



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03533064000146 Fantasia : PREFEITURA MUNICIPAL CUIABA
Razão Social : PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABA
Endereço : RUA DIOGO DOMINGOS FERREIRA N.º 292 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78005916

Funcionário

Nome : Isabela Campos Bertoldi Setor: GERAL
CPF : 01504714164 Cargo: MEDICO APS
RG : 19907125 / SESP MT Nascimento: 30/03/1999

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Cuiabá 26 de agosto de 2025

Resultado: NORMAL

Drª Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

Drª. Gabriela Nonato Dias
CRM-MT 16075
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assintatura :694D704937C829D845117C7E6FAC0491
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Paciente ISABELA CAMPOS BERTOLDI	Origem Pronto Atendimento -	Sexo Fem
R.G.	CPF 01504714164	Data do cadastro 26/08/25 11:05
Convênio Cassi Externo	D.N. 30/03/1999 Idade 26A 4M 29D	Data Emissão 28/08/25 09:35
Médico ISABELA CAMPOS BERTOLDI	Carteirinha 1551850003330063	

HEMOGRAMA

Eritrograma

V.R.: Mulheres

Hemácias em milhões /mm ³ . . . :	4,84	3,9 - 5,0
Hemoglobina em g/dL :	13,30	12,0 - 15,5
Hematócrito em % :	39,20	35,0 - 45,0
VCM em u ³ :	80,99	82 - 98
HCM em uug :	27,47	26 - 34
CHCM em % :	33,92	31 - 36
RDW em % :	12,50	11,9 - 15,5

Leucograma

Leucócitos :	7.750 /mm ³	3.500 - 10.500
Segmentados :	46,5 % 3.604 /mm ³	1.700 - 8.000
Eosinófilos :	2,7 % 209 /mm ³	50 - 500
Basófilos :	0,6 % 47 /mm ³	0 - 100
Linf Típicos :	44,5 % 3.449 /mm ³	900 - 2.900
Monócitos :	5,7 % 441 /mm ³	300 - 900

Plaquetas

Plaquetas :	259.000 /mm ³	150.000 - 450.000
VPM :	9,2 /mm ³	7 - 10

Método : Impedância e Espectrofotometria

Material : Sangue

Fonte: Dacie and Lewis - Practical Haematology. 12th Edition, 2017 (Atualizado em 26/06/2020).

Coletado em: 26/08/2025 11:05:00

Assinado Eletronicamente por: Maycon Marques Badaró CRBM/MT 7060 Liberado em: 26/08/2025 11:49:08

Assinatura Digital: 279DD95AC1FD5C9B021750C3F1A4E0A83719618EEF2103F6178D664B6B13D6FF


 Maycon Marques Badaró
 CRBM 7060

Unidade: 001 - Recepção

End.: Av. Flores - N° 843, Cuiabá - MT - CEP: 78020370 - Tel.: 65 30527445

Lab. Hemaclin reg. CRF-MT N° 121700 / Alv. Sanitário N° 3071286 / Inscrição no CNES: 3071286

hemaclin.com.br - E-mail: hemaclin@hemaclin.com / Responsável Técnico: Dr. Oscar Augusto da Costa Marques

Paciente ISABELA CAMPOS BERTOLDI	Origem Pronto Atendimento -	Sexo Fem
R.G	CPF 01504714164	Data do cadastro 26/08/25 11:05
Convênio Cassi Externo	D.N. 30/03/1999 Idade 26A 4M 29D	Data Emissão 28/08/25 09:35
Médico ISABELA CAMPOS BERTOLDI	Carteirinha 1551850003330063	

HEPATITE C - Anti - HCV

Amostra : SORO

Método : QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Leitura : **0,22**

Valor de referência

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente : Superior ou igual a 1,00

Resultado . . . : **Não reagente**

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>

Coletado em: **26/08/2025 11:05:00**Assinado Eletronicamente por: **Juverson Junior S. Moraes CRBM/MT 6757 Liberado em: 28/08/2025 09:32:28**Assinatura Digital: **9C8C1BA6D379409862CC25927CDF1B26A7207CA864C37BBC347D834775D62B0A**

HEPATITE B - Anti - HBs

Amostra : SORO

Método : QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Leitura : **27,75**

Valor de referência

Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL

Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Resultado . . . : **Reagente**

*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE
REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024.

Coletado em: **26/08/2025 11:05:00**Assinado Eletronicamente por: **TCMAdmin evadmin CRM/SC 0 Liberado em: 28/08/2025 08:35:04**Assinatura Digital: **C5484C7EC39ABE8A623E58EE41042EC257DCE94472826C721606450997FCCA22**

Paciente ISABELA CAMPOS BERTOLDI	Origem Pronto Atendimento -	Sexo Fem
R.G	CPF 01504714164	Data do cadastro 26/08/25 11:05
Convênio Cassi Externo	D.N. 30/03/1999 Idade 26A 4M 29D	Data Emissão 28/08/25 09:35
Médico ISABELA CAMPOS BERTOLDI	Carteirinha 1551850003330063	

HEPATITE C - Anti - HCV

Amostra : SORO

Método : QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Leitura : **0,22**

Valor de referência

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente : Superior ou igual a 1,00

Resultado . . . : **Não reagente**

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>

Coletado em: **26/08/2025 11:05:00**Assinado Eletronicamente por: **Juverson Junior S. Moraes CRBM/MT 6757 Liberado em: 28/08/2025 09:32:28**Assinatura Digital: **9C8C1BA6D379409862CC25927CDF1B26A7207CA864C37BBC347D834775D62B0A**

HEPATITE B - Anti - HBs

Amostra : SORO

Método : QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Leitura : **27,75**

Valor de referência

Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL

Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Resultado . . . : **Reagente**

*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE
REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024.

Coletado em: **26/08/2025 11:05:00**Assinado Eletronicamente por: **TCMAdmin evadmin CRM/SC 0 Liberado em: 28/08/2025 08:35:04**Assinatura Digital: **C5484C7EC39ABE8A623E58EE41042EC257DCE94472826C721606450997FCCA22**


Dr. Oscar Augusto da Costa Marques
CRF - 1937
Juverson Jr. S. Morais
CRBM 6757

Unidade: 001 - Recepção
End.: Av. Flores - N° 843, Cuiabá - MT - CEP: 78020370 - Tel.: 65 30527445
Lab. Hemaclin reg. CRF-MT N° 121700 / Alv. Sanitário N° 3071286 / Inscrição no CNES: 3071286
hemaclin.com.br - E-mail: hemaclin@hemaclin.com / Responsável Técnico: Dr. Oscar Augusto da Costa Marques

Paciente ISABELA CAMPOS BERTOLDI	Origem Pronto Atendimento -	Sexo Fem
R.G.	CPF 01504714164	Data do cadastro 26/08/25 11:05
Convênio Cassi Externo	D.N. 30/03/1999 Idade 26A 4M 29D	Data Emissão 28/08/25 09:35
Médico ISABELA CAMPOS BERTOLDI	Carteirinha 1551850003330063	

HEMOGRAMA

Eritrograma

V.R.: Mulheres

Hemácias em milhões /mm ³ . . . :	4,84	3,9 - 5,0
Hemoglobina em g/dL :	13,30	12,0 - 15,5
Hematócrito em % :	39,20	35,0 - 45,0
VCM em u ³ :	80,99	82 - 98
HCM em uug :	27,47	26 - 34
CHCM em % :	33,92	31 - 36
RDW em % :	12,50	11,9 - 15,5

Leucograma

Leucócitos :	7.750 /mm ³	3.500 - 10.500
Segmentados :	46,5 % 3.604 /mm ³	1.700 - 8.000
Eosinófilos :	2,7 % 209 /mm ³	50 - 500
Basófilos :	0,6 % 47 /mm ³	0 - 100
Linf Típicos :	44,5 % 3.449 /mm ³	900 - 2.900
Monócitos :	5,7 % 441 /mm ³	300 - 900

Plaquetas

Plaquetas :	259.000 /mm ³	150.000 - 450.000
VPM :	9,2 /mm ³	7 - 10

Método : Impedância e Espectrofotometria

Material : Sangue

Fonte: Dacie and Lewis - Practical Haematology. 12th Edition, 2017 (Atualizado em 26/06/2020).

Coletado em: 26/08/2025 11:05:00

Assinado Eletronicamente por: Maycon Marques Badaró CRBM/MT 7060 Liberado em: 26/08/2025 11:49:08

Assinatura Digital: 279DD95AC1FD5C9B021750C3F1A4E0A83719618EEF2103F6178D664B6B13D6FF


 Maycon Marques Badaró
 CRBM 7060

Unidade: 001 - Recepção

End.: Av. Flores - N° 843, Cuiabá - MT - CEP: 78020370 - Tel.: 65 30527445

Lab. Hemaclin reg. CRF-MT N° 121700 / Alv. Sanitário N° 3071286 / Inscrição no CNES: 3071286

hemaclin.com.br - E-mail: hemaclin@hemaclin.com / Responsável Técnico: Dr. Oscar Augusto da Costa Marques