

CLÍNICA SÃO CAMILO

Rua Comandante Costa, 2017 - Porto - Cuiabá - MT
CEP:78020-304 -Tel.:(65)3052-4300

Dr. Antônio Carlos de Carvalho Reiners

Psiquiatra-CRM:964 Título de especialização pela Associação Brasileira de Psiquiatria- RQE nº 791

LAUDO PSQUIÁTRICO

PACIENTE: Adriana Marione da Silva

RG: 2.038.925-6 CPF: 034364 05116

IDADE: 36 ANOS - PROFISSÃO: Técnica de enfermagem

DATA: 06/04/2026

Exame psíquico:

Examino uma pessoa higienizada que traja roupas simples e de qualidade satisfatória. Está orientada no tempo e no espaço, com atenção voltada para a entrevista, e sua memória está conservada para fatos recentes e remotos de sua vida. Ele(a) não apresenta distúrbios do pensamento nem de sensopercepção, assim como sua afetividade e pragmatismo estão preservados.

Após a entrevista psiquiátrica e o exame psiquiátrico, o(a) periciado(a) encontra-se em condições satisfatórias do seu estado mental, estando APTO mentalmente. APTO a cargo de Técnica de enfermagem

Não apresenta distúrbio dissociativo de identidade.

Antônio Carlos de Carvalho Reiners,

Dr. Antonio Carlos de Carvalho Reiners
Psiquiatra - CRM:964

Antonio Carlos de C. Reiners
Psiquiatra - CRM - 964
CPF: 798.461.908-59
RQE Nº. 791
Rua Comandante Costa, 2017

Antonio Carlos de C. Reiners
Psiquiatra - CRM - 964
CPF: 798.461.908-59
RQE Nº. 791
Rua Comandante Costa, 2017



Av. Alzira Santana, 5/N
78135-626 - Várzea Grande - MT
CNPJ: 47.673.793/0291-14
Tel: (65) 3615-0700

Pedido: 8023476690 O.S.: 3516-67628-1958 Data Entrada: 27/02/2026 - 05:37:51
Paciente: ARIANA MARIANE DA SILVA Idade: 35 anos
Data Nasc.: 28/03/1990 Sexo: F
CPF: MT 16194
Solicitante: LARISSA DAMIANI CRM Fonte pagadora: Prefeitura de Várzea Grande
Unidade de coleta: Box Trauma- Hosp. Municipal Várzea Grande Página: 2021

Urina I

Material: Urina (jato médio)	Colita: 876252626 - 05:37:51	
Método: Manual/ouso Autocapax, Câmara de Fluxo	Liberação: 27/02/2026 - 05:41:21	
	Valor de Referência	
Densidade	1015	1005 até 1030
pH	6,0	5,0 a 8,0
Proteína	Negativo	
Valor de referência: - Negativo		
* Equivale a aproximadamente 30 mg/dl		
** Equivale a aproximadamente 100 mg/dl		
*** Equivale a aproximadamente 300 mg/dl		
Glicose	Negativo	Negativo
Bilirrubina	Negativo	Negativo
Cetona	Negativo	Negativo
Sangue	Negativo	Negativo
Nitrato	Negativo	Negativo
Urobilinogenio	Normal	Normal
Células epiteliais	Algumas	Raras
Leucócitos	32.000	/mL Até 20.000 /mL
Hemácias	2.000	/mL Até 20.000 /mL
Cristais	Ausentes	Ausentes
Cilindros	Ausentes	Ausentes
Bactérias	1,0 a 2,0	/mL Inferior a 1,0 /mL

Nota:
 A presença de sangue, com contagem elevada de hemácias no sedimento, pode ocorrer por fatores pro inflamatórios ou por condições císticas associadas.
 A presença de bactérias na urina, sem leucócitos, pode estar relacionada à falta de adesão das células da mucosa ou devido à bacteriúria assintomática.
 A presença de leucócitos e contagem de proteínas acima da referida pode estar associada a distúrbios não infecciosos.
 Resultado Negativo para Nitrito não exclui a presença de bacteriúria.
 Sempre se correlacionar os resultados obtidos com os dados clínicos do paciente.
 Referência: EFLM-Urinaly-26, Guidelines 2023
 Fundamentals of Urine & Body fluid analysis / Nancy A. Brunzel - 2nd Ed
 Atenção para novo layout e intervalo de referência a partir de 02/06/2026.

Amostra coletada pelo paciente ou responsável.
Observação: AMOSTRA NÃO COLETADA PELO LABORATÓRIO

Liberação por Dra. Milena Cruz Nascimento - CRBM 13917

ASSINATURA DIGITAL

CD7852A0E7FB35C0A806E18772E1E68CB7B1C1E987A9C381E714ACB3FB8140E5CF2E6142453C42C2
 A assinatura digital de esta página de resultados deve ser verificada no site www.atp.med.br
 Registro Laboratório Clínico: CRM 2430-57/6-1017 DTE: 0142643 Responsável: Tércio Samuel Fontana Santiago CRM 1387
 Registro Laboratório Patologia: CREMOP 004116 Responsável Médico: Paulo Sérgio De Menezes Pinheiro CRM 588470
 Responsável Técnico: Pírcia Maria Pereira de Silva CRM 10883 CRM 132711



Av. Alzira Santana, 5/N
76135-826 - Várzea Grande - MT
CNPJ: 47.673.793/0231-14
Tel: (95) 3615-0700

Pedido : 8023476390 O.S : 3510-67828-1950 Data Entrada: 27/02/2026 - 05:37:51
Paciente : ADRIANA MARIANE DA SILVA Idade: 35 anos
Data Nasc.: 28/03/1990 Sexo: F
CPF : Fonte pagadora: Prefeitura de Várzea Grande
Solicitante: LARISSA DAMIANI GRM MT: 16194
Unidade de coleta: Box Trauma- Hosp. Municipal Várzea Grande Página: 21/21

Cultura de Urina

Materiais: Urina (sem sêmen) Coltat: 27/02/2026 - 05:37:51
Método: Alimento/Estado/Específico Liberatão: 01/02/2026 - 09:06:30

Identificação: Valor de Referência
Microorganismo: Não houve crescimento. Não houve crescimento.

Observação: O resultado da cultura de urina deverá ser avaliado em conjunto com outros dados laboratoriais (presença de bacterúria e/ou leucocitúria) e clínicos. As associações possíveis com colônias elevadas de coliformes estão: associadas, geralmente, a infecções do trato urinário, com leucocitúria. Culturas de urina negativas (sem crescimento bacteriano) com presença de leucocitúria podem também ser verificadas em situações específicas, que podem ou não estar relacionadas a infecções do trato urinário. Estes casos devem ser investigados e avaliados pelo médico assistente.

Nota: Resultado baseado conforme metodologia e informações presentes na amostra.

Observações gerais: AMOSTRA NÃO COLETADA PELO LABORATÓRIO
Amostra coletada pelo paciente ou responsável.

Liberado por Dra. Rosa Maria Ferreira Da Silva - CRBM 10683

ASSINATURA DIGITAL

C07853A0F7F095CDA8A06307E18F0CB7D1C1F8B7A9C3B1F14ACB3BFB1401CF24642F413C42C1

A integridade dos resultados dos exames laboratoriais deve basear-se no valor devolvido ao laudo.
Régua de Calorimetria Calorim: CNDX 0138-0374-161, CNP 51 832823. Responsável Técnico: Rosanna Furtado Bandeira CRBM 5367.
Região de Saúde Pública Patologia: CNP 02 01 003110 (Incorporado) / Técnico Patologia Dr. Tássia Praxedes Mendes CRBM 6176.
Responsável Técnico: Rosa Maria Ferreira da Silva CRBM 10683 CNDX 0392711

Protocolo:26040711090448

Data:07/04/2026

Paciente:ADRIANA MARIANE DA SILVA

Nasc.:28/03/1990 RG :-

CPF:03436405116

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC =71 BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=300826821822209520954939976540>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR





OPTOMETRIA

LAUDO OPTOMÉTRICO

1 - Identificação

Nome:

ADRIANA MARIANE DA SILVA

CPF:

034.364.051-16

Data de Nascimento:

28/03/1990

Idade:

36 anos

2 - Motivo da Avaliação:

AVALIAÇÃO DE ACUIDADE VISUAL

ANAMNESE

Tem alguma dificuldade de visão?

SIM NÃO

Utiliza óculos?

SIM NÃO

Lentes de contato?

SIM NÃO

ACUIDADE VISUAL SEM CORREÇÃO

(Avaliação Longe e Perto)

TABELA SNELLEN

AO	20/25
OD	20/25
OE	20/20

TABELA JAEGER

AO	J1
OD	J1
OE	J1

PERCEPÇÃO DE CORES MÉTODO ISHIRARA

Apresenta Alteração: NÃO SIM

EXAME FOTOMOTOR

Presente Consensual Acomodativo

HIRSCHBERG

Centralizado Desvio OD Desvio OE

TESTES MOTORES

Normal Alterado: _____

TESTES DE COBERTURA

Ortóforico/Ortotrópico Fória/Tropia: _____

CERATOMETRIA

OD _____ X _____ EIXO: _____ OLHO DOMINANTE
OE _____ X _____ EIXO: _____ OD OE

PPC/PPA

Normal Sem quebra de Fusão Quebra a: _____ cm OD OE

BRUCKNER

Reflexos nítidos e semelhantes OD - Sem Reflexo OE - Sem Reflexo

TESTE DE WORTH SC

Normal Supressão OD Supressão OE

TESTE DE WORTH CC

Normal Supressão OD Supressão OE

BIOMICROSCOPIA

Sem Alteração Alterado: _____

FUNDOSCOPIA

Sem Alteração Alterado: _____

PIO

OD _____ mmHg OE _____ mmHg

ENCAMINHAMENTO

Não Sim: _____

	ESF	CIL	EIXO	ADIÇÃO	DNP	RX/P	DNP
REFRAÇÃO FINAL	OD PL	-0,50	50º				
	OE -0,50						

Sandro Costa

Optometrista

CBOO - 11.00127-5

OPTOMETRISTA-AVALIADOR

Optometrista: SANDRO COSTA

CBOO: 11.00127-5

O Optometrista é um profissional da área da saúde visual não médico, responsável pela atenção primária da visão, prescrevendo e acompanhando o uso de órteses e prótese ocular para compensar alterações visuais de ordem não patológicas. Seus óculos deverão ser confeccionados em qualquer óptica de sua preferência!

Data: 06/04/2026



Av. Alzira Santana, S/N
78135-626 - Várzea Grande - MT
CNPJ: 47.673.793/0231-14
Tel: (65) 3615-0700

Pedido : 8023999501 O.S : 3516-67652-884 Data Entrada: 23/03/2026 - 02:54:11
Paciente : ADRIANA MARIANE DA SILVA Idade: 35 anos
Data Nasc.: 28/03/1990 Sexo: F
CPF : MT 10841
Solicitante: GEAN CARLOS ALMEIDA CRM Fonte pagadora: Prefeitura de Várzea Grande
Unidade de coleta: Box Trauma- Hosp. Municipal Várzea Grande Página: 2/6

Glicose

Material: Soro Coleta: 23/03/2026 - 02:54:11
Método: Colorimétrico - QS Liberação: 23/03/2026 - 04:01:53

Resultado 93 mg/dL

Valor de referência: Normal.....: de 60 até 100 mg/dL
Pre-Diabetes...: de 101 até 125 mg/dL
Diabetes.....: a partir de 126 mg/dL
(Referência: American Diabetes Association - ADA)

Estes valores de referência só se aplicam para amostras colhidas após 8 horas em jejum.
Para resultados superiores a 200mg/dL sugere-se nova coleta após jejum de 8 horas.

Anteriores: 27/02/2026 - 88 | 14/05/2025 - 131

Observações gerais: AMOSTRA NÃO COLETADA PELO LABORATÓRIO

Exame assinado por Dr. Edipo Mendes E Silva - CRF 540453

Ureia, sérica

Material: Soro Coleta: 23/03/2026 - 02:54:11
Método: Colorimétrico - QS Liberação: 23/03/2026 - 04:01:50

Resultado 22,0 mg/dL

Valor de referência: Adultos
Masculino : 19 a 43 mg/dL
Feminino : 15 a 36 mg/dL

Idade (anos)	Masculino/Feminino
0 a 15 (dias)	7 a 50 mg/dL
15 dias a 1 ano	8 a 37 mg/dL
1 a 10	20 a 49 mg/dL
11 a 19 (masculino)	17 a 46 mg/dL
11 a 19 (feminino)	17 a 42 mg/dL

Anteriores: 27/02/2026 - 21,0 | 14/05/2025 - 29,0

Atenção para o novo intervalo de referência a partir de 08/09/2022.

Observações gerais: AMOSTRA NÃO COLETADA PELO LABORATÓRIO

Exame assinado por Dr. Edipo Mendes E Silva - CRF 540453

ASSINATURA DIGITAL

3C4535244072BEA1BDF24622C2C28E5E4C472970314A026B645F638197597591B63468022109A91B

A interpretação dos resultados dos exames laboratoriais deve basear-se no valor preditivo do teste.
Registro Laboratório Clínico: CRBM 2020-6376-101. CNES: 0262943. Responsável Técnico: Simone Ferreira Santiago CRBM 5497
Registro Laboratório Patologia: CREMESP 992119 Responsável Técnico Patologia: Dr. Moacyr Pezatti Rigueiro CRM-SP 54709
Responsável Técnico: Rosa Maria Ferreira da Silva CRBM 10683 CNES: 5352711

Paciente: ADRIANA MARIANE DA SILVA
Nascimento: 28/03/1990
RG:
Atendimento: 10626370
Solicitante: EDSON ANCHIETA

Idade: 35a
CPF:
Data Atendimento: 30/10/2025
Destino Laudo: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Prontuário: 11437855
Sexo: F
Mãe:
Convênio: HOSPITAL MUNICIPAL DE
Clínica: SESMT

HEMOGRAMA COMPLETO

MIELÓCITOS 0 % 0 /mm³
METAMIELÓCITOS 0 % 0 /mm³
PROMIELÓCITOS 0 % 0 /mm³
LINFÓCITOS ATÍPICOS 0 % 0 /mm³

OBS: Plaquetas normais em número.

Método.: RESISTIVIDADE - IMPEDÂNCIA - MICROSCOPIA

Material: SANGUE TOTAL COM EDTA

SÉRIE BRANCA

LEUCÓCITOS	9.600,0 /mm ³			3.600,0 a 12.000,0 /mm ³
BASTONETES	0,0 %	0 /mm ³	0,0 a 5,0 %	0 a 600 /mm ³
SEGMENTADOS	59,0 %	5.664 /mm ³	40,0 a 75,0 %	1.440 a 9.000 /mm ³
EOSINÓFILOS	2,0 %	192 /mm ³	1,0 a 5,0 %	36 a 600 /mm ³
BASÓFILOS	1,0 %	96 /mm ³	0,0 a 2,0 %	0 a 240 /mm ³
LINFÓCITOS	29,0 %	2.784 /mm ³	20,0 a 45,0 %	720 a 5.040 /mm ³
MONÓCITOS	9,0 %	864 /mm ³	1,0 a 12,0 %	36 a 1.440 /mm ³

SÉRIE VERMELHA

		Valores de Referência
ERITRÓCITOS	5,00 milhões/mm ³	3,60 a 5,00 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	9,6 g/dL	11,5 a 15,0 g/dL
HEMATÓCRITO	31,1 %	34,5 a 45,0 %
VCM	62,2 µm ³	80,0 a 99,9 µm ³
HCM	19,2 pg	23,8 a 33,4 pg
CHCM	30,9 g/dL	31,4 a 36,0 g/dL
RDW	17,3 %	12,0 a 15,4 %

SÉRIE PLAQUETÁRIA

Plaquetas: 427.000 /mm³ Valor de referência: 150.000 a 450.000 /mm³

Realizado na unidade: LABORSAN. CNES: 0993204

Hash laudo: 409070743FCCAAA1161356B2E3EAB8C38232F0BE657B17CBFBCA3345ACBE05

Coletado em (30/10/2025 11:36)

Liberado em (30/10/2025 18:35)

Joyce G. F. Bertelli

Liberado por JOYCE GONÇALVES FERREIRA BERTELLI - CRBM: 19131

Os valores dos exames laboratoriais podem sofrer influência por estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, regime alimentar e tempo de jejum. Somente um profissional qualificado poderá interpretar corretamente este resultado.



Av. Alzira Santana, S/N
78135-626 - Várzea Grande - MT
CNPJ: 47.673.793/0231-14
Tel: (65) 3615-0700

Pedido : 8023867157 O.S : 3516-67645-32396 Data Entrada: 16/03/2026 - 18:01:11
Paciente : ADRIANA MARIANE DA SILVA Idade: 35 anos
Data Nasc.: 28/03/1990 Sexo: F
CPF : MT 5341
Solicitante: Jose Geraldo do Amaral CRM Fonte pagadora: Prefeitura de Várzea Grande
Unidade de coleta: Box Trauma- Hosp. Municipal Várzea Grande Página: 1/1

Hemograma Completo

Material: Sangue total (EDTA) Coleta: 16/03/2026 - 18:01:11
Método: Citoquímico/Isovolumétrico Liberação: 16/03/2026 - 21:43:11

Eritrograma	Valores Encontrados	Valores de Referência
Eritrócitos	4,97 $10^6/mm^3$	3,80 - 4,80 $10^6/mm^3$
Hemoglobina	9,7 g/dL	12,0 - 15,0 g/dL
Hematócrito	32,3 %	36,0 - 46,0 %
VCM	65,0 fL	80,0 - 100,0 fL
HCM	19,5 pg	27,0 - 32,0 pg
CHCM	30,0 g/dL	31,5 - 36,0 g/dL
RDW	19,9 %	11,9 - 15,4 %

Observações Anisocitose acentuada.
Hipocromia moderada.
Microcitose moderada.

Plaquetas 463 Mil/mm3 150 - 400 Mil/mm3

Leucograma	Valores Encontrados (%)	Mil/mm3	Valores de Referência (Mil/mm3)
Leucócitos		8,13	4,5 - 11,0
Neutrófilos	61,7	5,02	1,8 - 7,0
Blastos	0,0	0,00	0
Promielócitos	0,0	0,00	0
Mielócitos	0,0	0,00	0
Metamielócitos	0,0	0,00	0
Bastonetes	0,0	0,00	0 - 0,7
Segmentados	61,7	5,02	1,8 - 7,0
Eosinófilos	1,2	0,10	0,0 - 0,45
Basófilos	0,4	0,03	0,0 - 0,2
Linfócitos típicos	33,2	2,70	1,0 - 3,8
Linfócitos atípicos	0,0	0,00	0,0 - 0,20
Linfócitos totais	33,2	2,70	1,0 - 4,0
Monócitos	3,5	0,28	0,0 - 0,80

Anteriores Eritrócitos : 27/02/2026 - 4,51 | 14/05/2025 - 4,69 | 16/10/2024 - 5,05
Anteriores Hemoglobina: 27/02/2026 - 8,7 | 14/05/2025 - 10,3 | 16/10/2024 - 8,4
Anteriores Hematócrito: 27/02/2026 - 28,4 | 14/05/2025 - 32,1 | 16/10/2024 - 29,9
Anteriores Plaquetas: 27/02/2026 - 341 | 14/05/2025 - 371 | 16/10/2024 - 480
Anteriores Leucócitos: 27/02/2026 - 8,36 | 14/05/2025 - 7,79 | 16/10/2024 - 8,80

Observações gerais: AMOSTRA NÃO COLETADA PELO LABORATÓRIO

Exame assinado por Dra. Andreia de Souza Ferri Araujo - CRBM

16457

ASSINATURA DIGITAL

A4A4A66168DD57AFE501FDD089DE1D1603E2BB9895B4B2A8799420BFC3BEC0CDC590CAD3D46C28

A interpretação dos resultados dos exames laboratoriais deve basear-se no valor preditivo do teste.
Registro Laboratório Clínico: CRBM 2020-6376-101. CNES: 0262943. Responsável Técnico: Simone Ferreira Santiago CRBM 5497
Registro Laboratório Patologia: CREMESP 992119 Responsável Técnico Patologia: Dr. Moacyr Pezatti Riguelro CRM-SP 54709
Responsável Técnico: Rosa Maria Ferreira da Silva CRBM 10683 CNES: 5352711

20

Paciente: ADRIANA MARIANE DA SILVA

Nascimento: 28/03/1990

RG:

Atendimento: 10701784

Solicitante: GEVERSON ADRIANO DOMINGUES

Idade: 35a

CPF:

Data Atendimento: 17/03/2026

Destino Laudo: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Prontuário: 11437855

Sexo: F

Mãe:

Convênio: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Clínica: CONSULTÓRIO ADULTO

HEPATITE B - HBsAg

Método...: IMUNOCROMATOGRAFIA

Material: SORO

Valor de referência

Resultado:

NÃO REAGENTE

NEGATIVO

Conforme disposto na RDC n°302/ANVISA, de 13/10/2005, e atendendo o Manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, de 2015, 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.
- 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.
Realizado na unidade: LABORSAN. CNES: 0993204

Hash laudo: 873BF3FE18FBD3B69938D7638B12BB51F1C92EE32CDAF5BB4DFB22721AE417B2

Coletado em (17/03/2026 16:56)

Liberado em (17/03/2026 18:08)

D. Miranda

Liberado por DANILO SILVA MIRANDA - CRBM: 22765

Os valores dos exames laboratoriais podem sofrer influência por estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, regime alimentar e tempo de jejum. Somente um profissional qualificado poderá interpretar corretamente este resultado.

Paciente: ADRIANA MARIANE DA SILVA
Nascimento: 28/03/1990
RG:
Atendimento: 10626370
Solicitante: EDSON ANCHIETA

Idade: 35a
CPF:
Data Atendimento: 30/10/2025
Destino Laudo: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Prontuário: 11437855
Sexo: F
Mãe:
Convênio: HOSPITAL MUNICIPAL DE
Clínica: SESMT

HEPATITE B - HBsAg

Método.: IMUNOCROMATOGRAFIA
Material: SORO

Valor de referência

Resultado: **NEGATIVO** **NEGATIVO**

Conforme disposto na RDC nº302/ANVISA, de 13/10/2005, e atendendo o Manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, de 2015, 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.
- 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.
Realizado na unidade: LABORSAN. CNES: 0993204

Hash laudo: 37B8596FD99A498EBB002465FA5E3895D68359FD8AA86F8855B31CB07562E2ED

Coletado em (30/10/2025 09:44)

Liberado em (30/10/2025 18:35)

Joyce G. F. Bertelli

Liberado por JOYCE GONÇALVES FERREIRA BERTELLI - CRBM:
19131

Os valores dos exames laboratoriais podem sofrer influência por estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, regime alimentar e tempo de jejum. Somente um profissional qualificado poderá interpretar corretamente este resultado.

Paciente: ADRIANA MARIANE DA SILVA
Nascimento: 28/03/1990
RG:
Atendimento: 10626370
Solicitante: EDSON ANCHIETA

Idade: 35a
CPF:
Data Atendimento: 30/10/2025
Destino Laudo: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Prontuário: 11437855
Sexo: F
Mãe:
Convênio: HOSPITAL MUNICIPAL DE
Clínica: SESMT

HEPATITE B - ANTI-HBs

Valor de referência

Leitura: **358,58 mUI/mL**

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

Resultado: **Reagente**

Método...: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Material: SORO

Realizado na unidade: DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL. CNES: 4061934

Hash laudo: 520C44743276FD5C471A2C91EA7CE3DDD77746387E106D08A54E5AA1FDB8CE7D

Coletado em (30/10/2025 13:35)

Liberado em (04/11/2025 16:43)

Joyce G. F. Bertelli

Liberado por JOYCE GONÇALVES FERREIRA BERTELLI - CRBM:
19131

Os valores dos exames laboratoriais podem sofrer influência por estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, regime alimentar e tempo de jejum. Somente um profissional qualificado poderá interpretar corretamente este resultado.

Paciente: ADRIANA MARIANE DA SILVA
Nascimento: 28/03/1990
RG:
Atendimento: 10626370
Solicitante: EDSON ANCHIETA

Idade: 35a
CPF:
Data Atendimento: 30/10/2025
Destino Laudo: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Prontuário: 11437855
Sexo: F
Mãe:
Convênio: HOSPITAL MUNICIPAL DE
Clínica: SESMT

HEPATITE C - ANTI-HCV

Valor de referência

Método...: IMUNOCROMATOGRAFIA

Material: SORO

Resultado: **NEGATIVO** **NEGATIVO**

Conforme disposto na RDC nº 302/ANVISA de 13/10/2005 e atendendo o Manual Técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais de 2015, 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.
 - 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.
- Realizado na unidade: LABORSAN. CNES: 0993204

Hash laudo: 2615177190B0FD6479FF200234B750708A5C82946B696C475FD257246C7B826

Coletado em (30/10/2025 09:44)

Liberado em (30/10/2025 18:35)

Joyce G. F. Bertelli

Liberado por JOYCE GONÇALVES FERREIRA BERTELLI - CRBM:
19131

Os valores dos exames laboratoriais podem sofrer influência por estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, regime alimentar e tempo de jejum. Somente um profissional qualificado poderá interpretar corretamente este resultado.

Paciente: ADRIANA MARIANE DA SILVA

Nascimento: 28/03/1990

RG:

Atendimento: 10701784

Solicitante: GEVERSON ADRIANO DOMINGUES

Idade: 35a

CPF:

Data Atendimento: 17/03/2026

Destino Laudo: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Prontuário: 11437855

Sexo: F

Mãe:

Convênio: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Clínica: CONSULTÓRIO ADULTO

HEPATITE C - ANTI-HCV

Valor de referência

Método...: IMUNOCROMATOGRAFIA

Material: SORO

Resultado:

NÃO REAGENTE

NEGATIVO

Conforme disposto na RDC nº 302/ANVISA de 13/10/2005 e atendendo o Manual Técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais de 2015, 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: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

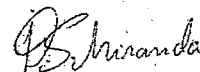
4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <http://www.aids.gov.br/pagina/vacina-hepatites>.

Realizado na unidade: LABORSAN. CNES: 0993204

Hash laudo: EA05598461D7B3C7E6944397A74EBB5478185A28358098B323E23AB9FC67D5AB

Coletado em (17/03/2026 16:56)

Liberado em (17/03/2026 18:08)



Liberado por DANILO SILVA MIRANDA - CRBM: 22765

Os valores dos exames laboratoriais podem sofrer influência por estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, regime alimentar e tempo de jejum. Somente um profissional qualificado poderá interpretar corretamente este resultado.



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 812683**

Paciente

Nome : ADRIANA MARIANE DA SILVA

CPF : 03436405116

RG : /

Cargo : TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

Nascimento : 28/03/1990

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 alto, o que corresponde à pessoa que, pode vir a apresentar maior variação no rendimento no trabalho. Apresentando indícios de diplomacia, relacionamento interpessoal equilibrado, extroversão, expansividade, naturalidade e confiança em si. 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, 07 de abril de 2026



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



Paciente: ADRIANA MARIANE DA SILVA

Nascimento: 28/03/1990

RG:

Atendimento: 10701784

Solicitante: GEVERSON ADRIANO DOMINGUES

Idade: 35a

CPF:

Data Atendimento: 17/03/2026

Destino Laudo: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Prontuário: 11437855

Sexo: F

Mãe:

Convênio: HOSPITAL MUNICIPAL DE

Clínica: CONSULTÓRIO ADULTO

VDRL - SORO

Método...: QUIMIOLUMINESCÊNCIA E FLOCULAÇÃO

Material: SORO

Valor de referência

Resultado:

NÃO REAGENTE

Negativo

Interpretação

Negativo: Ausência de agregados. Aspecto homogêneo.

Fracamente positivo: Presença de pequenos agregados dispersos.

Positivo: Presença de médios e grandes agregados.

Conforme disposto na RDC nº302/ANVISA, de 13/10/2005 e atendendo a portaria nº2.012, de 19/10/2016 e o respectivo Manual Técnico para o Diagnóstico da Sífilis, do Ministério da Saúde.

Interpretação:

Não reagente: Amostra não reagente para Sífilis. Se persistir a suspeita clínica de Sífilis, deve-se repetir o teste após 30 dias com a coleta de nova amostra.

Reagente: Amostras VDRL reagentes devem ser testadas por métodos treponêmicos (Quimioluminescência, FTA-Abs, Hemaglutinação) para serem definidas como amostras reagentes para Sífilis.

Observações:

- A interpretação dos exames laboratoriais para a pesquisa de Sífilis requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizado apenas pelo (a) médico (a).

- A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais para o diagnóstico da Sífilis 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.

Realizado na unidade: LABORSAN. CNES: 0993204

Hash laudo: 5293BB3C4786E762A43FB97E5104C0341FF612157199B0AAE808EF19E70DF750

Coletado em (17/03/2026 16:56)

Liberado em (17/03/2026 18:08)



Liberado por DANILO SILVA MIRANDA - CRBM: 22765

Os valores dos exames laboratoriais podem sofrer influência por estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, regime alimentar e tempo de jejum. Somente um profissional qualificado poderá interpretar corretamente este resultado.