

## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

Fantasia: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CNPJ: 15084338000146

Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço: R SAO JOAQUIM Complemento: AO LADO DO MINISTERIO DO N.º 315 CEP: 78020150

Cidade / UF: CUIABÁ / MT

**Funcionário** 

Nome: Maria de Fatima Pereira da Silva GERAL Setor:

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM CPF: 38339285149

RG: 523579 / SSP/MT Nascimento: 27/09/1963

## Ficha de Acuidade Visual

## Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

**SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO** OD: 20/25 OD: 20/10 OE: 20/20 OE: 20/10

## **Perto**

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

**CORREÇÃO: SIM** 

**RESULTADO OLHO DIREITO: J1 RESULTADO OLHO ESQUERDO: J1** 

### **Teste Cromático**

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Cuiabá 28 de março de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-MT 14029 Dra Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assintatura :AF76E89B2FA03B8387D962CD3AD006B9 Para validar a assinatura: https://sistema.hismet.com.br/validacao.php











004	Paciente: Maria de Fatima Pereira da Silva		Sexo: Feminino	Idade: 61 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF: 383.392.851-49	Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Fritrograma Valores de Referência			
14:09			
Metodo: Automação VIDACOUNT 860	Material: PLASMA EDTA	Coletado em: 28/03/2025	Liberado em: 28/03/2025

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,66	$3,9 a 5,0/mm^3$
Hemoglobina em g/dL:	13,0	11,5  a  15,5g/dL
Hematócrito em %:	41,3	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	88,6	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	27,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	31,5	31,0  a  36,0g/dL
RDW:	14,2	11,0 a 15,0%

## Leucograma

Leucócitos:	8.000/mm <sup>3</sup>	8.000/mm <sup>3</sup>		$3.500 \text{ a } 10.000/\text{mm}^3$			
			%	/mm³			
Neutrófilos:	70,1%	<b>5.608</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000			
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0			
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0			
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0			
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0			
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600			
Segmentados:	70,1%	<b>5.608</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000			
Eosinofilos:	1 , 6%	<b>128</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 4	80 a 600			
Basofilos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 2	0 a 200			
Linfócitos típicos:	26,8%	2.144/mm³	25 a 35	1000 a 3500			
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0			
Monócitos:	1,5%	<b>120</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000			

# Plaquetas

Plaquetas:	<b>294.000</b> /mm³	$150.000 \text{ a } 450.000/\text{mm}^3$
VPM:	<b>11,4</b> /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,34%	0,10 a 0,50%
PDW:	16,4	15,0 a 17,9%

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 - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662 CNES: 3055612











004	Paciente: Maria de Fatima Pereira da Silva			Idade: 61 (A)
			Convênio: Hismet	

#### HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 31/03/2025 08:20

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,25

Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

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

Nota: Conforme disposto na RDC n° 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 pre-vistas 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.

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 - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662 CNES: 3055612











004	Paciente: Maria de Fatima Pereira da Silva			Idade: 61 (A)
			Convênio: Hismet	

#### HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 31/03/2025 08:20

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,25

Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

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

Nota: Conforme disposto na RDC n° 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 pre-vistas 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.

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 - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662 CNES: 3055612