



|                            |                                                            |                         |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>521658            | Paciente:<br><b>Sedenil Goncalvez de Arruda</b>            | Sexo:<br>Masculino      | Idade:<br>54 (A)    |
| Atendido em:<br>25/03/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Registro Geral:<br>CPF: | Convênio:<br>Hismet |

**HEPATITE B - ANTI HBS**

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 25/03/2025 Liberado em: 27/03/2025 10:22

HEPATITE B - ANTI-HBs **424,20** mUI/mL  
Resultado **Reagente**

Valores de Referência:

Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL

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

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

  
**Leticia Rodrigues Souza**  
Biomédica  
CRBM 25498

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



|                            |                                                            |                         |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>521658            | Paciente:<br><b>Sedenil Goncalvez de Arruda</b>            | Sexo:<br>Masculino      | Idade:<br>54 (A)    |
| Atendido em:<br>25/03/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Registro Geral:<br>CPF: | Convênio:<br>Hismet |

## HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 25/03/2025 Liberado em: 27/03/2025 10:22

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,10**  
Resultado **Não reagente**

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente.....: Superior ou igual a 1,00

Nota: Conforme disposto na RDC nº 786/ANVISA de 05/05/2023, 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-vacinaca>

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

  
**Letícia Rodrigues Souza**  
Biomédica  
CRBM 25498

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



|                            |                                                            |                         |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>521658            | Paciente:<br><b>Sedenil Goncalvez de Arruda</b>            | Sexo:<br>Masculino      | Idade:<br>54 (A)    |
| Atendido em:<br>25/03/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Registro Geral:<br>CPF: | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 25/03/2025 Liberado em: 25/03/2025 17:22

### Eritrograma

|                                            |             | Valores de Referência       |
|--------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> ..... | <b>5,21</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....                   | <b>14,6</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....                      | <b>44,0</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....                | <b>84,5</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....                | <b>28,0</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....              | <b>33,2</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....                                   | <b>14,6</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                        |                             |                                                 |
|------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....        | <b>6.580/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
|                        |                             | % /mm <sup>3</sup>                              |
| Neutrófilos.....       | <b>68,0%</b>                | <b>4.474/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Blastos.....           | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Promielocitos.....     | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Mielocitos.....        | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Metamielocitos.....    | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Bastões.....           | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600           |
| Segmentados.....       | <b>68,0%</b>                | <b>4.474/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....       | <b>1,6%</b>                 | <b>105/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....         | <b>0,1%</b>                 | <b>7/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200           |
| Linfócitos típicos.... | <b>22,5%</b>                | <b>1.481/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos... | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Monócitos.....         | <b>7,8%</b>                 | <b>513/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                    |                               |                                   |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....     | <b>319.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....           | <b>10,3/fl</b>                | 6,7 a 10,0fl                      |
| Plaquetócrito..... | <b>0,329%</b>                 | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....           | <b>14,5</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |

  
**Dra. Julia Cristina da Silva**  
 Biomédica  
 CRBM - 24963

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 15084338000146 Fantasia : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Razão Social : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço : R SAO JOAQUIM N.º 315 Complemento : AO LADO DO MINISTERIO DO  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78020150 TRABALHO

### Funcionário

Nome : Sedenil Goncalvez de Arruda Setor: GERAL  
CPF : 47436875191 Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM  
RG : 05701899 / SSP/MT Nascimento: 25/09/1970

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/15

##### COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J0

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J0

### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 25 de março de 2025

  
Amanda de S. Pereira  
Médica  
CRM/SC 31895

Drª Amanda de Souza Pereira  
CRM-SC N° 31895  
NIS

Autenticação Assinatura :7B09E9EECC1043D7398EBDBCCCA9E686  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>