PRADO
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-MS 9784



HOSPITAL SANTA RITA LTDA

RUA JOAO VICENTE FERREIRA, 1517 - VILA PROGRESSO - DOURADOS-MS

Fone: 67 2108 8888 - CNPJ: 03151578000137

Data: 11/11/2021 Hora: 09:13:44

Paciente: THAYNARA DA SILVA PEREIRA

Laudo Endocrinológico:

Declaro para os devidos fins que a paciente supra referida é portadora de diabetes mellitus tipo 1, em seguimento endocrinológico contínuo. Para tratamento de sua doença necessita de insulino terapia plena na forma de Bomba de Infusão de insulina, sem a qual há grande risco para sua saúde.

CID-10: E10.0

Quinta-feira, 11 de Novembro de 2021.

Dr. Rafael Domingues de Moraes
Endocrinologia e Metabolismo
Clínica de Endocrinologia - CRM/MS 6400
CNS 70786-6530079417

RAFAEL DOMINGUES DE MORAES
CRM - 6400
MEDICO ENDOCRINOLOGISTA

**Mackenzie**

Hospital Evangélico Dr. e Sra. Goldsby King

Laboratório de Análises Clínicas

Resp. Técnico FELIPE LEORATTO PARIZOTO **CRBM 32564**
R. Hilda Bergo Duarte, 81 - Dourados/MS - Fone (67) 3420-1907

Nome..... **THAYNARA DA SILVA PEREIRA**
Requisição..... 776341 Data Emissão.: 27/01/2023 Hora.: 07:27 Data Coleta: 27/01/2023
Tipo Atendimento.: EXTERNO Núm. Atendimento.: 1837087 Leito.....
Convênio.....: SAO FRANCISCO Setor.: LABORATORIO
Idade.....: 21a Sexo.....: FEMININO RN: N
Médico Solicitante: RAFAEL DOMINGOS DE MORAES CRM.: 6400
Atendente.....: CARLA SANTOS Última alt.: ISABELLY TOB Apoio:

HEMOGRAMA COMPLETO

Método: Impedancia e Citometria de Fluxo Fluorescente - XN 1000

ERITROGRAMA

REFERÊNCIA	RESULTADOS	VALORES DE
HEMÁCIAS.....	4,87 milhões/mm	4,2 A 5,4
HEMOGLOBINA.....	13,10 g/dL	11,3 A 16,3
HEMATÓCRITO.....	42,60 %	35 A 49
V.C.M.....	87,5 fl	80 A 98
H.C.M.....	26,9 pg	27 A 33
C.H.C.M.....	30,8 g/dL	32 A 36
R.D.W.....	13,20 %	11,6 A 14,8

Observação:

LEUCOGRAMA

	(%)	Absoluto	
Leucocitos.....	100	7050 /mm ³	5.000 A
10.000/mm ³			
Blastos.....	0,0	0,00 /mm ³	0
%			
Promielocitos..	0,0	0,00 /mm ³	0
%			
Mielocitos.....	0,0	0,00 /mm ³	0
%			
Metamielocitos..	0,0	0,00 /mm ³	0
%			
Bastonetes.....	0,0	0,00 /mm ³	0 A 6
%			
Segmentados.....	60,0	4.230,00 /mm ³	45 A 65
%			
Eosinofilos.....	4,0	282,00 /mm ³	2 A 4
%			
Basofilos.....	0,0	0,00 /mm ³	0 A 2
%			
Linfocitos.....	29,0	2.044,50 /mm ³	25 A 45
%			

Pag: 2/5


Felipe Leoratto ParizotoResponsável Técnico
CRBM 32564/MSExame(s) liberado(s) eletronicamente por Dr(a):
ISABELLY TOBIAS DOS SANTOS EM: 27/01/2023



Mackenzie

Hospital Evangélico Dr. e Sra. Goldsby King

Laboratório de Análises Clínicas

Resp. Técnico FELIPE LEORATTO PARIZOTO **CRBM 32564**
R. Hilda Bergo Duarte, 81 - Dourados/MS - Fone (67) 3420-1907

Nome.....: **THAYNARA DA SILVA PEREIRA**
Requisição.....: 776341 Data Emissão.: 27/01/2023 Hora.: 07:27 Data Coleta: 27/01/2023
Tipo Atendimento.: EXTERNO Núm. Atendimento.: 1837087 Leito.....:
Convênio.....: SAO FRANCISCO Setor.: LABORATORIO
Idade.....: **21a** Sexo.....: **FEMININO** RN: N
Médico Solicitante: RAFAEL DOMINGOS DE MORAES CRM.: 6400
Atendente.....: CARLA SANTOS Última alt.: ISABELLY TOB Apoio:

=====

SÓDIO.....:143,0 mEq/l Valor de
referência
Material: Soro 135 a 144 mEq/l
Método: Ion Seletivo
Observação:

=====

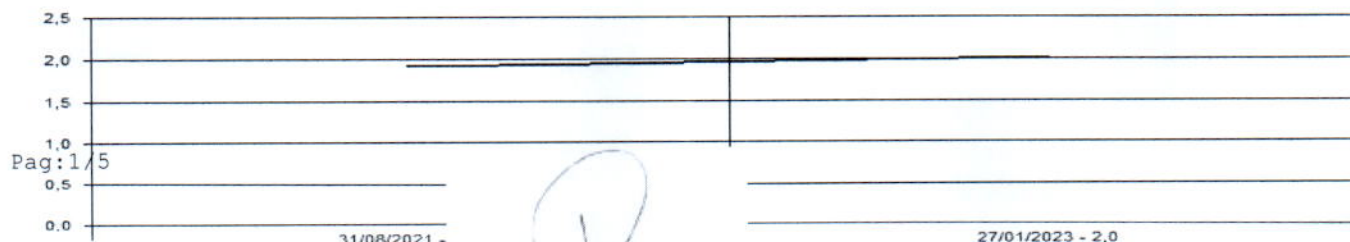
POTÁSSIO.....:4,0 mEq/l Valor de
Referência
Material: Soro 3,5 a 5,5 mEq/l
Método: Ion Seletivo
Observação:

=====

CÁLCIO.....:9,48 mg/dl Valor de
Referência
Material: Soro 8,6 a 10,5 mg/dl
Método: Automatizado COBAS INTEGRA 400 - ROCHE
Observação:

=====

MAGNÉSIO.....:2,0 mg/dl Valor de
Referência
Material: Soro 1,6 a 2,4 mg/dl
Método: Automatizado COBAS INTEGRA 400-ROCHE
Observação:



Felipe Leoratto Parizoto

Responsável Técnico
CRBM 32564/MS

Exame(s) liberado(s) eletronicamente por Dr(a):
ISABELLY TOBIAS DOS SANTOS EM: 27/01/2023



Mackenzie

Hospital Evangélico Dr. e Sra. Goldsby King

Laboratório de Análises Clínicas

Resp. Técnico FELIPE LEORATTO PARIZOTO **CRBM 32564**
R. Hilda Bergo Duarte, 81 - Dourados/MS - Fone (67) 3420-1907

Nome.....: **THAYNARA DA SILVA PEREIRA**
Requisição.....: 776341 Data Emissão.: 27/01/2023 Hora.: 07:27 Data Coleta: 27/01/2023
Tipo Atendimento.: EXTERNO Núm. Atendimento.: 1837087 Leito.....:
Convênio.....: SAO FRANCISCO Setor.: LABORATORIO
Idade.....: **21a** Sexo.....: **FEMININO** RN: N
Médico Solicitante: RAFAEL DOMINGOS DE MORAES CRM.: 6400
Atendente.....: CARLA.SANTOS Última alt.: ISABELLY.TOB Apoio:

Monocitos.....: 7,0 493,50 /mm³ 2 A 8
%

PLAQUETAS = 306000 /mm³ 142 a 400
10³/mm³

Observação:

=====

Felipe Leoratto Parizoto

Responsável Técnico
CRBM 32564/MS

Exame(s) liberado(s) eletronicamente por Dr(a):
ISABELLY TOBIAS DOS SANTOS EM: 27/01/2023

**Mackenzie**

Hospital Evangélico Dr. e Sra. Goldsby King

Laboratório de Análises Clínicas

Resp. Técnico FELIPE LEORATTO PARIZOTO **CRBM 32564**
R. Hilda Bergo Duarte, 81 - Dourados/MS - Fone (67) 3420-1907

Nome.....: **THAYNARA DA SILVA PEREIRA**
Requisição.....: 776341 Data Emissão.: 27/01/2023 Hora.: 07:27 Data Coleta: 27/01/2023
Tipo Atendimento.: EXTERNO Núm. Atendimento.: 1837087 Leito.....:
Convênio.....: SAO FRANCISCO Setor.: LABORATORIO
Idade.....: **21a** Sexo.....: **FEMININO** RN: N
Médico Solicitante: RAFAEL DOMINGOS DE MORAES CRM.: 6400
Atendente.....: CARLA.SANTOS Ultima alt.: ISABELLY.TOB Apoio:

PERFIL LIPÍDICO

Material: Soro

Método: Automatizado COBAS INTEGRA 400-ROCHE

COLESTEROL TOTAL.....: 149,26 mg/dl
COLESTEROL - HDL.....: 60,13 mg/dl
COLESTEROL - LDL.....: 77,0 mg/dl
COLESTEROL - VLDL.....: 12,1 mg/dl
TRIGLICERIDEOS.....: 60,7 mg/dl
COLESTEROL - NÃO HDL...: 89,1 mg/dl

Categoria
Lípides
referencial

Com jejum(mg/dl)

Sem jejum(mg/dl)

Colesterol Total
Desejável

< 190

< 190

HDL - C
Desejável

> 40

> 40

Triglicerideos
Desejável

< 150

< 175

LDL - C

< 130
< 100
< 70
< 50

< 130
< 100
< 70
< 50

Observação:

Pag: 4/5


Felipe Leoratto ParizotoResponsável Técnico
CRBM 32564/MSExame(s) liberado(s) eletronicamente por Dr(a):
ISABELLY TOBIAS DOS SANTOS EM: 27/01/2023



Mackenzie

Hospital Evangélico Dr. e Sra. Goldsby King

Laboratório de Análises Clínicas

Resp. Técnico FELIPE LEORATTO PARIZOTO **CRBM 32564**
R. Hilda Bergo Duarte, 81 - Dourados/MS - Fone (67) 3420-1907

Nome.....: **THAYNARA DA SILVA PEREIRA**
Requisição.....: 776341 Data Emissão.: 27/01/2023 Hora.: 07:27 Data Coleta: 27/01/2023
Tipo Atendimento.: EXTERNO Núm. Atendimento.: 1837087 Leito.....:
Convênio.....: SAO FRANCISCO Setor.: LABORATORIO
Idade.....: **21a** Sexo.....: **FEMININO** RN: N
Médico Solicitante: RAFAEL DOMINGOS DE MORAES CRM.: 6400
Atendente.....: CARLA.SANTOS Última alt.: ISABELLY.TOB Apoio:



Felipe Leoratto Parizoto

Responsável Técnico
CRBM 32564/MS

Exame(s) liberado(s) eletronicamente por Dr(a):
ISABELLY TOBIAS DOS SANTOS EM: 27/01/2023



**HERMES
PARDINI**

Rua Voluntários da Pátria, 2669
São Paulo-SP CEP:02401-100
RT - Watson Mauricio Herman Martins CRBMSP: 33591
Telefone: (11) 2799-9311

CNPJ: 19.378.769/0086-65
CRBM 1-2015.3973-01
CNES: 5368316

Nome

THAYNARA DA SILVA PEREIRA

Data de Nascimento

31/07/2001 (21 anos)

Solicitante

LABO HOSPITAL EVANGELICO

Data Entrada

Pedido

27/01/2023 7360153-CAL01

No. Pedido no Conveniado: 776341

MATERIAL - SANGUE

TESTOSTERONA

[DATA DA COLETA : 27/01/2023 15:28] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DO EXAME

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO: 31 ng/dL

VALORES DE REFERÊNCIA: ADULTOS: HOMEM : DE 165 A 753 ng/dL
MULHER : DE 12 A 60 ng/dL

Resultado Impresso pela Web. Data Impressão: 02/02/23 11:39

Laboratório: 25.01/25A11C.NTOSB
Watson Mauricio Herman Martins 33591 - CRBM-SP

Watson Martins

Dr. Watson Mauricio Herman Martins
CRBM: 33591

Este laudo foi assinado digitalmente sob o nro: F1ED501E25A180FE452D6CF8935D31F

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados. Possuímos uma assessoria científica qualificada para discussão dos resultados laboratoriais com o clínico assistente.



**HERMES
PARDINI**

Rua Voluntários da Pátria, 2669
São Paulo-SP CEP:02401-100
RT - Watson Mauricio Herman Martins CRBMSP: 33591
Telefone: (11) 2799-9311

CNPJ: 19.378.769/0086-65
CRBM 1-2015.3973-01
CNES: 5368316

Nome

THAYNARA DA SILVA PEREIRA

Data de Nascimento

31/07/2001 (21 anos)

Solicitante

LABO HOSPITAL EVANGELICO

Data Entrada

Pedido

27/01/2023 7360153-CAL01

No. Pedido no Conveniado: 776341

MATERIAL - SANGUE

25-HIDROXIVITAMINA D

[DATA DA COLETA : 27/01/2023 15:28] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DO EXAME

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO: 33,9 ng/mL

VALORES DE REFERÊNCIA:

ATÉ 60 ANOS DE IDADE

: SUPERIOR A 20,0 ng/mL

GRUPOS DE RISCO

: DE 30,0 A 60,0 ng/mL

RISCO DE TOXICIDADE E HIPERCALCEMIA: SUPERIOR A 100,0 ng/mL

NOTA:

- Grupos de risco: idosos, gestantes, lactantes, pacientes com raquitismo/osteomalácia, osteoporose, pacientes com história de quedas e fraturas, causas secundárias de osteoporose (doenças e medicações), hiperparatiroidismo, doenças inflamatórias, doenças autoimunes, doença renal crônica e síndromes de má-absorção (clínicas ou pós-cirúrgicas).
- Atenção para mudança de fabricante. Pacientes em acompanhamento com esse teste deverão ter seus valores realinhados. Divergências significativas podem ocorrer. Em caso de dúvida, gentileza entrar em contato com o laboratório.

ESTRADIOL, 17 BETA

[DATA DA COLETA : 27/01/2023 15:28] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DO EXAME

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO: 166,9 pg/mL

VALORES DE REFERÊNCIA:

ADULTOS: MULHER: FASE FOLICULAR: DE 19,5 A 144,2 pg/mL

MEIO DO CICLO : DE 63,9 A 356,7 pg/mL

FASE LUTEÍCA: DE 55,8 A 214,2 pg/mL

PÓS-MENOPAUSA : INFERIOR OU IGUAL A 32,2 pg/mL

HOMEM : INFERIOR OU IGUAL A 52,0 pg/mL

NOTA:

- Imunoensaios podem apresentar resultados falsamente elevados para o estradiol. Em caso de resultados inesperados, outros ensaios de diferentes fabricantes ou pelo método de espectrometria de massas deverão ser utilizados para repetição em nova amostra.

Watson Martins

Dr. Watson Mauricio Herman Martins

CRBM: 33591

Este laudo foi assinado digitalmente sob o nro: F1ED501E25A180FE452D6CF8935D31F1

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados. Possuímos uma assessoria científica qualificada para discussão dos resultados laboratoriais com o clínico assistente.



**HERMES
PARDINI**

Rua Voluntários da Pátria, 2669
São Paulo-SP CEP:02401-100
RT - Watson Maurício Herman Martins CRBMSP: 33591
Telefone: (11) 2799-9311

CNPJ: 19.378.769/0086-65
CRBM 1-2015.3973-01
CNES: 5368316

Nome

THAYNARA DA SILVA PEREIRA

Data de Nascimento

31/07/2001 (21 anos)

Solicitante

LABO HOSPITAL EVANGELICO

Data Entrada

Pedido

27/01/2023 7360153-CAL01

No. Pedido no Conveniado: 776341

MATERIAL - SANGUE

FERRITINA SÉRICA

[DATA DA COLETA : 27/01/2023 15:28] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DO EXAME

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO: 35,0 ng/mL

VALORES DE REFERÊNCIA:

IDADE	FEMININO (ng/mL)	MASCULINO (ng/mL)
RECÉM-NASCIDOS	DE 25,0 A 200,0	
1 MÊS	DE 200,0 A 600,0	
DE 2 A 5 MESES	DE 50,0 A 200,0	
DE 6 MESES A 15 ANOS	DE 7,0 A 140,0	
ADULTO	DE 10,0 A 254,0	DE 22,0 A 280,0

T4 LIVRE

[DATA DA COLETA : 27/01/2023 15:28] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DO EXAME

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO: 1,21 ng/dL

VALORES DE REFERÊNCIA: ADULTOS : DE 0,85 A 1,50 ng/dL

GESTANTES : 1º TRIMESTRE: DE 0,95 A 1,47 ng/dL
2º TRIMESTRE: DE 0,85 A 1,20 ng/dL
3º TRIMESTRE: DE 0,73 A 1,26 ng/dL

PEDIÁTRICOS: < 1 MÊS : NÃO DISPONÍVEL
1 A 23 MESES: DE 0,94 A 1,53 ng/dL
2 A 12 ANOS : DE 0,92 A 1,49 ng/dL
13 A 18 ANOS : DE 0,88 A 1,49 ng/dL

Watson Martins

Dr. Watson Maurício Herman Martins
CRBM: 33591

Este laudo foi assinado digitalmente sob o nro: FIED501E25A180FE452D6CF8935D31F1

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados. Possuímos uma assessoria científica qualificada para discussão dos resultados laboratoriais com o clínico assistente.



**HERMES
PARDINI**

Rua Voluntários da Pátria, 2669
São Paulo-SP CEP:02401-100
RT - Watson Maurício Herman Martins CRBMSP: 33591
Telefone: (11) 2799-9311

CNPJ: 19.378.769/0086-65
CRBM 1-2015.3973-01
CNES: 5368316

Resultado Impresso pelo Web. Data Impressão: 02/02/23 11:39

Nome
THAYNARA DA SILVA PEREIRA

Data de Nascimento
31/07/2001 (21 anos)

Solicitante
LABO HOSPITAL EVANGELICO

Data Entrada Pedido
27/01/2023 7360153-CAL01
No. Pedido no Conveniado: 776341

MATERIAL - SANGUE

TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA

[DATA DA COLETA : 27/01/2023 15:28] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DO EXAME

GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS - SHBG

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO: 91,5 nmol/L

VALORES DE REFERÊNCIA: HOMEM DE 21 A 49 ANOS: DE 14,6 A 94,6 nmol/L
HOMEM DE 50 A 89 ANOS: DE 21,6 A 113,1 nmol/L

MULHER PRÉ-MENOPAUSA : DE 21,8 A 157,7 nmol/L
MULHER PÓS-MENOPAUSA : DE 23,2 A 159,1 nmol/L

NOTA:

- Mulheres em uso de contraceptivo hormonal ou terapia de reposição hormonal à base de estrógenos podem apresentar níveis elevados de SHBG.

TESTOSTERONA TOTAL

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO: 31 ng/dL

VALORES DE REFERÊNCIA: ADULTOS: HOMEM : DE 165 A 753 ng/dL
MULHER : DE 12 A 60 ng/dL

TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA

MÉTODO: CÁLCULO BASEADO NOS NÍVEIS DE TESTOSTERONA TOTAL E SHBG,
SEGUNDO VERMEULEN, A.ET AL., 1999.

RESULTADO: 0,27 ng/dL

VALORES DE REFERÊNCIA:
HOMEM DE 21 A 49 ANOS : DE 3,03 A 14,80 ng/dL
HOMEM DE 50 A 89 ANOS : DE 1,81 A 10,20 ng/dL

MULHER DE 21 A 60 ANOS (PRÉ-MENOPAUSA): DE 0,08 A 1,11 ng/dL
MULHER DE 45 A 87 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 0,05 A 0,88 ng/dL

Watson Martins

Dr. Watson Maurício Herman Martins
CRBM: 33591

Este laudo foi assinado digitalmente sob o nro: F1ED501E25A180FE452D6CF8935D31F

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados. Possuímos uma assessoria científica qualificada para discussão dos resultados laboratoriais com o clínico assistente.



**HERMES
PARDINI**

Rua Voluntários da Pátria, 2669
Sao Paulo-SP CEP:02401-100
RT - Watson Mauricio Herman Martins CRBMSP: 33591
Telefone: (11) 2799-9311

CNPJ: 19.378.769/0086-65
CRBM 1-2015.3973-01
CNES: 5368316

Nome

THAYNARA DA SILVA PEREIRA

Data de Nascimento

31/07/2001 (21 anos)

Solicitante

LABO HOSPITAL EVANGELICO

Data Entrada

Pedido

27/01/2023 7360153-CAL01

No. Pedido no Conveniado: 776341

MATERIAL - SANGUE

TSH ULTRA SENSÍVEL

[DATA DA COLETA : 27/01/2023 15:28] COLETA DE AMOSTRA NÃO REALIZADA PELO LABORATÓRIO EXECUTOR DO EXAME

MÉTODO: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

RESULTADO: 2,59 microUI/mL

VALORES DE REFERÊNCIA:

CRIANÇAS : DE 1 A 23 MESES : DE 0,69 A 8,55 microUI/mL
DE 2 A 12 ANOS : DE 0,70 A 6,55 microUI/mL
DE 13 A 18 ANOS : DE 0,47 A 5,94 microUI/mL

ADULTOS : DE 0,48 A 5,60 microUI/mL

GESTANTES: PRIMEIRO TRIMESTRE: DE 0,05 A 4,49 microUI/mL
SEGUNDO TRIMESTRE: DE 0,61 A 4,97 microUI/mL
TERCEIRO TRIMESTRE: DE 0,65 A 5,06 microUI/mL

Librado: 29.01.2023 (TLC, NT USP)
Watson Mauricio Herman Martins 33591 CRBM-SP

Resultado Impresso pelo Web. Data Impressão: 02/02/23 11:39

Watson Martins

Dr. Watson Mauricio Herman Martins
CRBM: 33591

Este laudo foi assinado digitalmente sob o nro: F1ED501E25A180FE452D6CF8935D31F

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados. Possuímos uma assessoria científica qualificada para discussão dos resultados laboratoriais com o clínico assistente.