



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 : Pedro Venancio Cortes da Silva Setor: SAD
CPF : 48376787187 Cargo: ENFERMEIRO (A)
RG : 08070598 / SSPMT Nascimento: 18/11/1972

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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 5 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :28CE1C0CD941476F8D51DBEA938C7CEF
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 548184	Paciente: Pedro Venancio Cortes da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 52 (A)
Atendido em: 05/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 48376787187	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/09/2025 Liberado em: 05/09/2025 11:01

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,44	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,1	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	82,9	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.520/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	56,7%	3.697/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.....:	56,7%	3.697/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,0%	130/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	52/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	28,8%	1.878/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	11,7%	763/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	262.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,280%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,3	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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.: 548184	Paciente: Pedro Venancio Cortes da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 52 (A)
Atendido em: 05/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 48376787187	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 05/09/2025 Liberado em: 08/09/2025 15:44

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-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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612