

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 12287415000177 Fantasia: LAR DOS IDOSOS SAO VICENTE DE PAULO DE VARZEA GRANDE

Razão Social: LAR DOS IDOSOS SAO VICENTE DE PAULO DE VARZEA GRANDE

Endereço: RUA AQUILINO ROBERTO N.º S/N Complemento: QUADRA 10

Cidade / UF: VÁRZEA GRANDE / MT CEP: 78138330

Funcionário

 Nome : Eliane Martins da Costa
 Setor: ENFERMAGEM

 CPF : 02224387202
 Cargo: ENFERMEIRO (A)

 RG : /
 Nascimento: 29/01/1995

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 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

Cuiabá 17 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Médico CRM di 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :40F3BB62D4B18476696C968969F9AF8D Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 767402

Paciente

Nome: ELIANE MARTINS DA COSTA

RG: / Nascimento: 29/01/1995

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo 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 20, o que representa um processo atencional médio inferior, 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, 17 de setembro de 2025













00u				Idade: 30 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 13:32

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,47	3,9 a 5,0/mm³
Hemoglobina em g/dL:	12,3	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %:	36,2	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	81,0	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	27,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

= 0400g.aa				
Leucócitos:	9.370 /mm³			3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	59,4 %	5.566 /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:	59,4 %	5.566 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	4,5%	422 /mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,7%	66 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	28,7%	2.689 /mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	6,7%	628 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	325.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	10,3 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,34%	0,10 a 0,50%
PDW:	11,9	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498









1000			Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	k'i si cas•	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 18/09/2025 16:32

HEPATITE B - HBsAg 0,36

Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não Reagente.: Inferior a 0,90 $\,$

Indeterminado: Superior ou igual a 0,90 a Inferior a 1,00

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

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 10/12/2024 Conforme disposto na RDC n° 786/ANVISA de 05/05/2023, e atendendo o Manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde INTERPRETAÇÃO

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAg) O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B). Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HBV, 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 ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg) Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HBV 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. 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 va- cina 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 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.:			Sexo:	Idade:
550167			Feminino	30 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	k'i si cas•	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 18/09/2025 16:32

HEPATITE B - ANTI-HBS 2,68 mUI/mL
Resultado Não 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.:			Sexo:	Idade:
550167			Feminino	30 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	k'	Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 18/09/2025 16:32

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,07

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