

Paciente: **AUGUSTO OLIVEIRA SANCHO CAMBUY**  
 Protocolo: 0004.0.325.899-5 TARUMÃ  
 Requisitante: Dr. EDUARDO CESARIO PEREIRA CRM/PR 3.888  
 Convênio: UNIMED

Entrada: 25/10/2017  
 Emissão: 25/01/2018

### PERFIL LIPÍDICO

Colesterol Total: **162** mg/dL  
 HDL Colesterol: **51** mg/dL  
 LDL Colesterol (Calculado) **95** mg/dL  
 Triglicerídeos: **79** mg/dL

COLETA: 25/10/2017

Obs.: VALORES DE REFERÊNCIA:

Lípides	Com OU Sem jejum (mg/dL)	Categoria de Risco
Colesterol Total (2-19a)*	< 170	
Colesterol Total (> 19a)**	< 190	
HDL-C (2-19a)	> 45	
HDL-C (> 19a)	> 40	
LDL-C (2-19a)***	< 110	
LDL-C (> 19a)***	< 130	Baixo
LDL-C (> 19a)***	< 100	Intermediário
LDL-C (> 19a)***	< 70	Alto
LDL-C (> 19a)***	< 50	Muito Alto
	Com jejum(mg/dL)	Sem jejum (mg/dL)
Triglicerídeos (2-9a)****	< 75	< 85
Triglicerídeos (10-19a)****	< 90	< 100
Triglicerídeos (> 19a)	< 150	< 175

\* (2 a 19 anos) Quando o Colesterol Total for superior a 230 mg/dL há probabilidade de Hipercolesterolemia familiar.

\*\* (> 19 anos) Quando o Colesterol Total for superior a 310 mg/dL há probabilidade de Hipercolesterolemia familiar.

\*\*\* Meta lipídica de acordo com o risco cardiovascular estimado pelo médico solicitante.

\*\*\*\* Quando os níveis de triglicerídeos estiverem acima de 440 mg/dL sugere-se nova coleta com jejum de 12 horas.

Nota: Não há valores de referência definidos, para faixa etária entre 0 a 2 anos.

Ref. Bibliográfica: Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico. Sociedade Brasileira de Patologia Clínica Medicina Laboratorial, publicado em 06/12/2016.

MATERIAL: SORO

MÉTODO: Enzimático CHOP-POD/HDL - Colesterol Homogêneo/Fórmula de Friedewald

---

Paciente: **AUGUSTO OLIVEIRA SANCHO CAMBUY**  
Protocolo: 0004.0.325.899-5 TARUMÃ  
Requisitante: Dr. EDUARDO CESARIO PEREIRA CRM/PR 3.888  
Convênio: UNIMED

Entrada: 25/10/2017  
Emissão: 25/01/2018

---

Responsável: Dra. MAMI AKIYAMA - CRF/PR 4.649

