

ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 763694

Paciente

Nome: DANIEL ALMEIDA GONCALVES

RG: 12061467/SSP/MG Nascimento: 14/11/1982

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO 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 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 70, o que representa um processo atencional médio, 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, 02 de setembro de 2025













004	Paciente: Daniel Almeida Goncalves		Idade: 42 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 03/09/2025 Liberado em: 03/09/2025 11:25

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,73	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	44,1	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	93,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	31,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leacograma					
Leucócitos:	4.880 /mm³		3.500 a 10.000/mm³		
Neutrófilos:	47,6 %	2.323/mm ³	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:	47,6 %	2.323/mm ³	50 a 70	2000 a 7000	
Eosinofilos:	4,7 %	229/mm ³	2 a 4	80 a 600	
Basofilos:	1,2 %	59 /mm ³	0 a 2	0 a 200	
Linfócitos típicos:	37,5 %	1.830 /mm ³	25 a 35	1000 a 3500	
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0	
Monócitos:	9,0%	439 /mm ³	2 a 10	400 a 1000	

Plaquetas

Plaquetas:	328.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	11,5 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,380%	0,10 a 0,50%
PDW:	13,7	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









cou	Paciente: Daniel Almeida Goncalves		Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	lk'i sicas•	Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 02/09/2025 Liberado em: 04/09/2025 08:17

HEPATITE C - ANTI-HCV	0,08	3
Resultado	Não	reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

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

Nota: Conforme disposto na RDC n° 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 pre-vistas 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 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



Protocolo:2509020916189 Data:02/09/2025

Paciente: DANIEL ALMEIDA GONCALVES

Nasc.:14/11/1982 RG:12061467-SSP/MG CPF:00333971124

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL. ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE. AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA. OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

