

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: Monica Iracema da Guia Silva Setor: GERAL

CPF: 60380543168 Cargo: TECNICO EM ENFERMAGEM

RG: 11824280 / SJ MT Nascimento: 04/05/1976

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/15 OD:/ OE: 20/15 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

Cuiabá 5 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

Médico do Trabalho - RQE 6179 Hismet - Medielna do Trabalho - 65-3321 7051

> Dr. Rafael Corrêa da Costa CRM-MT 8885 RQE 6179 NIS 267.88034.91-3

Autenticação Assintatura :EB617E263ED176E96FCC6B6A59F6AE0D Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php











00u	Paciente: Monica Iracema da Guia Silva		Idade: 49 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/05/2025 Liberado em: 05/05/2025 16:08

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,18	3,9 a 5,0/mm³
Hemoglobina em g/dL:	13,7	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %:	42,3	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	101,2	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	32,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	14,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Loudograma				
Leucócitos:	5.370 /mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	59,2 %	3.179 /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:	59,2 %	3.179 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,9%	48 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,6%	32 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	35,1 %	1.885 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	4.2%	226/mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	235.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	11,1 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,26%	0,10 a 0,50%
PDW:	16,0	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











004	Paciente: Monica Iracema da Guia Silva		Sexo: Feminino	Idade: 49 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	IF'isicas:	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 05/05/2025 Liberado em: 07/05/2025 08:40

HEPATITE B - ANTI-HBs	Superior	a	1.000,	00	${\tt mUI/mL}$
Resultado	Reagente				

Valores de Referência: Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024 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: Monica Iracema da Guia Silva		Sexo: Feminino	Idade: 49 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 60380543168	Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 05/05/2025 Liberado em: 07/05/2025 08:40

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,13

Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

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

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024 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