



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 812712

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO- -

CNPJ : 24.772.246/0001-40 Fantasia : PREFEITURA MUNICIPAL
Razão Social : MUNICIPIO DE LUCAS DO RIO VERDE
Endereço : AV AMERICA DO SUL N.º 2500 S Complemento : ..
Cidade / UF : LUCAS DO RIO VERDE/MT CEP : 78.455-000

Funcionário

Nome : Fabiola Gomes Silverio Setor: GERAL
CPF : 050.572.771-46 Cargo: FISIOTERAPEUTA
RG : 2449212-4 / SESP MT Nascimento: 19/09/1995

Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
09.01.001	AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS	A.A.N			---

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	01/04/2026	ACUIDADE VISUAL	234	01/04/2026	HEPATITE B HBSAG
295	06/04/2026	EXAME CLINICO	704	01/04/2026	HEPATITE B - ANTI - HBS
693	01/04/2026	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	705	01/04/2026	HEPATITE C - ANTI-HCV

Parecer

Apto

Observações:



Fabiola Gomes Silverio

**** Assinado por biometria ****

6 de abril de 2026

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330⁹

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315

Autenticação Assintatura :1706ad19d5b83d76d3f92009fbccf7b1
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

AVALIAÇÃO OFTALMOLOGICA

ACUIDADE VISUAL (TABELA DE SNELLEN)

SEM CORREÇÃO

OLHO DIREITO 20/60

OLHO ESQUERDO 20/30

COM CORREÇÃO

OLHO DIREITO 20/20

OLHO ESQUERDO 20/20

BIOMICROSCOPIA: OLHO DIREITO: NADA DIGNO DE NOTA OLHO ESQUERDO: NADA DIGNO DE NOTA

FUNDOSCOPIA : OLHO DIREITO: POLO POSTERIOR PRESERVADO

OLHO ESQUERDO : POLO POSTERIOR PRESERVADO

MOTILIDADE OCULAR : PRESERVADO

VARZEA GRANDE/ MT

CONCLUSÃO

PACIENTE COM AMETROPIA CID 10 H 52.2.

APTA PARA O TRABALHO COM USO DE ÓCULOS.

MEDICA OFTALMOLOGISTA

CRM MT 13458 RQE 6404

01/04/2026

Michelle S. Barros
MÉDICA OFTALMOLOGISTA
CRM/MT 13458 - RQE 6404

Sr(a).....: Fabiola Gomes Silverio
 Data de Nasc....: 19/09/1995
 RG.....: 05057277146 ssp
 Data de Emissão: 04/04/2026
 CPF.....: 050.572.771-46
 Médico.....: 0000 - Não Informado

Idade.....: 30 anos 6 meses 15 di
 Sexo.....: F
 Data do Cadastro: 01/04/2026- 09:28:55
 Data da Coleta...: 01/04/2026- 09:28:55
 Atendimento.....: 001 - 0688974

HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS

Série Vermelha

	RESULTADO	VALOR DE REFERÊNCIA
Eritrócitos.....:	4,16 10 ⁶ /μL	3,80 a 4,80 10 ⁶ /μL
Hemoglobina.....:	11,2 g/dL	12,0 a 15,0 g/dL
Hematócrito.....:	33,7 %	36,0 a 46,0 %
VCM.....:	81,0 fL	83,0 a 101,0 fL
HCM.....:	26,8 pg	27,0 a 32,0 pg
CHCM.....:	33,2 g/dL	31,0 a 35,0 g/dL
RDW.....:	13,1 %	11,6 a 14,0 %

Série Branca

Leucócitos.....:	100 %	3870 /μL	100 % / 4.000 a 10.000 /μL
Neutrófilos.....:	44,1 %	1707 /μL	40,0 a 80,0 % / 1.800 a 7.800 /μL
Eosinófilos.....:	1,8 %	70 /μL	1,0 a 6,0 % / 20 a 500 /μL
Basófilos.....:	0,7 %	27 /μL	0,0 a 2,0 % / 20 a 100 /μL
Linfócitos.....:	46,9 %	1815 /μL	20,0 a 40,0 % / 1.000 a 3.000 /μL
Monócitos.....:	6,5 %	252 /μL	2,0 a 10,0 % / 200 a 1.000 /μL
Plaquetas.....:	220000 /μL		150.000 a 450.000 /μL
VPM.....:	9,5 fL		8,3 a 12,5 fL

Observação: Microcitose.
Hipocromia.

Fontes:

Greer, J., 2003. Wintrobe's clinical hematology. 11th ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.

Wong, E., Brugnara, C., Straseski, J., Kellogg, M. and Adeli, K., 2020. Pediatric reference intervals. 8th ed. Academic Press.

Dacie and Lewis, 12ed, 2017.

Método.....: Impedância / Colorimetria / Fluorescência / Avaliação Microscópica

Material...: Sangue Total

Ketellin P. R. de Arruda
DRA: KETELLIN PEREIRA ROSA DE ARRUDA
CRBM / MT 17677

O Valor preditivo dos testes laboratoriais depende do estado clínico-epidemiológico do(a) paciente; portanto, somente o médico está habilitado a interpretá-los.

Responsável Técnico: Dra. Ketellin Pereira Rosa de Arruda CRBM/MT 17677

CNPJ: 24.303.917/0001-23 - Licença Sanitária: 0233

Sr(a).....: Fabiola Gomes Silverio
Data de Nasc....: 19/09/1995
RG.....: 05057277146 ssp
Data de Emissão: 04/04/2026
CPF.....: 050.572.771-46
Médico.....: 0000 - Não Informado
Idade.....: 30 anos 6 meses 15 di
Sexo.....: F
Data do Cadastro: 01/04/2026- 09:28:55
Data da Coleta...: 01/04/2026- 09:28:55
Atendimento.....: 001 - 0688974

HEPATITE B - ANTI-HBs

Leitura.....: 93,13 mUI/mL

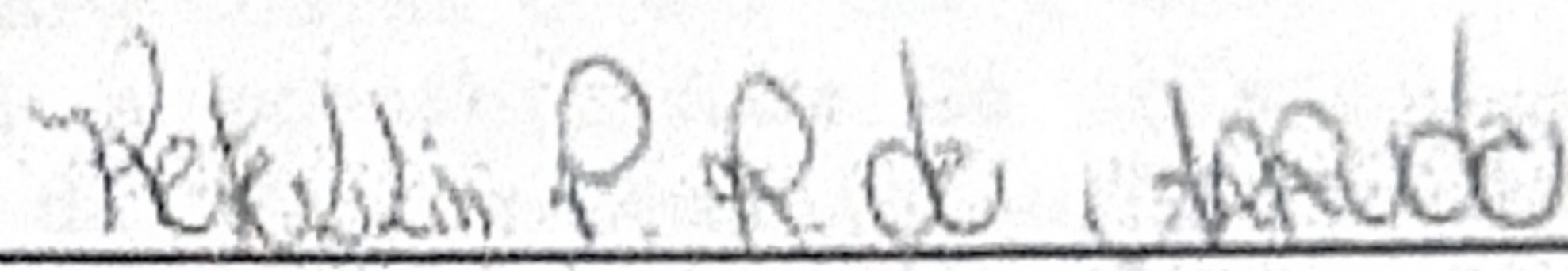
Valor de referência:
Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL
Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Resultado....: Reagente

Material.....: SORO

Método.....: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

Liberado por: CRBM-3: 17596 Dr. Willian Fidencio


DRA: KETELLIN PEREIRA ROSA DE ARRUDA
CRBM / MT 17677

O Valor preditivo dos testes laboratoriais depende do estado clínico-epidemiológico do(a) paciente; portanto, somente o médico está habilitado a interpretá-los.

Responsável Técnico: Dra. Ketellin Pereira Rosa de Arruda CRBM/MT 17677

CNPJ: 24.303.917/0001-23 - Licença Sanitária: 0233

Sr(a).....: Fabiola Gomes Silverio
Data de Nasc...: 19/09/1995
RG.....: 05057277146 ssp
Data de Emissão: 04/04/2026
CPF.....: 050.572.771-46
Médico.....: 0000 - Não Informado

Idade.....: 30 anos 6 meses 15 di
Sexo.....: F
Data do Cadastro: 01/04/2026- 09:28:55
Data da Coleta...: 01/04/2026- 09:28:55
Atendimento.....: 001 - 0688974

HEPATITE C - ANTI-HCV

Leitura.....: 0,12

Valor de referência:

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

Resultado.....: Não reagente

Material.....: SORO

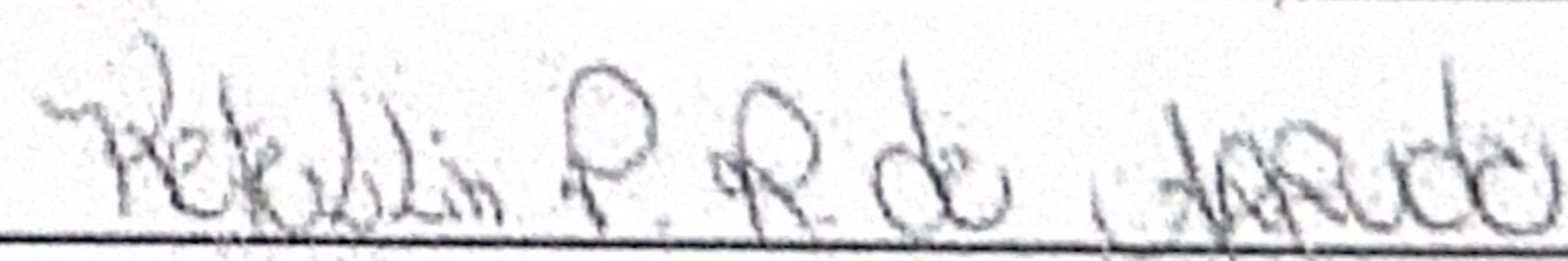
Método.....: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

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 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>

Liberado por.: CRBM-3: 17596 Dr. Willian Fidencio


DRA: KETELLIN PEREIRA ROSA DE ARRUDA
CRBM / MT 17677

O Valor preditivo dos testes laboratoriais depende do estado clínico-epidemiológico do(a) paciente; portanto, somente o médico está habilitado a interpretá-los.

Responsável Técnico: Dra. Ketellin Pereira Rosa de Arruda CRBM/MT 17677

CNPJ: 24.303.917/0001-23 - Licença Sanitária: 0233

Sr(a).....: Fabiola Gomes Silverio
Data de Nasc....: 19/09/1995
RG.....: 05057277146 ssp
Data de Emissão: 04/04/2026
CPF.....: 050.572.771-46
Médico.....: 0000 - Não Informado

Idade.....: 30 anos 6 meses 15 di
Sexo.....: F
Data do Cadastro: 01/04/2026 - 09:28:55
Data da Coleta...: 01/04/2026 - 09:28:55
Atendimento.....: 001 - 0688974

HEPATITE B - HBsAg

Leitura.....: 0,59

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

Material.....: SORO
Método.....: QUIMIOLUMINESCÊNCIA

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>

Liberado por.: CRBM-3: 17596 Dr. Willian Fidencio

O Valor preditivo dos testes laboratoriais depende do estado clínico-epidemiológico do(a) paciente; portanto, somente o médico está habilitado a interpretá-los.
Responsável Técnico: Dra. Ketellin Pereira Rosa de Arruda CRBM/MT 17677
CNPJ: 24.303.917/0001-23 - Licença Sanitária: 0233