



Exame n.º: 736727

CPF:040.021.771-65 CNPJ:05.111.062/0001-94 Nascimento: 20/01/1992

Motivo :Admissional

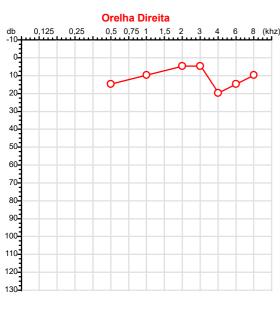
Repouso:14h Data do Exame : 05/05/2025 Paciente : Jucimara Sebastiana Dos Santos Silva

Razão: PANTANEIRA INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA

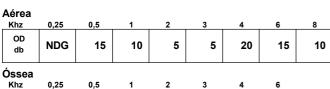
Idade: 33 anos

Setor: DESOSSA (EMBALAGEM SECUNDARIA)

Função: AJUDANTE GERAL I







Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias	Tritona	is							
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=	
OD db	15	10	5	10	5	20	15	13	

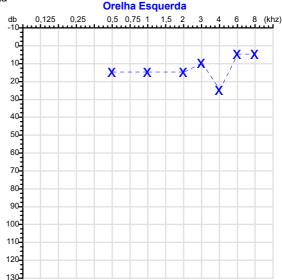
Laudo Clínico OD Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)



Assinatura eletrônica :40786345427C89ED69C13364C004D454 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Audiometria



RG:/

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	15	10	25	5	5

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	

_ }	(hz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
	OE db	15	15	15	15	10	25	5	13

Laudo Clínico OE

Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Jucimara Sebastiana Dos Santos Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024











004	Paciente: Jucimara Sebastiana dos Santos Silva		Sexo: Feminino	Idade: 33 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	lk'i si cas•	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/05/2025 Liberado em: 06/05/2025

U)	٠	00	

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,18	$3,9 a 5,0/mm^3$
Hemoglobina em g/dL:	12,2	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %	38,5	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	92,1	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	31,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	11.900 /mm³		3.500	a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	81,6%	9.710 /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:	81,6%	9.710 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,3%	155 /mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,0%	0 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	13,2%	1.571 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	3,9%	464 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	290.000 /mm ³	$150.000 \text{ a } 450.000/\text{mm}^3$
VPM:	10,3 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,30%	0,10 a 0,50%
PDW:	16,1	15,0 a 17,9%

Valores do Leucograma repetidos e confirmados

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











Cod.:	Paciente:		Sexo:	Idade:
527265	Jucimara Sebastiana dos Santos Silva		Feminino	33 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	lk'i si cas•	Convênio: Hismet	

BETA-HCG (SORO)

Negativo

Método: Imunocromatográfico Material: Soro. Coletado em: 05/05/2025 Liberado em: 05/05/2025 18:04

Valores de Referência:

Sensibilidade do teste 20 mIU/ml

Valor de referência: Negativo

LOTE:06792A VALIDADE: 04/2025

FATORES A ANALISAR:

- 1 A interpretação de HCG-FRAÇÃO BETA, deve ser criteriosa e analisada com a história clínica, anamnese e a outros exames complementares.
- 2 DUM duvidosa dias de atraso duvidoso, interpretação duvidosa. 3 A SENSIBILIDADE e ESPECIFICIDADE depende do nível hormonal, medindo com 3 dias de atraso menstrual geralmente.
- 4 Este TESTE INDIRETO DE GRAVIDEZ, depende de 3 fatores inter-relacionados:
- A. NÍVEL DE HCG
- B. ATRASO Menstrual
- C. Outros EXAMES COMPLEMENTARES

O exame é indicado com 3 dias no mínimo de ATRASO MENSTRUAL, devido aos níveis de HCG cujas taxas variam de gestante a gestante.

Nota: Embora este teste seja muito preciso na detecção da gravidez, uma pequena incidência de resultados falsos (positivos ou negativos) pode ocorrer. O médico deverá ser consultado se o resultado obtido for inesperado ou incompatível com as informações da paciente. O diagnóstico de uma gravidez não deve ser baseado apenas no resultado do teste, mas sim na correlação do resultado do exame laboratorial com os sinais e sintomas clínicos da paciente.

Leticia Rodrigues Souza