

## 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:Paulo Flavio Dos SantosSetor:URGENCIA E EMERGENCIACPF:83072578168Cargo:TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

**RG**: 10646310 / MT **Nascimento**: 04/06/1978

## 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 10 de outubro de 2025

Resultado: NORMAL

CRM407 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :95925E0DDCDC0F2B32DF85D3BAE4E1EF Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 772304

#### **Paciente**

Nome: PAULO FLAVIO DOS SANTOS

CPF: 83072578168 Cargo: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

RG: 10646310/MT Nascimento: 04/06/1978

### **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 80, o que representa um processo atencional médio superior, 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, 10 de outubro de 2025













004	Paciente: Paulo Flavio dos Santos		Idade: 47 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 10/10/2025 Liberado em: 10/10/2025 11:07

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,94	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	14,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	42,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	85,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	28,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,3	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leacograma				
Leucócitos:	<b>7.620</b> /mm³		3.500 a 10.000/mm³	
Neutrófilos:	<b>58,0</b> %	<b>4.420</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	<b>58,0</b> %	<b>4.420</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	<b>7,6</b> %	<b>579</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,9%	<b>69</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>26,8</b> %	2.042/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	6,7%	<b>511</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>242.000</b> /mm <sup>3</sup>	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>11,4</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,270%	0,10 a 0,50%
PDW:	14,3	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









004				Idade: 47 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	F181C88*	Convênio: Hismet	

#### HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 10/10/2025 Liberado em: 13/10/2025 10:35

HEPATITE C	- ANTI-HCV	0,12	2
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 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



Protocolo:2510100930129 Data:10/10/2025

Paciente: PAULO FLAVIO DOS SANTOS Nasc.: 04/06/1978 RG: 10646310-MT

CPF:83072578168

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

## Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

ASPECTO DE SACRALIZAÇÃO DE L5 COM REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

MEGAPOFISE TRANSVERSA BILATERAL DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

