

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 : Jayro Benevides Correia Setor: URGENCIA E EMERGENCIA

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 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 12 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Balista de Almeida Médico CRM di 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :1CF546E2E530E2FCD77098C33ECCC30A Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 738460

Paciente

Nome: JAYRO BENEVIDES CORREIA

RG: / Nascimento: 03/01/1972

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20.

II.PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens.

III.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. _____

IV CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função.

V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 12 de maio de 2025

CRP 18 / 03950

Juliany Karoline dos Santos Faccenda CRP-MT N.º 1803950

Autenticação Assintatura :23392BB238DE9F63A380A7B733C5C2ED Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php











000				Idade: 53 (A)
	_ , , _ ,		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/05/2025 Liberado em: 12/05/2025 13:50

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,52	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	14,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	45,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	99,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	32,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	7.760 /mm³		3	3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	71,2 %	5.525 /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:	71,2 %	5.525 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,6%	47 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,3%	23 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	22,5%	1.746 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	5,4 %	419 /mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	301.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	10,2 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,306%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,2	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











		Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Dr (a) Rafael Correa da Costa	Fisicas.	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/05/2025 Liberado em: 13/05/2025 17:04

HEPATITE B - HBsAg 0,47
Resultado 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: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 10/12/2024 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 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 va- cina 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 Biomádica 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











000				Idade: 53 (A)
	_ , , _ ,		Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/05/2025 Liberado em: 13/05/2025 17:04

HEPATITE B - ANTI-HBs Inferior a 2,00 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

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











000				Idade: 53 (A)
	_ , , _ ,		Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/05/2025 Liberado em: 13/05/2025 17:04

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,55
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 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



Protocolo:2505121203219 Data:12/05/2025

Paciente: JAYRO BENEVIDES CORREIA

Nasc.:03/01/1972 RG:- CPF:57044163149

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

