

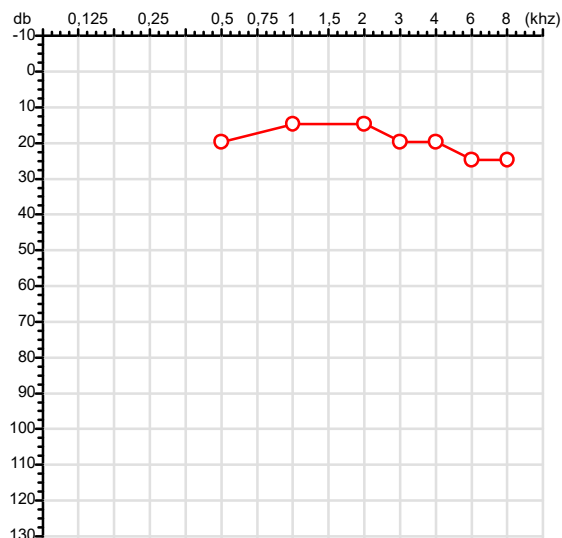
# Exame n.º :761778

CPF :050.738.961-14 Paciente :Luciana Karina de Oliveira Carvalho  
 CNPJ :28.467.226/0001-16 Razão :VALORE DAY HOSPITAL LTDA  
 Nascimento :15/10/1993 Idade : 31 anos  
 Motivo :Mudança de Riscos Ocupacionais CME  
 Repouso :14h Função :TECNICO (A) DE ENFERMAGEM  
 Data do Exame : 22/08/2025

RG :/

## Audiometria

### Orelha Direita



### Aérea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 15 | 15 | 20 | 20 | 25 | 25 |

### Ossea

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

### Médias Tritonais

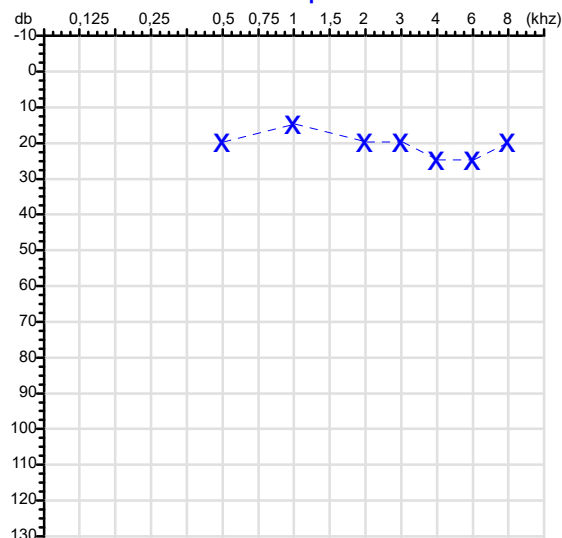
| KhZ   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 15 | 15 | 17 | 20 | 20 | 25 | 22 |

### 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)

### Orelha Esquerda



| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 20  | 15 | 20 | 20 | 25 | 25 | 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  | 15 | 20 | 18 | 20 | 25 | 25 | 23 |

### 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)

**Emanuel Sempio**  
 Fonoaudiólogo  
 Audiologia Clínica e Ocupacional  
 CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio  
 Fonoaudiólogo  
 CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :93C8601DFDB70B472D65845C8B95745E

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

*Luciana Karina de Oliveira Carvalho*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

|                            |                                                            |                                                              |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>546265            | Paciente:<br><b>Luciana Karina de Oliveira Carvalho</b>    | Sexo:<br>Feminino                                            | Idade:<br>31 (A)    |
| Atendido em:<br>22/08/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>22984909<br>CPF: 05073896114 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 22/08/2025 Liberado em: 22/08/2025 17:41

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                             |             |                           |
|---------------------------------------------|-------------|---------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,48</b> | 3,9 a 5,0/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>13,4</b> | 11,5 a 15,5g/dL           |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>39,1</b> | 35,0 a 45,0%              |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>87,3</b> | 80,0 a 96,0fl             |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>29,9</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>12,5</b> | 11,0 a 15,0%              |

### Leucograma

|                           |                              |                                                 |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:          | <b>12.130/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:         | <b>64,3%</b>                 | <b>7.800/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>64,3%</b>                 | <b>7.800/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:         | <b>2,6%</b>                  | <b>315/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....:           | <b>0,7%</b>                  | <b>85/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos.....:  | <b>26,1%</b>                 | <b>3.166/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>6,3%</b>                  | <b>764/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>301.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>10,2/fl</b>                | 6,7 a 10,0                        |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,31%</b>                  | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>11,0</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |



Assinado Digitalmente

  
**Dr. Bruno Bini Napoleão**  
Biomédico  
CRBM - 2121

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



|                            |                                                             |                                                              |                     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>546265            | Paciente:<br><b>Luciana Karina de Oliveira Carvalho</b>     | Sexo:<br>Feminino                                            | Idade:<br>31 (A)    |
| Atendido em:<br>22/08/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr. (a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas<br>Físicas: 22984909<br>CPF: 05073896114 | Convênio:<br>Hismet |

**HEPATITE B - ANTI HBS**

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 22/08/2025 Liberado em: 25/08/2025 09:33

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| HEPATITE B - ANTI-HBs | Superior a 1.000,00 mUI/mL |
| Resultado             | 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.

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

CNES: 3055612



|                            |                                                             |                                                              |                     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>546265            | Paciente:<br><b>Luciana Karina de Oliveira Carvalho</b>     | Sexo:<br>Feminino                                            | Idade:<br>31 (A)    |
| Atendido em:<br>22/08/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr. (a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas<br>Físicas: 22984909<br>CPF: 05073896114 | Convênio:<br>Hismet |

## HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 22/08/2025 Liberado em: 25/08/2025 09:33

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,12**  
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-vacinaca>

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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

CNES: 3055612