



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01995050000119 Fantasia : HELP VIDA
Razão Social : HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA
Endereço : RUA DAS CAMELIAS N.º 381 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78043105

Funcionário

Nome : Thays Muller Brito da Silva Setor: SAD
CPF : 06056622150 Cargo: ENFERMEIRO (A)
RG : / Nascimento: 26/03/1998

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 28 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

Autenticação Assintatura :ED39D9130C2ED21F1C4DE2722FFDDBC2
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 522327	Paciente: Thays Muller Brito da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 28/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06056622150	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 28/03/2025 14:53

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³	4,53	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....	11,8	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....	38,3	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....	84,5	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....	26,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....	30,8	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....	5.680/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
		% /mm ³
Neutrófilos.....	67,8%	3.851/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....	0,0%	0/mm³ 0 0
Promielocitos.....	0,0%	0/mm³ 0 0
Mielocitos.....	0,0%	0/mm³ 0 0
Metamielocitos.....	0,0%	0/mm³ 0 0
Bastões.....	0,0%	0/mm³ 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....	67,8%	3.851/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....	6,7%	381/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....	0,1%	6/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....	18,8%	1.068/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos....	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....	6,6%	375/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....	249.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....	10,9/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....	0,27%	0,10 a 0,50%
PDW.....	15,8	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


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



Cod.: 522327	Paciente: Thays Muller Brito da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 28/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06056622150	Convênio: Hismet

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 31/03/2025 08:21

HEPATITE B - HBsAg	0,25
Leitura	Não reagente

Valores de Referência:

Não Reagente.: Inferior a 0,90

Indeterminado: Superior ou igual a 0,90 a 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 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 que 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).

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.
- 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 vacina do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-aa-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao>

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Cod.: 522327	Paciente: Thays Muller Brito da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 28/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06056622150	Convênio: Hismet

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 31/03/2025 08:21

HEPATITE B - ANTI-HBs	2,68 mUI/mL
Resultado	Não 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.



Assinado Digitalmente


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

Cod.: 522327	Paciente: Thays Muller Brito da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 28/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06056622150	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 31/03/2025 08:21

HEPATITE C - ANTI-HCV

0,31

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.



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963