

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 39963138000121 Fantasia: ODONTO PRIME

Razão Social: ODONTO PRIME CUIABA LTDA

Endereço: AV DAS FLORES N.º 503 Complemento: Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78043172

Funcionário

Nome : Brueine Godin Pego Setor: CONSULTORIO

CPF: 06173421135 Cargo: TECNICO DE SAUDE BUCAL

RG: / **Nascimento**: 27/08/1998

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/20
 OD: 20/10

 OE: 20/20
 OE: 20/10

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: Sim

Várzea Grande 2 de junho de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas CRM-MT 14169 NIS 271.13887.39-8

Autenticação Assintatura :4A6BBEC7DC1D96D95865DDEFADE211F8 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Exame n.º:743011

CPF:061.734.211-35 CNPJ:39.963.138/0001-21 Nascimento: 27/08/1998

Motivo :Admissional

Repouso:14h Data do Exame : 02/06/2025 Paciente :Brueine Godin Pego

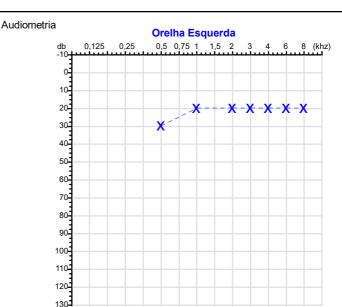
Razão: ODONTO PRIME CUIABA LTDA

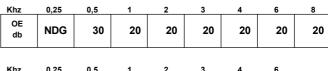
Idade: 26 anos

Setor: CONSULTORIO

Função: TECNICO DE SAUDE BUCAL







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

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	30	20	20	23	20	20	20	20

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva

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)

			Orell	na Dire	ita			
db -10 -	0,125	0,25	0,5 (0,75 1	1,5 2	3 4	6	8 (khz)
-10 -								
10-								
20								<u></u>
30			0		ŬŢ.	0	1	Ш
40							_	\perp
50								
60								
70			_					
80								
90							_	\perp
100								
110			-					
120			-				-	
130								

OD	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG
ssea _{(hz}	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	30	20	20	25	20	20
(hz	0,25	0,5	1	2	3	4	6

Médias	Tritona	is						
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	30	20	20	23	25	20	20	22

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva

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)



Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas CRM-MT 14169

NIS: 271.13887.39-8

Assinatura eletrônica: 76F35E8721D13ED3ECD616CFB200A31D Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Brueine Godin Pego ** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AS-60 - AUDITEC Ultima Aferição:12/08/2024











004	Paciente: Brueine Godin Pego		Idade: 26 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 14:34

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,53	3,9 a 5,0/mm³
Hemoglobina em g/dL:	12,9	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %:	39,4	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	87,0	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	28,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	8.040 /mm³			3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	66,9 %	5.379 /mm ³	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:	66,9 %	5.379 /mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,8 %	64 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,1%	8 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	27,5%	2.211/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	4,7%	378 /mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	239.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	11,1 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,26 %	0,10 a 0,50%
PDW:	17,3	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











Cod.:	Paciente:		Sexo:	Idade:
531269	Brueine Godin Pego		Feminino	26 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	Figicas.	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 03/06/2025 17:34

HEPATITE B - HBsAg 0,28
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.













Cod.:	Paciente:		Sexo:	Idade:
531269	Brueine Godin Pego		Feminino	26 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	Fisicas:	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 03/06/2025 17:34

HEPATITE B - ANTI-HBS68,40 mUI/mLResultadoReagente

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.













Cod.:	Paciente:		Sexo:	Idade:
531269	Brueine Godin Pego		Feminino	26 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	lk'i sicas•	Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 03/06/2025 17:34

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,11
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 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 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 pre-vistas em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinação

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

