



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 738418

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO- -

CNPJ : 03.533.064/0001-46

Fantasia : PREFEITURA MUNICIPAL CUIABA

Razão Social : PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA

Endereço : RUA ANTÔNIO AMORIM CAMPOS N.º 23

Complemento :

Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE/MT

CEP : 78.135-370

Funcionário

Nome : Lidiane Cristina Pedrosa de Castilho

Setor: ENFERMAGEM

CPF : 046.358.451-17

Cargo: TECNICO (A) EM ENFERMAGEM

RG : /

Nascimento: 22/08/1990

Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
09.01.001	AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS	A.A.N			---

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	12/05/2025	ACUIDADE VISUAL	704	06/05/2025	HEPATITE B - ANTI - HBS
295	12/05/2025	EXAME CLINICO	705	06/05/2025	HEPATITE C - ANTI-HCV
693	06/05/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			

Parecer

Apto

Observações:

12 de maio de 2025

Lidiane Cristina Pedrosa de Castilho

**** Assinado por biometria ****

Dr Rafael Correa da Costa
Médico - CRM-MT 8885
Clínica Médica - RQE 6747
Médico do Trabalho - RQE 6179
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

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

Dra. Isabela Luiza P. dos Santos
Médica
CRM-MT 16111

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS

Autenticação Assinatura :a7b4dcbc72d33161c2e98337479d7d73
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03533064000146 Fantasia : PREFEITURA MUNICIPAL CUIABA
Razão Social : PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA
Endereço : RUA ANTÔNIO AMORIM CAMPOS N.º 23 Complemento :
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78135370

Funcionário

Nome : Lidiane Cristina Pedrosa de Castilho Setor: ENFERMAGEM
CPF : 04635845117 Cargo: TECNICO (A) EM ENFERMAGEM
RG : / Nascimento: 22/08/1990

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/70

OE: 20/70

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 12 de maio de 2025

Dra. Isabela Luiza P. dos Santos
Médica
CRM-MT 16111

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS

Autenticação Assinatura :A2D26E9B1C1E9D2F30672997F5FDD1CA
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



Nome : LIDIANE CRISTINA PEDROSA DE CASTILHO 0463584511

CPF :

Unidade : UPA VERDÃO

Médico : LACEC

Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Pedido LAB:

OS: 010-67331-241

Idade: 34 anos

Data atendimento: 06/05/2025

Data Emissão: 12/05/2025

Sexo: Feminino

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue Total Com EDTA

Método : Citometria De Fluxo Fluorescente e Foco Hidrodinamico

Liberação: 06/05/2025 - 11:53

ERITROGRAMA			Valor de referência:
Eritrócitos.....:	4,1	milhões/mm ³	3,8 a 4,8 milhões/mm ³
Hemoglobina.....:	11,9	g/dL	12,0 a 15,0 g/dL
Hematócrito.....:	34,9	%	36 a 46 %
V.C.M.....:	85	fL	83 a 101 fL
H.C.M.....:	29	pg	27 a 32 pg
C.H.C.M.....:	34,1	g/dL	31,5 a 34,5 g/dL
RDW.....:	13,8	%	11,6 a 14,0 %

LEUCOGRAMA			Valor de referência:
Leucócitos.....:	5.890	/mm ³	4.000 a 10.000 /mm ³
Neutrófilos.....:	40,9	%	2.000 a 7.000 /mm ³
Blastos.....:	0,0	%	0 a 0 /mm ³
Promielócitos.....:	0,0	%	0 a 0 /mm ³
Mielócitos.....:	0,0	%	0 a 0 /mm ³
Metamielócitos.....:	0,0	%	0 a 0 /mm ³
Bastonetes.....:	0,0	%	0 a 200 /mm ³
Segmentados.....:	40,9	%	2.000 a 7.000 /mm ³
Eosinófilos.....:	1,7	%	20 a 500 /mm ³
Basófilos.....:	0,3	%	20 a 100 /mm ³
Linfócitos Típicos.::	47,9	%	1.000 a 3.000 /mm ³
Linfócitos Atípicos.::	0,0	%	0 a 0 /mm ³
Monócitos.....:	9,2	%	200 a 1.000 /mm ³

Plaquetas.....:	310.000	/mm ³	150.000 a 400.000 /mm ³
MPV.....:	10,1	fL	6,2 a 11,8 fL

Nota: Valor de referência atualizado no dia 11/06/2024.

Exame automatizado, com confirmação das contagens e análise morfológica, realizadas por microscopia, quando aplicável.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por MARIZANGELA GABRIELA DO NASCIMENTO COSTA SILVA CRBM 13836 -MT

ASSINATURA DIGITAL
875D597987ED5C8F17414052733F5B33FBEE1104F6FA2733407D74094F806D234E260A3748882E01
Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC
Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.



Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO



Nome : LIDIANE CRISTINA PEDROSA DE CASTILHO 0463584511Sexo: Feminino
CPF : Pedido LAB: OS: 010-67331-241
Unidade : UPA VERDÃO Idade:34 anos
Médico : LACEC Data atendimento:06/05/2025
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA Data Emissão: 12/05/2025

HEPATITE B - ANTICORPO DE SUPERFÍCIE (ANTI-HBS)

Material: Soro Coleta: 06/05/2025 Liberação: 09/05/2025
Método: Quimioluminescência

LEITURA : 14,32 mUI/L Valor de Referência
Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL
Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

RESULTADO: Reagente

Resultados anteriores:
Exame realizado no laboratório apoio

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Jessica Fernanda da Silva CRBM 17424 -MT

Exame realizado em parceria com laboratório de apoio.
ASSINATURA DIGITAL
875D597987ED5C8F17414052733F5B33FBEE1104F6FA2733407D74094F806D234E260A3748882E01
Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC
Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.

Responsável técnica: Dra. Westensandra Auto Rodrigues
CRBM 6206 GO



Nome : LIDIANE CRISTINA PEDROSA DE CASTILHO 0463584511 Sexo: Feminino
CPF : Pedido LAB: OS: 010-67331-241
Unidade : UPA VERDÃO Idade: 34 anos
Médico : LACEC Data atendimento: 06/05/2025
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA Data Emissão: 12/05/2025

HEPATITE C - ANTI-HCV

Material: Soro Coleta: 06/05/2025 Liberação: 09/05/2025
Método: Quimioluminescência

RESULTADO: 0,19

Valor de Referência: Não reagente: Inferior a 1,00
Reagente....: Superior ou igual a 1,00

INTERPRETAÇÃO:**AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA 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 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.
- 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Jessica Fernanda da Silva CRBM 17424 -MT

Exame realizado em parceria com laboratório de apoio.

ASSINATURA DIGITAL

875D597987ED5C8F17414052733F5B33FBEE1104F6FA2733407D74094F806D234E260A3748882E01

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.

Responsável técnica: Dra. Welensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO