

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: Aparecida Bomdespacho de Arruda Campos Setor: ENFERMAGEM

CPF: 63023229104 Cargo: ENFERMEIRO (A)

RG: / Nascimento: 28/12/1974

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/30
 OD: 20/10

 OE: 20/13
 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

Várzea Grande 8 de outubro de 2025

Resultado: NORMAL

Dra. Isabelle Cristyne Flávia Goulart de Pontes

CRM-MT 13338

Autenticação Assintatura :552591DFC2F825D42E85B8CB27C9E090 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php









O0u	Paciente: Aparecida Bomdespacho de Arruda Campos		Idade: 50 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	 Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 08/10/2025 Liberado em: 08/10/2025 14:51

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,55	3,9 a 5,0/mm³
Hemoglobina em g/dL:	13,2	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %:	37,5	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	82,4	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	35,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

= 0400g.aa				
Leucócitos:	5.490 /mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	61,0%	3.349/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:	61,0%	3.349/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,6 %	143 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	1,5%	82 /mm ³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	28,2 %	1.548 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	6,7%	368 /mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	295.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	10,4 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,31%	0,10 a 0,50%
PDW	12,2	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente









Cod.: 553287	Paciente: Aparecida Bomdespacho de Arruda Campo			Idade: 50 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	lisicas:	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 08/10/2025 Liberado em: 10/10/2025 08:28

HEPATITE B - HBsAg 0,37
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.









004	Paciente: Aparecida Bomdespacho de Arruda Camp			Idade: 50 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	k'	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 08/10/2025 Liberado em: 10/10/2025 08:28

HEPATITE B - ANTI-HBs	80,70 mUI/mL
Resultado	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.

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









cou	Paciente: Aparecida Bomdespacho de Arruda Campo		Sexo: Feminino	Idade: 50 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Coeta	Fisicas.	Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 08/10/2025 Liberado em: 10/10/2025 08:28

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,49

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.