

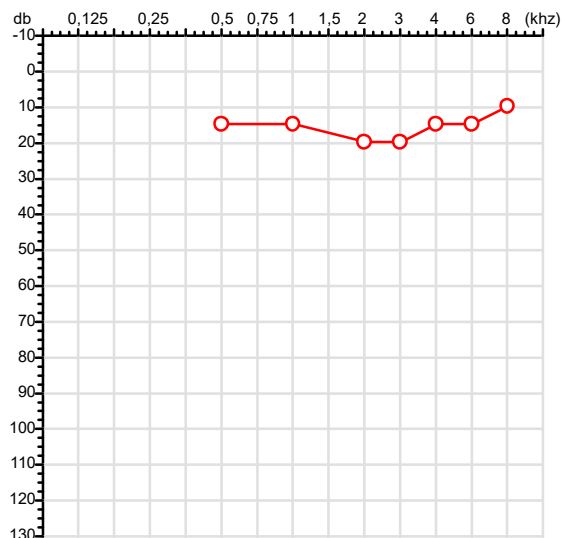
Exame n.º :736781

CPF :110.265.631-35
CNPJ :05.111.062/0001-94
Nascimento :06/05/2006
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 05/05/2025

Paciente :Karen Regina da Silva
Razão :PANTANEIRA INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA
Idade : 18 anos
Setor :DESOSSA (EMBALAGEM SECUNDARIA)
Função :AJUDANTE GERAL I

RG :/

Orelha Direita



Aérea

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	15	20	20	15	15	10

Ossea

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

Médias Tritonais

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	15	20	17	20	15	15	17

Laudo Clínico OD

Audição normal

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

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330

Assinatura eletrônica :0B141DA69BBAD65D43793C7C1BD6D753

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

Karen Regina da Silva

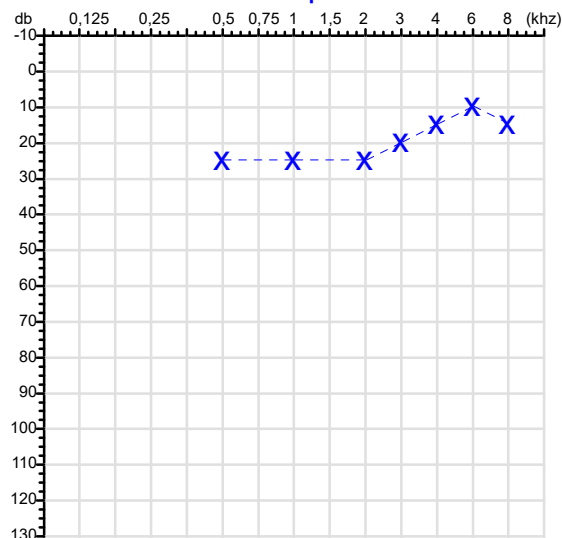
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Audiometria

Orelha Esquerda



Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	25	25	20	15	10	15

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

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	25	25	25	20	15	10	15

Laudo Clínico OE

Audição normal

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



Cod.: 527279	Paciente: Karen Regina da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 05/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11026563135	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/05/2025 Liberado em: 06/05/2025 08:50

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³	3,80	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....	11,8	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....	30,5	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....	80,3	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....	31,1	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....	38,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....	17,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....	7.470/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....	62,4%	4.661/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.....	62,4%	4.661/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....	4,8%	359/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....	0,1%	7/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....	25,1%	1.875/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos....	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....	7,6%	568/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....	198.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....	11,0/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....	0,22%	0,10 a 0,50%
PDW.....	16,6	15,0 a 17,9%


Dra. Julia Cristina da Silva
 Biomédica
 CRBM - 24963



Cod.: 527279	Paciente: Karen Regina da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 05/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11026563135	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
Biomédica
CRBM 25498