

Paciente..... **LUCIMARA DA SILVA SANTOS**  
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**  
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código.....  
Data Nasc **20/12/1988**  
Entrada... **21/03/2025**

Pedido.... **100121545**  
CPF.....  
Posto..... **QUILOMBO**

## HEMOGRAMA COMPLETO

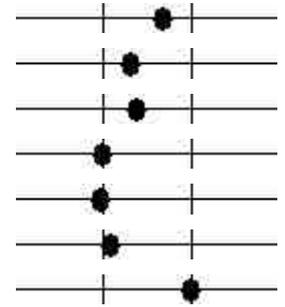
Data de Coleta 21/03/2025  
Data e hora de liberação: 21/03/2025 16:03  
Material biológico: SANGUE TOTAL/EDTA (ROXO)  
Método: CITOMETRIA DE FLUXO

### ERITROGRAMA

Hemácias	<b>4,94 milhões/mm<sup>3</sup></b>
Hemoglobina	<b>12,60 g/dL</b>
Hematocrito	<b>39,50 %</b>
V.C.M.	<b>79,96 fL</b>
H.C.M.	<b>25,51 pg</b>
C.H.C.M.	<b>31,90 g/dL</b>
R.D.W	<b>14,80 %</b>

### Valores Referenciais

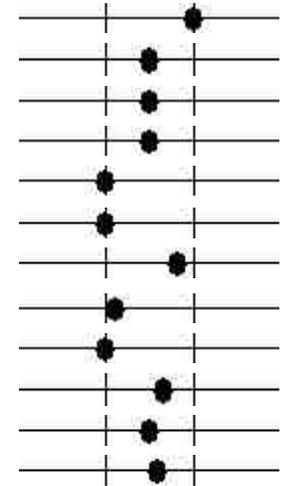
3,90 a 5,40
11,00 a 16,10
35,00 a 47,00
80,00 a 98,00
26,50 a 31,00
31,50 a 36,00
11,60 a 14,80



### LEUCOGRAMA

	%	/mm <sup>3</sup>
Leucócitos		<b>11.290</b>
Células Imaturas	<b>0</b>	<b>0</b>
Pró-mielócitos	<b>0</b>	<b>0</b>
Mielócitos	<b>0</b>	<b>0</b>
Metamielócitos	<b>0</b>	<b>0</b>
Bastonetes	<b>0</b>	<b>0</b>
Segmentados	<b>59</b>	<b>6.661</b>
Eosinófilos	<b>1</b>	<b>113</b>
Basófilos	<b>0</b>	<b>0</b>
Linfócitos	<b>34</b>	<b>3.839</b>
Linfócitos Atípicos	<b>0</b>	<b>0</b>
Monócitos	<b>6</b>	<b>677</b>

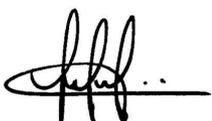
%	/mm <sup>3</sup>
	3.600 a 11.000
0	0
0	0
0	0
0 a 1	0 a 100
0 a 5	0 a 550
45 a 70	1.520 a 7.700
1 a 7	36 a 770
0 a 3	0 a 330
20 a 50	720 a 5.500
0	0
2 a 10	72 a 1.100



### PLAQUETAS

<b>Plaquetas /mm<sup>3</sup></b>	<b>651.000</b>
<b>VPM fL</b>	<b>9,60</b>

140.000 a 400.000
7,00 a 10,50



Dra. Luana de Oliveira Silva  
Responsável Técnica  
CRBM 19158



Dra. Amanda Czarnobai Vaurek  
CRBM 16676

Paciente..... **LUCIMARA DA SILVA SANTOS**  
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**  
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código.....  
Data Nasc **20/12/1988**  
Entrada... **21/03/2025**

Pedido.... **100121545**  
CPF.....  
Posto..... **QUILOMBO**

## HEPATITE C - ANTI HCV

Data de Coleta 21/03/2025

Data e hora de liberação: 22/03/2025 07:51

Material biológico: SORO (AMARELO)

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

### Valores Referenciais

Não Reagente: relação S/CO < 0,90

Zona Cinza (Indeterminado): relação S/CO de 0,90 a <1,00

Reagente: relação S/CO > ou igual a 1,00

**Resultado**

**0,04**

**Interpretação**

**Não Reagente**

Interpretação:

- Amostra não reagente ou indeterminado para anti-HCV, em que permaneça a 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.

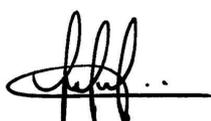
- Amostra reagente para o anti-HCV, deve ser investigada através de testes complementares tais como outros imunoenaios específicos para HCV e immunoblots ou uma combinação destes e/ou testes moleculares.

Nota:

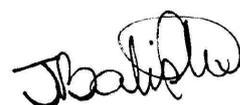
- A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clinico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).

- A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela esta disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:

<http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.



Dra. Luana de Oliveira Silva  
Responsável Técnica  
CRBM 19158



Dra. Jaqueline de Jesus Batista  
CRBM 12904

Paciente..... **LUCIMARA DA SILVA SANTOS**  
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**  
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código.....  
Data Nasc **20/12/1988**  
Entrada... **21/03/2025**

Pedido.... **100121545**  
CPF.....  
Posto..... **QUILOMBO**

## HEPATITE B - HBsAg (ANTÍGENO AUSTRÁLIA)

Data de Coleta 21/03/2025

Data e hora de liberação: 22/03/2025 07:51

Material biológico: SORO (AMARELO)

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

### Valores Referenciais

**Resultado**

**0,38**

Não Reagente: relação S/CO < 0,80

**Interpretação**

**Não Reagente**

Zona Cinza (Indeterminado): relação S/CO de 0,80 a < 1,00

Reagente: relação S/CO > ou igual a 1,00

Conforme disposto na RDC n°302/AN VISA, de 13/10/2005, e atendendo o Manual Técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, de 2015, 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 de 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).

Nota:

- 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.

- A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).

- 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:

<http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

- A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e esta disponível

nas salas de vacina do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

## HEPATITE B - ANTI HBs

Data de Coleta 21/03/2025

Data e hora de liberação: 22/03/2025 07:51

Material biológico: SORO (AMARELO)

Método: ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

### Valores Referenciais

**Resultado**

>

**1.000,00**

**mUI/mL**

Não Reagente: < 10,00 mUI/mL

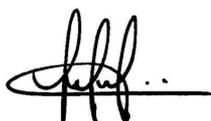
Reagente : > ou igual a 10,00 mUI/mL

Nota:

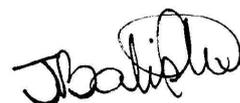
- Resultados entre 10,00 a 100,00 mUI/mL sugere-se confirmação com um segundo teste após 30 dias. Habitualmente pacientes imunes apresentam resultados maiores que 100,00 mUI/mL.

- Resultados quantitativos obtidos através de ensaios alternativos (tais como MEIA, EIA ou RIA) podem não ser equivalentes e não poderão ser usados alternadamente para monitoramento de indivíduos vacinados.

- Para fins diagnósticos, os resultados devem ser combinados com o histórico do paciente e outros marcadores de hepatite para o diagnóstico de infecção aguda, crônica ou resolvida.



Dra. Luana de Oliveira Silva  
Responsável Técnica  
CRBM 19158



Dra. Jaqueline de Jesus Batista  
CRBM 12904

Paciente..... **LUCIMARA DA SILVA SANTOS**  
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**  
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código.....  
Data Nasc **20/12/1988**  
Entrada... **21/03/2025**

Pedido.... **100121545**  
CPF.....  
Posto..... **QUILOMBO**

## HEPATITE B - HBsAg (ANTÍGENO AUSTRÁLIA)

Data de Coleta 21/03/2025

Data e hora de liberação: 22/03/2025 07:51

Material biológico: SORO (AMARELO)

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

### Valores Referenciais

Não Reagente: relação S/CO < 0,80

Zona Cinza (Indeterminado): relação S/CO de 0,80 a < 1,00

Reagente: relação S/CO > ou igual a 1,00

**Resultado**

**0,38**

**Interpretação**

**Não Reagente**

Conforme disposto na RDC n°302/AN VISA, de 13/10/2005, e atendendo o Manual Técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, de 2015, 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 de 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).

Nota:

- 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.

- A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).

- 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:

<http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

- A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e esta disponível

nas salas de vacina do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

## HEPATITE B - ANTI HBs

Data de Coleta 21/03/2025

Data e hora de liberação: 22/03/2025 07:51

Material biológico: SORO (AMARELO)

Método: ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

### Valores Referenciais

Não Reagente: < 10,00 mUI/mL

Reagente : > ou igual a 10,00 mUI/mL

**Resultado**

>

**1.000,00**

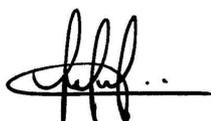
**mUI/mL**

Nota:

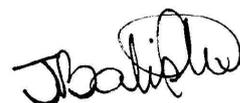
- Resultados entre 10,00 a 100,00 mUI/mL sugere-se confirmação com um segundo teste após 30 dias. Habitualmente pacientes imunes apresentam resultados maiores que 100,00 mUI/mL.

- Resultados quantitativos obtidos através de ensaios alternativos (tais como MEIA, EIA ou RIA) podem não ser equivalentes e não poderão ser usados alternadamente para monitoramento de indivíduos vacinados.

- Para fins diagnósticos, os resultados devem ser combinados com o histórico do paciente e outros marcadores de hepatite para o diagnóstico de infecção aguda, crônica ou resolvida.



Dra. Luana de Oliveira Silva  
Responsável Técnica  
CRBM 19158



Dra. Jaqueline de Jesus Batista  
CRBM 12904

Paciente..... **LUCIMARA DA SILVA SANTOS**  
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**  
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código.....  
Data Nasc **20/12/1988**  
Entrada... **21/03/2025**

Pedido.... **100121545**  
CPF.....  
Posto..... **QUILOMBO**

## HEPATITE B - HBsAg (ANTÍGENO AUSTRÁLIA)

Data de Coleta 21/03/2025  
Data e hora de liberação: 22/03/2025 07:51

Material biológico: SORO (AMARELO)  
Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

### Valores Referenciais

**Resultado** **0,38**  
**Interpretação** **Não Reagente**

Não Reagente: relação S/CO < 0,80  
Zona Cinza (Indeterminado): relação S/CO de 0,80 a < 1,00  
Reagente: relação S/CO > ou igual a 1,00

Conforme disposto na RDC n°302/AN VISA, de 13/10/2005, e atendendo o Manual Técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, de 2015, 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 de 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).

### Nota:

- 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.
- A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).
- 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:  
<http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.
- A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e esta disponível nas salas de vacina do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

## HEPATITE B - ANTI HBs

Data de Coleta 21/03/2025  
Data e hora de liberação: 22/03/2025 07:51

Material biológico: SORO (AMARELO)  
Método: ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

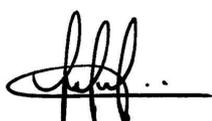
### Valores Referenciais

**Resultado** > **1.000,00** mUI/mL

Não Reagente: < 10,00 mUI/mL  
Reagente : > ou igual a 10,00 mUI/mL

### Nota:

- Resultados entre 10,00 a 100,00 mUI/mL sugere-se confirmação com um segundo teste após 30 dias. Habitualmente pacientes imunes apresentam resultados maiores que 100,00 mUI/mL.
- Resultados quantitativos obtidos através de ensaios alternativos (tais como MEIA, EIA ou RIA) podem não ser equivalentes e não poderão ser usados alternadamente para monitoramento de indivíduos vacinados.
- Para fins diagnósticos, os resultados devem ser combinados com o histórico do paciente e outros marcadores de hepatite para o diagnóstico de infecção aguda, crônica ou resolvida.



Dra. Luana de Oliveira Silva  
Responsável Técnica  
CRBM 19158



Dra. Jaqueline de Jesus Batista  
CRBM 12904

Paciente..... **LUCIMARA DA SILVA SANTOS**  
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**  
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

Código.....  
Data Nasc **20/12/1988**  
Entrada... **21/03/2025**

Pedido.... **100121545**  
CPF.....  
Posto..... **QUILOMBO**

## HEMOGRAMA COMPLETO

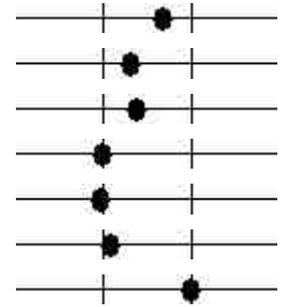
Data de Coleta 21/03/2025  
Data e hora de liberação: 21/03/2025 16:03  
Material biológico: SANGUE TOTAL/EDTA (ROXO)  
Método: CITOMETRIA DE FLUXO

### ERITROGRAMA

Hemácias	<b>4,94 milhões/mm<sup>3</sup></b>
Hemoglobina	<b>12,60 g/dL</b>
Hematocrito	<b>39,50 %</b>
V.C.M.	<b>79,96 fL</b>
H.C.M.	<b>25,51 pg</b>
C.H.C.M.	<b>31,90 g/dL</b>
R.D.W	<b>14,80 %</b>

### Valores Referenciais

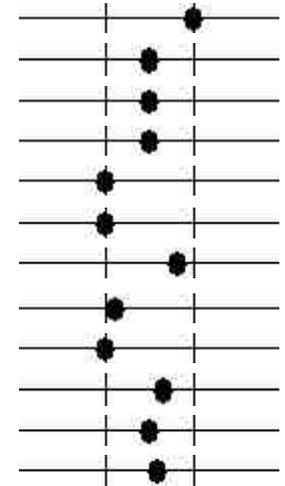
3,90 a 5,40
11,00 a 16,10
35,00 a 47,00
80,00 a 98,00
26,50 a 31,00
31,50 a 36,00
11,60 a 14,80



### LEUCOGRAMA

	%	/mm <sup>3</sup>
Leucócitos		<b>11.290</b>
Células Imaturas	<b>0</b>	<b>0</b>
Pró-mielócitos	<b>0</b>	<b>0</b>
Mielócitos	<b>0</b>	<b>0</b>
Metamielócitos	<b>0</b>	<b>0</b>
Bastonetes	<b>0</b>	<b>0</b>
Segmentados	<b>59</b>	<b>6.661</b>
Eosinófilos	<b>1</b>	<b>113</b>
Basófilos	<b>0</b>	<b>0</b>
Linfócitos	<b>34</b>	<b>3.839</b>
Linfócitos Atípicos	<b>0</b>	<b>0</b>
Monócitos	<b>6</b>	<b>677</b>

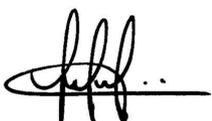
%	/mm <sup>3</sup>
	3.600 a 11.000
0	0
0	0
0	0
0 a 1	0 a 100
0 a 5	0 a 550
45 a 70	1.520 a 7.700
1 a 7	36 a 770
0 a 3	0 a 330
20 a 50	720 a 5.500
0	0
2 a 10	72 a 1.100



### PLAQUETAS

<b>Plaquetas /mm<sup>3</sup></b>	<b>651.000</b>
<b>VPM fL</b>	<b>9,60</b>

140.000 a 400.000
7,00 a 10,50



Dra. Luana de Oliveira Silva  
Responsável Técnica  
CRBM 19158



Dra. Amanda Czarnobai Vaurek  
CRBM 16676



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03533064000146 Fantasia : PREFEITURA MUNICIPAL CUIABA  
Razão Social : PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA  
Endereço : RUA ANTÔNIO AMORIM CAMPOS N.º 23 Complemento :  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78135370

### Funcionário

Nome : Lucimara da Silva Santos Setor: GERAL  
CPF : 03087588113 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM  
RG : 20596561 / SJSP/MT Nascimento: 20/12/1988

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

##### COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 24 de março de 2025

  
Alexandra Fonseca de Anunciação  
Médica  
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

Autenticação Assintatura :B02FF95EFE9C9861D81572509638F37D  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>