



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 : Geralda Medrado da Silva Setor: HOME CARE
CPF : 36299987120 Cargo: TECNICO (A) DE ENFERMAGEM
RG : 549927 / SSP/MT Nascimento: 05/10/1960

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/13

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 15 de agosto de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :5E1ECB3FE3D38824C178A605185D12ED
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 760197

Paciente

Nome : GERALDA MEDRADO DA SILVA

CPF : 36299987120

RG : 549927/SSP/MT

Cargo : TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

Nascimento : 05/10/1960

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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 R1, que é considerado um teste não verbal que avalia a inteligência geral 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 QI 79, o que representa um processo de raciocínio lógico médio inferior, 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, 15 de agosto de 2025



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



Cod.: 545110	Paciente: Geralda Medrado da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 64 (A)
Atendido em: 15/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 36299987120	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 15/08/2025 Liberado em: 15/08/2025 16:49

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,03	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,1	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,3	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	78,1	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	26,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,1	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	5.550/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	59,8%	3.319/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.....:	59,8%	3.319/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,4%	22/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,5%	28/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	33,2%	1.843/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	6,1%	339/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	220.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,6/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,21%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,1	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

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

Cod.: 545110	Paciente: Geralda Medrado da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 64 (A)
Atendido em: 15/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 36299987120	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 15/08/2025 Liberado em: 20/08/2025 10:22

HEPATITE C - ANTI-HCV

0,13

Resultado

Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

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

Nota: Conforme disposto na RDC nº 978/ANVISA de 06/06/2025, 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-vacinacao> Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

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