



OftalmoCenter
Santa Rosa

LAUDO MÉDICO OFTALMOLÓGICO

Paciente **Jaqueline Marques de Abreu Reis** refere bnv do OD desde criança e encontra-se com o seguinte exame oftalmológico:

- Acuidade visual: OD: vultos- cegueira legal

OE: 20/20 sem correção óptica

AV: Perto: J1 sem correção óptica.

- Fundo de olho: OD palidez do n óptico

Obs: Paciente com baixa visão OD, visão monocular.

CID= H 54.4 / H 47


Dra Flávia Silva Queiroz
Oftalmologista
CRM -MT 3151 RQE 1860

Cuiabá, 14 de outubro de 2025.

Oftalmocenter Santa Rosa – Dra. FLÁVIA S. QUEIROZ – CRM 3151 – RQE-1860

Av. Miguel Sutil, 8000. Ed. Santa Rosa Tower, 2º andar, SALA 208.

Fone (65)3626-6757 / (65)3626-2075 / (65)99230-7979

Nome : JAQUELINE MARQUES DE ABREU REIS
CPF : 020.195.251-35 Pedido LAB:
Unidade : UPA VERDÃO
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 010-67491-117
Idade: 38 anos
Data atendimento: 13/10/2025
Data Emissão: 17/10/2025

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue Total Com EDTA

Liberação: 13/10/2025 - 11:00

Método : Citometria De Fluxo Fluorescente e Foco Hidrodinamico

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....: 4,4 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 12,3 g/dL
Hematócrito.....: 37,4 %
V.C.M.....: 86 fL
H.C.M.....: 28 pg
C.H.C.M.....: 32,9 g/dL
RDW.....: 12,5 %

Valor de referência:

3,8 a 4,8 milhões/mm³
12,0 a 15,0 g/dL
36 a 46 %
83 a 101 fL
27 a 32 pg
31,5 a 34,5 g/dL
11,6 a 14,0 %

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....: 6.470 /mm³
Neutrófilos.....: 46,7 % 3.020 /mm³
Blastos.....: 0,0 % 0 /mm³
Promielócitos.....: 0,0 % 0 /mm³
Mielócitos.....: 0,0 % 0 /mm³
Metamielócitos.....: 0,0 % 0 /mm³
Bastonetes.....: 0,0 % 0 /mm³
Segmentados.....: 46,7 % 3.020 /mm³
Eosinófilos.....: 2,9 % 190 /mm³
Basófilos.....: 0,6 % 40 /mm³
Linfócitos Típicos.: 39,4 % 2.550 /mm³
Linfócitos Atípicos: 0,0 % 0 /mm³
Monócitos.....: 10,4 % 670 /mm³

Valor de referência:

4.000 a 10.000 /mm³
2.000 a 7.000 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 0 /mm³
0 a 200 /mm³
2.000 a 7.000 /mm³
20 a 500 /mm³
20 a 100 /mm³
1.000 a 3.000 /mm³
0 a 0 /mm³
200 a 1.000 /mm³

Plaquetas.....: 245.000 /mm³

150.000 a 400.000 /mm³

MPV.....: 11,1 fL

6,2 a 11,8 fL

Nota: Valor de referência atualizado no dia 11/06/2024.

Exame automatizado, com confirmação das contagens e análise morfológica, realizadas por microscopia, quando aplicável.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Neiridiane Maria da Silva Leal CREM-3 13028 -MT

ASSINATURA DIGITAL

88916B769BC5DE59311D22441C415B21E7EE14FDFC0E31231C5E693E978C35363D0810046F80444E

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.



Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CREM 6200 GO

Nome : JAQUELINE MARQUES DE ABREU REIS
CPF : 020.195.251-35 Pedido LAB:
Unidade : UPA VERDÃO
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 010-67491-117
Idade: 38 anos
Data atendimento: 13/10/2025
Data Emissão: 17/10/2025

HEPATITE C - ANTI-HCV

Material: Soro
Método: Quimioluminescencia

Coleta: 13/10/2025 Liberação: 15/10/2025

Leitura: 0,11

Valores de Referência

Não reagente: Inferior a 1,00
Reagente.....: Superior ou igual a 1,00

Resultado: Não reagente

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 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 1 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-vacinacao>

Exame realizado no laboratório de apoio.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Jessica Fernanda da Silva CREM 17424 -MT

Exame realizado em parceria com laboratório de apoio.

ASSINATURA DIGITAL

88916B769BC5DE59311D22441C415B21E7EE14FDFC0E31231C5E693E978C35363D0810046F80444E

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.

Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CREM 6200 GO

Nome : JAQUELINE MARQUES DE ABREU REIS
CPF : 020.195.251-35 Pedido LAB:
Unidade : UPA VERDÃO
Médico : LACEC
Convênio : LABORATORIO CENTRAL DE CUIABA

Sexo: Feminino
OS: 010-67491-117
Idade: 38 anos
Data atendimento: 13/10/2025
Data Emissão: 17/10/2025

HEPATITE B - ANTICORPO DE SUPERFÍCIE (ANTI-HBS)

Material: Soro
Método: Quimioluminescencia

Coleta: 13/10/2025 Liberação: 15/10/2025

LEITURA : 125,90 mUI/L

Valor de Referência

Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL
Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

RESULTADO: Reagente

Resultados anteriores:
Exame realizado no laboratório apoio

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Jessica Fernanda da Silva CRBM 17424 -MT

Exame realizado em parceria com laboratório de apoio.

ASSINATURA DIGITAL

88916B769BC5DE59311D22441C415B21E7EE14FDFC0E31231C5E693E978C35363D0810046F80444E

Amostra biológica não coletada pelo laboratório INAC

Todo teste laboratorial deve ser correlacionado com a clínica e interpretado pelo médico.



Responsável técnica: Dra. Westensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO