



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 768048

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - -

CNPJ : 15.084.338/0001-46

Fantasia : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Razão Social : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço : R GENERAL ANIBAL DA MATA N.º 139

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.043-268

Funcionário

Nome : Maritza Fabiana Pecora

Sector: GERAL

CPF : 622.039.831-91

Cargo: MEDICO (A)

RG : /

Nascimento: 08/12/1973

Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
09.01.001	AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS	A.A.N			---

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	19/09/2025	ACUIDADE VISUAL	704	16/09/2025	HEPATITE B - ANTI - HBS
295	19/09/2025	EXAME CLINICO	705	16/09/2025	HEPATITE C - ANTI-HCV
693	16/09/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 19 de setembro de 2025

Maritza Fabiana Pecora

**** Assinado por biometria ****

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que sera aberta.

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=768048>





ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 768048

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - -

CNPJ : 15.084.338/0001-46

Fantasia : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Razão Social : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço : R GENERAL ANIBAL DA MATA N.º 139

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.043-268

Funcionário

Nome : Maritza Fabiana Pecora

Sector: GERAL

CPF : 622.039.831-91

Cargo: MEDICO (A)

RG : /

Nascimento: 08/12/1973

Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
09.01.001	AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS	A.A.N			---

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	19/09/2025	ACUIDADE VISUAL	704	16/09/2025	HEPATITE B - ANTI - HBS
295	19/09/2025	EXAME CLINICO	705	16/09/2025	HEPATITE C - ANTI-HCV
693	16/09/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 19 de setembro de 2025

Maritza Fabiana Pecora

**** Assinado por biometria ****

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que sera aberta.

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=768048>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 15084338000146 Fantasia : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Razão Social : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço : R GENERAL ANIBAL DA MATA N.º 139 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78043268

Funcionário

Nome : Maritza Fabiana Pecora Setor: GERAL
CPF : 62203983191 Cargo: MEDICO (A)
RG : / Nascimento: 08/12/1973

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 19 de setembro de 2025

Dra. Isabela Luiza P. dos Santos
Médica
CRM-MT 16111

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS

Autenticação Assinatura :8F5ECCD7F7CEF0AEEC26077C43DA2CE5
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Paciente..... **MARITZA FABIANA PECORA**
 Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**
 Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**

 Código..... **102792**
 Data Nasc **08/12/1973**
 Entrada... **16/09/2025**

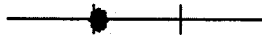
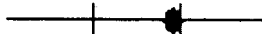
 Pedido.... **100147921**
 CPF.....
 Posto..... **NICO BARACAT**

HEMOGRAMA COMPLETO

 Data de Coleta 16/09/2025
 Data e hora de liberação: 17/09/2025 07:09
 Material biológico: SANGUE TOTAL/EDTA (ROXO)
 Método: CITOMETRIA DE FLUXO

ERITROGRAMA

Valores Referenciais

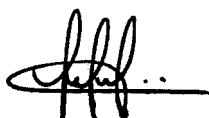
Hemácias	4,19 milhões/mm3	3,90 a 5,40	
Hemoglobina	12,00 g/dL	11,00 a 16,10	
Hematocrito	35,80 %	35,00 a 47,00	
V.C.M.	85,44 fL	80,00 a 98,00	
H.C.M.	28,64 pg	26,50 a 31,00	
C.H.C.M.	33,52 g/dL	31,50 a 36,00	
R.D.W	14,60 %	11,60 a 14,80	

LEUCOGRAMA

	%	/mm3	%	/mm3	
Leucócitos		9.840		3.600 a 11.000	
Células Imaturas	0	0	0	0	
Pró-mielócitos	0	0	0	0	
Mielócitos	0	0	0	0	
Metamielócitos	0	0	0 a 1	0 a 100	
Bastonetes	0	0	0 a 5	0 a 550	
Segmentados	68	6.691	45 a 70	1.520 a 7.700	
Eosinófilos	1	98	1 a 7	36 a 770	
Basófilos	0	0	0 a 3	0 a 330	
Linfócitos	18	1.771	20 a 50	720 a 5.500	
Linfócitos Atípicos	0	0	0	0	
Monócitos	13	1.279	2 a 10	72 a 1.100	

PLAQUETAS

Plaquetas /mm3	262.000	140.000 a 400.000
VPM fL	11,10	7,00 a 10,50



 Dra. Luana de Oliveira Silva
 Responsável Técnica
 CRBM 19158



 Dr. Carlos Mateus Soares Dias
 CRBM 26.895

Paciente..... **MARITZA FABIANA PECORA**
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**Código..... **102792**
Data Nasc **08/12/1973**
Entrada... **16/09/2025**Pedido.... **100147921**
CPF.....
Posto..... **NICO BARACAT**

HEPATITE C - ANTI HCV

Data de Coleta 16/09/2025
Data e hora de liberação: 16/09/2025 18:20Material biológico: SORO (AMARELO)
Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Valores Referenciais

Resultado
0,04
Interpretação
Não ReagenteNão Reagente: relação S/CO < 0,90
Zona Cinza (Indeterminado): relação S/CO de 0,90 a <1,00
Reagente: relação S/CO > ou igual a 1,00

Interpretação:

- Amostra não reagente ou indeterminado para anti-HCV, em que permaneça a 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 anti-HCV, deve ser investigada através de testes complementares tais como outros imunoenaios específicos para HCV e immunoblots ou uma combinação destes e/ou testes moleculares.

Nota:

- A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).
- A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela esta disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

HEPATITE B - ANTI HBs

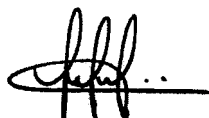
Data de Coleta 16/09/2025
Data e hora de liberação: 16/09/2025 18:20Material biológico: SORO (AMARELO)
Método: ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

Valores Referenciais

Resultado
176,00 **mUI/mL**Não Reagente: < 10,00 mUI/mL
Reagente : > ou igual a 10,00 mUI/mL

Nota:

- Resultados entre 10,00 a 100,00 mUI/mL sugere-se confirmação com um segundo teste após 30 dias. Habitualmente pacientes imunes apresentam resultados maiores que 100,00 mUI/mL.
- Resultados quantitativos obtidos através de ensaios alternativos (tais como MEIA, EIA ou RIA) podem não ser equivalentes e não poderão ser usados alternadamente para monitoramento de indivíduos vacinados.
- Para fins diagnósticos, os resultados devem ser combinados com o histórico do paciente e outros marcadores de hepatite para o diagnóstico de infecção aguda, crônica ou resolvida.

Dra. Luana de Oliveira Silva
Responsável Técnica
CRBM 19158Dra. Amália Bruna Dias Pinto
CRBM 18.723

Paciente..... **MARITZA FABIANA PECORA**
Dr(a)..... **MEDICO EXTERNO**
Convenio..... **SAUDE CUIABA - LACEC**Código..... **102792**
Data Nasc **08/12/1973**
Entrada... **16/09/2025**Pedido.... **100147921**
CPF.....
Posto..... **NICO BARACAT**

HEPATITE C - ANTI HCV

Data de Coleta 16/09/2025
Data e hora de liberação: 16/09/2025 18:20Material biológico: SORO (AMARELO)
Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Valores Referenciais

Resultado
0,04
Interpretação
Não ReagenteNão Reagente: relação S/CO < 0,90
Zona Cinza (Indeterminado): relação S/CO de 0,90 a <1,00
Reagente: relação S/CO > ou igual a 1,00

Interpretação:

- Amostra não reagente ou indeterminado para anti-HCV, em que permaneça a 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 anti-HCV, deve ser investigada através de testes complementares tais como outros imunoenaios específicos para HCV e immunoblots ou uma combinação destes e/ou testes moleculares.

Nota:

- A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo(a) médico(a).
- A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela esta disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

HEPATITE B - ANTI HBs

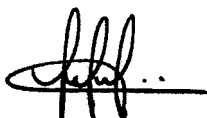
Data de Coleta 16/09/2025
Data e hora de liberação: 16/09/2025 18:20Material biológico: SORO (AMARELO)
Método: ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

Valores Referenciais

Resultado
176,00 **mUI/mL**Não Reagente: < 10,00 mUI/mL
Reagente : > ou igual a 10,00 mUI/mL

Nota:

- Resultados entre 10,00 a 100,00 mUI/mL sugere-se confirmação com um segundo teste após 30 dias. Habitualmente pacientes imunes apresentam resultados maiores que 100,00 mUI/mL.
- Resultados quantitativos obtidos através de ensaios alternativos (tais como MEIA, EIA ou RIA) podem não ser equivalentes e não poderão ser usados alternadamente para monitoramento de indivíduos vacinados.
- Para fins diagnósticos, os resultados devem ser combinados com o histórico do paciente e outros marcadores de hepatite para o diagnóstico de infecção aguda, crônica ou resolvida.

Dra. Luana de Oliveira Silva
Responsável Técnica
CRBM 19158Dra. Amália Bruna Dias Pinto
CRBM 18.723