



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 44696833000104 Fantasia : CEICO
Razão Social : CENTRO DE IMAGEM DO CENTRO OESTE LTDA
Endereço : AVENIDA MATO GROSSO N.º 144 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78005615

Funcionário

Nome : Beatriz Rharine Caparelli Alves Setor: SALA DE EXAMES
CPF : 05882752124 Cargo: AUXILIAR DE SALA
RG : / Nascimento: 05/03/2003

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 1 de agosto de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :83501105803C862DE24D1B794D300759
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 757037

Paciente

Nome : **BEATRIZ RHARINE CAPARELLI ALVES**

CPF : **05882752124**

Cargo : **AUXILIAR DE SALA**

RG : /

Nascimento : **05/03/2003**

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo demissional 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 bom, obtendo percentil 75, o que representa um processo atencional médio superior, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

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, 01 de agosto de 2025



Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação



Cod.: 542719	Paciente: Beatriz Rharine Caparelli Alves	Sexo: Feminino	Idade: 22 (A)
Atendido em: 01/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05882752124	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/08/2025 Liberado em: 01/08/2025 16:03

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,87	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,3	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,5	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	81,1	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	36,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,2	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	10.740/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	71,4%	7.668/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.....:	71,4%	7.668/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,8%	86/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	86/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	22,4%	2.406/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	4,6%	494/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	378.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,8/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,41%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,8	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Letícia Rodrigues Souza
 Biomédica
 CRBM 25498

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
 CNPJ: 08.555.542/0001-00

Cod.: 542719	Paciente: Beatriz Rharine Caparelli Alves	Sexo: Feminino	Idade: 22 (A)
Atendido em: 01/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05882752124	Convênio: Hismet

VDRL

Não Reagente

Método: Floclulação Material: Soro Coletado em: 01/08/2025 Liberado em: 01/08/2025 15:15

Valores de Referência:

Não Reagente

Histórico de Resultados

Não Reagente

28/02/2025



Assinado Digitalmente


Letícia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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