



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 812217**

Paciente

Nome : FERNANDA BEATRIZ DE AMORIM ALMEIDA

CPF : 05178578120

Cargo : TECNICA DE ENFERMAGEM

RG : 22133674/SSP MT

Nascimento : 27/05/1993

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista e um teste psicométrico. _____

PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste palográfico que é considerado um teste expressivo de personalidade. _____

ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado dentro do esperado. Apresentou NOR médio, o que corresponde à pessoa que, embora apresente instabilidade no ritmo de produção, consegue adaptação adequada às tarefas rotineiras. Apresentando indícios de iniciativa, facilidade para estabelecimento de contatos sociais, equilíbrio, ponderação, boa capacidade de organização e método. Com o estado mental aparentemente conservado. _____

CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, somados às observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. _____

PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 02 de abril de 2026



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





Nome : FERNANDA BEATRIZ DE AMORIM ALMEIDA
CPF : 051.785.781-20
Unidade : MATRIZ
Médico : MAGNO STEFANI CEZAR
Convênio : SBE
Nro. CNES : 6507336
Av. das Flores, 530 - Jd. Cuiabá - Cuiabá - MT
Alvará Sanitário: 2674262

Sexo: Feminino
OS: 001-67633-179
Idade: 32 anos
Data atendimento: 04/03/2026 - 08:52
Data Emissão : 09/03/2026 - 10:55
Nro. Reg. CRBM-MT: 09/1426
Telefone : (65) 3641-2333

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangue Total Com EDTA

Liberação: 04/03/2026 - 10:17

Método : Citometria De Fluxo Fluorescente e Foco Hidrodinamico

ERITROGRAMA

Eritrócitos.....: 5,1 milhões/mm³
Hemoglobina.....: 13,2 g/dL
Hematócrito.....: 41,0 %
V.C.M.....: 79 fL
H.C.M.....: 25 pg
C.H.C.M.....: 32,1 g/dL
RDW.....: 13,8 %

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.....: 6.320 /mm³
Neutrófilos.....: 59,6 % 3.760 /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.....: 59,6 % 3.760 /mm³
Eosinófilos.....: 3,3 % 210 /mm³
Basófilos.....: 1,1 % 70 /mm³
Linfócitos Típicos.: 25,9 % 1.640 /mm³
Linfócitos Atípicos: 0,0 % 0 /mm³
Monócitos.....: 10,1 % 640 /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.....: 365.000 /mm³

150.000 a 400.000 /mm³

MPV.....: 10,7 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 Jessica Fernanda da Silva CRBM 17424 -MT

ASSINATURA DIGITAL

1B00F3087BE3A0B6562A393D899A79A6C79F4C95CD5A58FDF8E38706DAEAFEE1EDEC08E4E2CBF598

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

Responsável técnica: Dra. Westlensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO





Nome : FERNANDA BEATRIZ DE AMORIM ALMEIDA
CPF : 051.785.781-20
Unidade : MATRIZ
Médico : MAGNO STEFANI CEZAR
Convênio : SBE
Nro.CNES : 6507336
Av. das Flores, 530 - Jd. Cuiabá - Cuiabá - MT
Alvará Sanitário: 2674262

Sexo: Feminino
OS: 001-67633-179
Idade: 32 anos
Data atendimento: 04/03/2026 - 08:52
Data Emissão : 09/03/2026 - 10:55
Nro. Reg. CRBM-MT: 09/1426
Telefone : (65) 3641-2333

GLICOSE

Material: Soro Coleta: 04/03/2026 Liberação: 04/03/2026
Método : Colorimetrico Enzimatico
RESULTADO: 87,0 mg/dL Valor de referência 70,0 a 99,0 mg/dL

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

HEMOGLOBINA GLICADA

Material : Sangue Total Com EDTA Coleta: 04/03/2026 Liberação: 05/03/2026
Método : Hplc

HEMOGLOBINA GLICADA : 5,7 %

GLICEMIA MÉDIA ESTIMADA: 116,8 mg/dL

Valor de Referência: MENOR QUE 5,7%
DIABETES MELLITUS: PRE-DIABETES - 5,7% A 6,4%
DIAGNOSTICO - IGUAL OU MAIOR QUE 6,5%
BOM CONTROLE - MENOR QUE 7%

- O diagnóstico de diabetes mellitus deve ser confirmado pela repetição do teste em outro dia, a menos que haja hiperglicemia inequívoca com descompensação metabólica aguda ou sintomas clássicos de diabetes mellitus. American Diabetes Association. Diabetes Care, Vol. 34, hemoglobina S. 1, January 2011. O método utilizado nesta dosagem de glicada esta certificado pelo NGSP (National Glycohemoglobin Standardization Program-USA).
- O valor da glicemia média estimada não deve ser utilizado na avaliação de indivíduos não diabéticos.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por Weslensandra Auto Rodrigues CRBM 6200 -GO

ASSINATURA DIGITAL

1B00F3087BE3A0B6562A393D899A79A6C79F4C95CD5A58FDF8E38706DAEAFEE1EDEC08E4E2CBF598

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

Responsável técnica: Dra. Weslensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO





Nome : FERNANDA BEATRIZ DE AMORIM ALMEIDA
CPF : 051.785.781-20
Unidade : MATRIZ
Médico : MAGNO STEFANI CEZAR
Convênio : SBE
Nro. CNES : 6507336
Av. das Flores, 530 - Jd. Cuiabá - Cuiabá - MT
Alvará Sanitário: 2674262

Sexo: Feminino
OS: 001-67633-179
Idade: 32 anos
Data atendimento: 04/03/2026 - 08:52
Data Emissão : 09/03/2026 - 10:55
Nro. Reg. CRBM-MT: 09/1426
Telefone : (65) 3641-2333

HEPATITE B - ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE (HBSAG)

Material: Soro
Método: Quimioluminescência

Coleta: 04/03/2026 Liberação: 07/03/2026

Leitura: 0,31

Valor 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

Resultado: Não reagente

Resultados anteriores:

Nota:

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 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 vacina do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-aa-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao>

ASSINATURA DIGITAL

1B00F3087BE3A0B6562A393D899A79A6C79F4C95CD5A58FDF8E38706DAEAFEE1EDEC08E4E2CBF598

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

Responsável técnica: Dra. Welensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO





Nome : FERNANDA BEATRIZ DE AMORIM ALMEIDA
CPF : 051.785.781-20
Unidade : MATRIZ
Médico : MAGNO STEFANI CEZAR
Convênio : SBE
Nro. CNES : 6507336
Av. das Flores, 530 - Jd. Cuiabá - Cuiabá - MT
Alvará Sanitário: 2674262

Sexo: Feminino
OS: 001-67633-179
Idade: 32 anos
Data atendimento: 04/03/2026 - 08:52
Data Emissão : 09/03/2026 - 10:55
Nro. Reg. CRBM-MT: 09/1426
Telefone : (65) 3641-2333

HEPATITE C - ANTI-HCV

Material: Soro
Método: Quimioluminescencia

Coleta: 04/03/2026 Liberação: 07/03/2026

Leitura: 0,14

Valor 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 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 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.

Exame realizado pelo Laboratório de Apoio.

DB Diagnósticos CNES: 4061934/ 9342656/ 2867192/ 7887582

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

ASSINATURA DIGITAL

1B00F3087BE3A0B6562A393D899A79A6C79F4C95CD5A58FDF8E38706DAEAFEE1EDEC08E4E2CBF598

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

Responsável técnica: Dra. Wesliensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO





Nome : FERNANDA BEATRIZ DE AMORIM ALMEIDA
CPF : 051.785.781-20
Unidade : MATRIZ
Médico : MAGNO STEFANI CEZAR
Convênio : SBE
Nro. CNES : 6507336
Av. das Flores, 530 - Jd. Cuiabá - Cuiabá - MT
Alvará Sanitário: 2674262

Sexo: Feminino
OS: 001-67633-179
Idade: 32 anos
Data atendimento: 04/03/2026 - 08:52
Data Emissão : 09/03/2026 - 10:55
Nro. Reg. CRBM-MT: 09/1426
Telefone : (65) 3641-2333

ROTINA DE URINA

Material: Urina Data de coleta: 04/03/2026 Liberação: 04/03/2026
Método : Fotometria e Refratometria.

EXAME FÍSICO - QUÍMICO

			Valor de Referência:
pH.....	5,5		5,0 a 6,5
Densidade.....	1,023		1,010 a 1,030
Proteína.....	Negativo	mg/dL	Negativo
Cetona.....	Negativo	mg/dL	Negativo
Glicose.....	Negativo	mg/dL	Negativo
Urobilinogênio.....	Normal	mg/dL	Normal
Pigmentos biliares.....	Negativo	mg/dL	Negativo
Hemoglobina.....	Negativo	mg/dL	Negativo
Nitrito.....	Negativo		Negativo
Creatinina.....	200	mg/dL	10 - 300 mg/dL
Albumina.....	10	mg/L	10 - 150 mg/L
(P/C) Relação proteína / Creatinina..	normal	g/gCr	Normal: <= a 0.20 g/gCr
(A/C) Relação albumina / Creatinina..	normal	mg/gCr	Normal: < 30 mg/gCr

Obs: (P/C) e (A/C) - Teste de screening; Não é quantitativo.

ANÁLISE DE PARTICULAS

Método: Citometria de fluxo / Microscopia automatizada.

Leucócitos.....	6.900	/mL	< 25.000 /mL
Hemácias.....	3.600	/mL	< 23.000 /mL
Bactérias.....	170	/µL	< 5.000 /µL
Células Epiteliais Escamosas.....	18.500	/mL	< 31.000 /mL
Células Epiteliais não Escamosas....	3.400	/mL	< 3.000 /mL
Leveduras.....	Ausente		Ausente
Cristais.....	Ausente		Ausente
Cilindros.....	Ausente		Ausente
Filamentos de muco.....	Ausente		Ausente

Nota:

Nova metodologia de análise, automatizado.

Este Laudo foi assinado eletronicamente por JOSE CARLOS PEREIRA JUNIOR CREM 14337-MT

ASSINATURA DIGITAL

1B00F3087BE3A0B6562A393D899A79A6C79F4C95CD5A58FDF8E38706DAEAFEE1EDEC08E4E2CBF598

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

Responsável técnica: Dra. Welensandra Auto Rodrigues
CRBM 6200 GO



Cod.: 577753	Paciente: Fernanda Beatriz de Amorim Almeida	Sexo: Feminino	Idade: 32 (A)
Atendido em: 02/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05178578120	Convênio: Hismet

VDRL

Reagente 1:2

Método: Floclulação Material: Soro Coletado em: 02/04/2026 Liberado em: 02/04/2026 14:02

Valores de Referência:

Não Reagente



Assinado Digitalmente

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