

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 03186027000109 Fantasia: CEICO

Razão Social: CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA

Endereço: R SAO PAULO N.º 60 Complemento: SALA A

Cidade / UF: VÁRZEA GRANDE / MT CEP: 78150000

Funcionário

Nome:Julia Ivana Souza PadilhaSetor:ATENDIMENTO - SEDECPF:07263920140Cargo:AUXILIAR DE SALA

RG: / Nascimento: 22/07/2003

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/50
 OD: 20/10

 OE: 20/70
 OE: 20/10

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO: SIM

RESULTADO OLHO DIREITO :J1
RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Várzea Grande 23 de julho de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-MT 14169

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

Autenticação Assintatura : E3A5C196E961FF84BF258DD2D3E38E04 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php











			Idade: 22 (A)
 _ , , _ ,		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/07/2025 Liberado em: 24/07/2025 12:51

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,31	3,9 a 5,0/mm³
Hemoglobina em g/dL:	12,6	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %:	38,0	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	88,2	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,8	11,0 a 15,0%

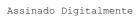
Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	5.350 /mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	44,6%	2.386/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:	44,6%	2.386/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	17,9%	958/mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	2,4 %	128 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	24,3 %	1.300 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	10,8%	578 /mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	214.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	11,8 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,25%	0,10 a 0,50%
PDW:	13,7	15,0 a 17,9%

















000			Sexo: Feminino	Idade: 22 (A)
	_ , , _ ,		Convênio: Hismet	

HEPATITE A - ANTICORPOS IGG (HVA)Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 23/07/2025 Liberado em: 26/07/2025 08:55

HEPATITE A - ANTI-HVA IgG 0,11 LEITURA Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente....: Superior ou igual a 1,00

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente











004				Idade: 22 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

HEPATITE A - ANTICORPOS IGM (HVA)

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 23/07/2025 Liberado em: 26/07/2025 08:55

HEPATITE A - ANTI-HVA IgM 0,11
Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente.: Inferior a 0,80 Indeterminado: 0,80 a 1,20 Reagente.....: Superior a 1,20

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 11/12/2024. 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. IN-TERPRETAÇÃO: AMOSTRA NÃO REAGENTE: Resultado não reagente para HAV IgM. AMOSTRA REAGENTE: Resultado reagente para HAV IgM indica infecção aguda pelo vírus da hepatite A. OBSERVAÇÕES: 1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocor- rência 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) Em caso de dúvida, a critério clínico sugere-se repetição do teste em nova amostra para observação da evolução do quadro sorológico. 4) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 15 meses a 4 anos. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em: www.sau-de.gov.br/saude-de-a-z/hepatite 5) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vaci- na do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: www.saude.gov.br/saude-de-a-z/hepatit Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente













l		Sexo: Feminino	Idade: 22 (A)
Dr (a) Rafael Correa da Costa	lk'i sicas•	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 23/07/2025 Liberado em: 26/07/2025 08:55

HEPATITE B - HBsAg 0,37
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.











000				Idade: 22 (A)
			Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 23/07/2025 Liberado em: 26/07/2025 08:55

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











004				Idade: 22 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 23/07/2025 Liberado em: 28/07/2025 11:01

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,14
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











004				Idade: 22 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

VDRL Não Reagente

Método: Floculação Material: Soro Coletado em: 23/07/2025 Liberado em: 23/07/2025 19:31

Valores de Referência: Não Reagente



Assinado Digitalmente

