

# Exame n.º :761661

CPF :011.546.160-45  
CNPJ :05.111.062/0001-94  
Nascimento :05/04/1982  
Motivo :Demissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 22/08/2025

Paciente :Gláucia Regina de Almeida  
Razão :PANTANEIRA INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA  
Idade : 43 anos  
Setor :CONTROLE DE QUALIDADE  
Função :AUXILIAR DE CONTROLE DE QUALIDADE I

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

### Óssea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3   | 4   | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| OD db | NDG  | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG |

### Médias Tritonais

| KhZ   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

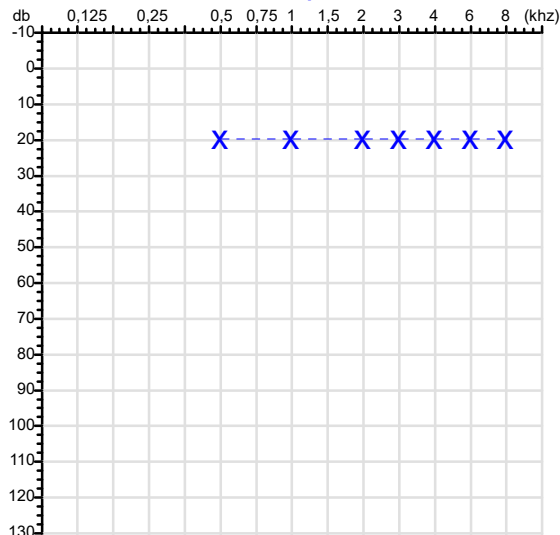
### Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 20  | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

| 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 | 20  | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

### Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Gabriel H A de Vargas  
Médico  
CRM-MT 14169

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

Assinatura eletrônica :E7FA4269A986ECC7B36863D5CBEE7B4D

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

Gláucia Regina de Almeida

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2025

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>546174            | Paciente:<br><b>Glaucia Regina de Almeida</b>              | Sexo:<br>Feminino                                | Idade:<br>43 (A)    |
| Atendido em:<br>22/08/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 01154616045 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 22/08/2025 Liberado em: 22/08/2025 14:00

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                             |             |                           |
|---------------------------------------------|-------------|---------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,87</b> | 3,9 a 5,0/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>14,1</b> | 11,5 a 15,5g/dL           |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>41,1</b> | 35,0 a 45,0%              |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>84,4</b> | 80,0 a 96,0fl             |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>29,0</b> | 26,0 a 34,0pg             |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>34,3</b> | 31,0 a 36,0g/dL           |
| RDW.....:                                   | <b>12,3</b> | 11,0 a 15,0%              |

### Leucograma

|                           |                             |                                                 |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:          | <b>6.710/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:         | <b>58,0%</b>                | <b>3.892/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Blastos.....:             | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Promielocitos.....:       | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Mielocitos.....:          | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Metamielocitos.....:      | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Bastões.....:             | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600           |
| Segmentados.....:         | <b>58,0%</b>                | <b>3.892/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:         | <b>0,9%</b>                 | <b>60/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600         |
| Basófilos.....:           | <b>0,7%</b>                 | <b>47/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos.....:  | <b>30,1%</b>                | <b>2.020/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos.....: | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Monócitos.....:           | <b>10,3%</b>                | <b>691/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>323.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>11,2/fl</b>                | 6,7 a 10,0                        |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,36%</b>                  | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>13,2</b>                   | 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.:<br>546174            | Paciente:<br><b>Glaucia Regina de Almeida</b>              | Sexo:<br>Feminino                                | Idade:<br>43 (A)    |
| Atendido em:<br>22/08/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 01154616045 | Convênio:<br>Hismet |

## BETA-HCG (SORO)

**Negativo**

Método: Imunocromatográfico Material: Soro. Coletado em: 22/08/2025 Liberado em: 22/08/2025 13:56

Valores de Referência:

Sensibilidade do teste 20 mIU/ml

Valor de referência: Negativo

LOTE:06792A

VALIDADE: 04/2025

### FATORES A ANALISAR:

- 1 - A interpretação de HCG-FRAÇÃO BETA, deve ser criteriosa e analisada com a história clínica, anamnese e a outros exames complementares.
- 2 - DUM duvidosa - dias de atraso duvidoso, interpretação duvidosa.
- 3 - A SENSIBILIDADE e ESPECIFICIDADE depende do nível hormonal, medindo com 3 dias de atraso menstrual geralmente.
- 4 - Este TESTE INDIRETO DE GRAVIDEZ, depende de 3 fatores inter-relacionados:

A. NÍVEL DE HCG

B. ATRASO Menstrual

C. Outros EXAMES COMPLEMENTARES

O exame é indicado com 3 dias no mínimo de ATRASO MENSTRUAL, devido aos níveis de HCG cujas taxas variam de gestante a gestante.

Nota: Embora este teste seja muito preciso na detecção da gravidez, uma pequena incidência de resultados falsos (positivos ou negativos) pode ocorrer. O médico deverá ser consultado se o resultado obtido for inesperado ou incompatível com as informações da paciente. O diagnóstico de uma gravidez não deve ser baseado apenas no resultado do teste, mas sim na correlação do resultado do exame laboratorial com os sinais e sintomas clínicos da paciente.

Histórico de Resultados

**Negativo**

17/03/2025



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