

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: Francisca Rodrigues de Oliveira Setor: GERAL

CPF: 04411555107 Cargo: TECNICA DE ENFERMAGEM

RG: 21415986 / SEJUSP/MT **Nascimento**: 28/05/1990

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO: NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO :J2 RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 14 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-UT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :DC1C8758CADF0ED481D705704437ED97 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



RDW....:

Nome FRANCISCA RODRIGUES DE OLIVEIRA Sexo: Feminino 010-67337-240 CPF Pedido LAB: os:

: UPA VERDÃO Idade:34 anos Unidade

12,6 %

Data atendimento: 12/05/2025 Médico : LACEC Data Emissão: 14/05/2025 Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

HEMOGRAMA COMPLETO

11,6 a 14,0 %

12/05/2025 - 11:39 Material: Sangue Total Com EDTA Liberação:

Método : Citometria De Fluxo Fluorescente e Foco Hidrodinamico

Valor de referência: **ERITROGRAMA**

4,0 milhões/mm³ 3,8 a 4,8 milhões/mm³ Eritrócitos....: 12,0 a 15,0 g/dL Hemoglobina....: 11,5 g/dL 36 a 46 % Hematócrito....: 33,9 용 83 a 101 fL V.C.M....: 85 fL 27 a 32 pg H.C.M....: 29 pg 31,5 a 34,5 g/dL C.H.C.M....: 33,9 g/dL

LEUCOGRAMA Valor de referência:

Leucócitos....: 9.190 /mm³ 4.000 a 10.000 /mm³ Neutrófilos....: 65,3 % 6.010 /mm³ 2.000 a 7.000 /mm³ Blastos....: 0,0 % 0 /mm ³ $0 a 0 / mm^3$ Promielócitos....: 0,0 % 0 /mm³ $0 \ a \ 0 \ /mm^3$ Mielócitos....: 0,0 % 0 /mm³ $0 \ a \ 0 \ /mm^3$ Metamielócitos....: 0,0 % 0 /mm³ $0 \ a \ 0 \ /mm^3$ 0,0 % 0 /mm³ $0 \ a \ 200 \ /mm^3$ Bastonetes....: 65,3 % 6.010 /mm³ 2.000 a 7.000 /mm³ Segmentados....: Eosinófilos....: 1,6 % 150 /mm³ 20 a 500 /mm³ Basófilos....: 0,8 % 70 /mm³ 20 a 100 /mm³ Linfócitos Típicos.: 24,2 % 2.220 /mm³ 1.000 a 3.000 /mm³ 0,0 % 0 /mm³ $0 \ a \ 0 \ /mm^3$ Linfócitos Atípicos: 8,1 % 740 /mm³ 200 a 1.000 /mm³ Monócitos....:

150.000 a 400.000 /mm³ 332.000 /mm³ Plaquetas....: MPV....: 10,7 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

2F21130EE7FC35092285A68EC6E763F56473D9C3E88A7FD84A255288334B7A3F2F3E5D787A30249C

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











oou				Idade: 34 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 14/05/2025 Liberado em: 17/05/2025 08:49

HEPATITE B - ANTI-HBS 132,17 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.



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Nome FRANCISCA RODRIGUES DE OLIVEIRA Sexo: Feminino 010-67337-240 CPF os:

Pedido LAB:

Unidade UPA VERDÃO Idade:34 anos

LACEC Data atendimento: 12/05/2025 Médico Data Emissão: 14/05/2025 Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

HEPATITE C - ANTI-HCV

12/05/2025 14/05/2025 Material: Soro Coleta: Liberação:

Método: Ouimioluminescencia

RESULTADO: 0,22

Valor de Referência: Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente....: Superior ou iqual 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 Vinicius Costa Guimaraes Siqueira CRBM 15674 - MT

Exame realizado em parceria com laboratório de apoio.

ASSINATURA DIGITAL

2F21130EE7FC35092285A68EC6E763F56473D9C3E88A7FD84A255288334B7A3F2F3E5D787A30249C

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