

CLINMED

RUA JAQUES BRUNINI, Q02
36343888

ECG de Repouso

Dados do Paciente

Nome: ANA CAROLINA AGUIAR FREIRE
Data de Nascimento: 25/05/1995

Reg. Clínico:
Sexo: Feminino

Dados do Exame

Exame: 10379
Convênio:
Responsável:
CRM:

Data: 11/03/2026
Hora: 15:40
Solicitante:
CRM:

Laudo - 01/04/2026 10:30:56

Ritmo Sinusal regular.
Sem desvio de eixo.
Onda P: amplitude e duração normais.
PR: duração normal.
QRS: duração, eixo, morfologia e amplitude normais.
ST: sem supra ou infradesnivelamento.
Onda T: morfologia habitual.
QT: duração normal.

Conclusão:

ECG normal.

CPF, 097 575 901-83

Dr. Juliana Sfikosarenko
CRM/RJ 6304
Clínica Médica - RQE 2308
Cardiologista - RQE 2309
Declaro ser Cardiologista USP

CRM:



Dr. ALBERTO AUGUSTO IGLESIAS FERREIRA
Especialidade: Psiquiatra - Membro Titular da ABP
CRM:5123/MT - Formado UniFOA - RJ - 2006
RQE: 2942 - Prova de Título ABP 2012
RQE: 7649 - Psicoterapia

ATESTADO DE SAÚDE MENTAL / APTIDÃO MENTAL LAUDO PSIQUIÁTRICO

Atesto para os devidos fins, que a Sr(a). ANA CAROLINA AGUIAR FREIRE, DN: 25/05/1995 portadora do RG: 2440709-7 SSP/MT, CPF: 047.575.401-83, não possui transtorno mental, encontra-se APTA mentalmente para realizar atividades laborativas e assumir cargo público de Agente de Saúde – Oficial Técnico Administrativo.

Atenciosamente

Cuiabá, 04 de ABRIL de 2026.

Alberto Augusto Iglesias Ferreira
Médico Psiquiatra - CRM-MT 5123
Membro Titular ABP
CFM RQE 2942

Alberto Augusto Iglesias Ferreira
Médico Psiquiatra - CRM-MT 5123
Membro Titular ABP
CFM RQE 2942

Dr. ALBERTO AUGUSTO IGLESIAS FERREIRA
Especialidade: Psiquiatra - Membro Titular da ABP
CRM:5123/MT - Formado UniFOA - RJ - 2006
RQE: 2942 - Prova de Título ABP 2012
RQE: 7649 - Psicoterapia

RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE 1
Dr. Fernando Pires Santos
Diagnóstico por imagem
CRM-MT 6966 / RQE 4124

RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE 2
Dra. Camila Vieira Scaravelli
Dermatologista
CRM-MT 6867 / RQE 3451

CENTRAL DE AGENDAMENTO
(65) 3365-7293 | WHATSAPP (65) 99954-4694

UNIDADE 01
AV. DA FEB, 1275, MANGA
CEP : 78115-805 - VÁRZEA GRANDE - MT
FONE : (65) 3388-8500

UNIDADE 02
AV. CARMINDO DE CAMPOS, Nº 433
JD.PAULISTA - CUIABÁ - MT
FONE : (65) 3365-7293 | (65) 99954-4694



Clínica de Olhos Dr. Sardinha

Clínica e Cirurgia de Olhos
Prescrição de Óculos - Lentes de Contato
Exame Computadorizado

Dr. José A. C. Sardinha
Oftalmologista
CRM-MT 1215 / RQE 832

Dr. Antonio A. Sardinha Neto
Oftalmologista
CRM-MT 13223 / RQE 6488

Nome: Ana Carolina Aguiar Freire

Data Nasc.: 25/05/1995

CPF: 04757540183

Exame Oftalmológico

Acuidade Visual:

- sem correção: OD = 20/400
OE = 20/400

- com correção: OD = 20/20
OE = 20/20

Fundoscopia: OD = papila nítida, reflexo foveal normal
OE = papila nítida, reflexo foveal normal

Biomicroscopia: OD = córnea e cristalino sem alterações
OE = córnea e cristalino sem alterações

Pressão Intra Ocular: OD = 12 mmHg
OE = 12 mmHg

Cuiabá, 2 de Abril de 2025.

Dr. José Antonio da Costa Sardinha
Oftalmologista
CRM - MT 13223
RQE - 832

Dr. José A. C. Sardinha
Oftalmologista
CRM-MT 1215 / RQE 832

Rua Cândido Mariano, 545 - Cuiabá-MT
Fones: (65) 3623-1764 / 3052-9826 / 99648-8495



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 813540**

Paciente

Nome : ANA CAROLINA AGUIAR FREIRE

CPF : 04757540183

Cargo : OFICIAL TECNICO ADMINISTRATIVO EM SAUDE

RG : 24407097/SSP MT

Nascimento : 25/05/1995

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do concurso público 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 baixo, o que denota estabilidade no ritmo de produção, que permite desenvolver tarefas com certa uniformidade. Apresentando indícios de autocontrole, boa adaptação social, diplomacia, 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, 09 de abril de 2026



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



Ana Carolina Aguiar Freire

CPF: 047.575.401-83

FAP: 773603325638

Sexo: Feminino

DN: 25/05/1995 | 30 anos e 10 meses

Solicitante: Dr(a).Suellen Gomes das Gracias

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 28/03/2026 09:35

✔ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência
Legenda aplicável para valores numéricos

2. Liu J, Dai Y, Yuan E, et al. Paediatric reference intervals for common coagulation assays. Internal Journal of Laboratory Hematology 2019, 41:697-701. Doi 10.1111/ijlh.13098

Assinado eletronicamente por: Raíssa Araújo Merquiades Marques - CRBM 18267 (28/03/2026 - 13:44 BRT)
Responsável: Dra. Natasha Silhessarenko CRM-MT 2909

Contagem de Plaquetas

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

Contagem de Plaquetas ✔ 150.000 / μ L

150.000 a 450.000 / μ L
(Material:Sangue Total)
(Método:Impedância)

Assinado eletronicamente por: Raíssa Araújo Merquiades Marques - CRBM 18267 (28/03/2026 - 13:45 BRT)

VPM ✔ 11,8 fL

8,3 a 12,5 fL
(Material:Sangue Total)
(Método:Impedância)

Assinado eletronicamente por: Raíssa Araújo Merquiades Marques - CRBM 18267 (28/03/2026 - 13:45 BRT)

Exames de triagem da coagulação devem incluir o TP (Tempo de Protrombina) e o TTPA (Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado) e estão indicados diante de história pessoal ou familiar de sangramento, não sendo mais recomendado a realização do TS (Tempo de Sangramento) e TC (Tempo de Coagulação). O TS apresenta grande limitação técnica, sendo pouco reprodutível, sujeito a um grande número de variáveis na avaliação in vivo, com pobre sensibilidade e especificidade. Similarmente, o TC foi substituído pelo TP e TTPA para avaliação clínica de defeitos da coagulação.

Chee YL, Crawford JC, Watson HG, Greaves M. Guidelines on the assessment of bleeding risk prior to surgery or invasive procedures. British Committee for Standards in Haematology. Br J Haematol. 2008 Mar;140(5):496-504. Review.

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.

Assinado eletronicamente por: Raíssa Araújo Merquiades Marques - CRBM 18267 (28/03/2026 - 13:45 BRT)

Responsável: Dra. Natasha Silhessarenko CRM-MT 2909

A interpretação dos resultados deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem de análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Data da geração: 07/04/2026 - 10:14
Laudo também disponível ao médico
prescritor no [Nav PRO](#)

NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR Code



valida.dasa.com.br

Token: MAzYCHUDY



Ana Carolina Aguiar Freire

CPF: 047.575.401-83

FAP: 773603333299

Sexo: Feminino

DN: 25/05/1995 | 30 anos e 10 meses

Solicitante: Dr(a). Suellen Gomes das Gracias

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 02/04/2026 08:11

✔ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência
Legenda aplicável para valores numéricos

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

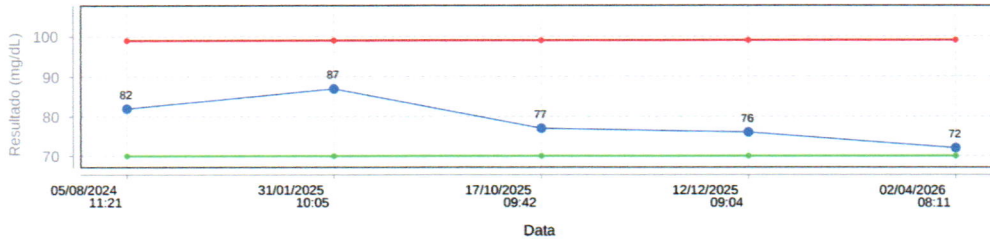
Glicose

✔ 72 mg/dL

70 a 99 mg/dL

(Material:Soro)
(Método:Hexoquinase)

Gráfico de Histórico



Referência Bibliográfica:

American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes. Diabetes Care. 2017.

Assinado eletronicamente por: Daniela Rozante da Silva - CRBIO/SP 82595/01-D (02/04/2026 - 16:52 BRT)

Responsável: Dra. Natasha Silhessarenko CRM-MT 2909

Hash: 83f923cb7d66ae4622d3698d09304b9dc0114d083f78bd3c1f9aa52fe894330b

A interpretação dos resultados deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem de análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Data da geração: 07/04/2026 • 10:13
Laudo também disponível ao médico
prescritor no [Nav PRO](#)

NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR
Code



valida.dasa.com.br

Token: Bk7nw87ET



Nome : ANA CAROLINA AGUIAR FREIRE
RG : 24407097
DN : 25/05/1995
Médico : Solicitante Livre
Convênio: CBA-TABELA PREMIUM PGTO
Unidade : CBA - BANDEIRANTES

Código da OS : 1359-67666-23067
CPF : 047.575.401-83
Atendimento : 06/04/2026 - 16:49:07
Qnt de exames: 1
Página: 1/1

Responsável Técnico: Dr. Jerolino Lopes de Aquino CRF-MT 028
Endereço da Unidade: Bandeirantes, Rua Manoel Garcia Velho, 45
Nro. Reg. CRF-MT: 539423 | Nro. CNES: 0043869 | Alvará Sanitário: 2056261

ANTICORPOS ANTI-HBS

Método : Eletroquimioluminescência
Material: SANGUE

RESULTADO: 6,13 UI/L

Valor de referência:

Não reagente: menor que 10,00 UI/L
Reagente : maior ou igual a 10,00 UI/L

Nota 1: Valores a partir de 10,00 UI/L indicam proteção contra hepatite B.

Nota 2: Resultados próximos ao ponto de corte podem ser falso-positivos ou falso-negativos, devido a possíveis interferentes na amostra ou a variações analíticas próprias do ensaio.

Coleta: 06/04/2026 - 16:44:36

Liberação: 06/04/2026 - 19:21:51

EXAME LIBERADO ELETRONICAMENTE POR DRA. CARMEN APARECIDA AQUINO NEVES CRM-MT 2656

CNES do responsável pela fase analítica: 2393662

ASSINATURA DIGITAL

EF0946ED315BED315BED315BED315BED315BED315BED315B

ATENÇÃO:

Para a interpretação de laudos laboratoriais é necessário correlacionar com informações clínicas conhecidas apenas por seu médico assistente.

CERTIFICAÇÕES E ACREDITAÇÕES

ANÁLISES CLÍNICAS



Nome : ANA CAROLINA AGUIAR FREIRE
RG : 24407097
DN : 25/05/1995
Médico : Solicitante Livre
Convênio: CBA-TABELA PREMIUM PGTO
Unidade : CBA - BANDEIRANTES

Código da OS : 1359-67666-23067
CPF : 047.575.401-83
Atendimento : 06/04/2026 - 16:49:07
Qnt de exames: 1
Página: 1/1

Responsável Técnico: Dr. Jerolino Lopes de Aquino CRF-MT 028
Endereço da Unidade: Bandeirantes, Rua Manoel Garcia Velho, 45
Nro. Reg. CRF-MT: 539423 | Nro. CNES: 0043869 | Alvará Sanitário: 2056261

ANTICORPOS ANTI-HBS

Método : Eletroquimioluminescência
Material: SANGUE

RESULTADO: 6,13 UI/L

Valor de referência:

Não reagente: menor que 10,00 UI/L
Reagente : maior ou igual a 10,00 UI/L

Nota 1: Valores a partir de 10,00 UI/L indicam proteção contra hepatite B.

Nota 2: Resultados próximos ao ponto de corte podem ser falso-positivos ou falso-negativos, devido a possíveis interferentes na amostra ou a variações analíticas próprias do ensaio.

Coleta: 06/04/2026 - 16:44:36

Liberação: 06/04/2026 - 19:21:51

EXAME LIBERADO ELETRONICAMENTE POR DRA. CARMEN APARECIDA AQUINO NEVES CRM-MT 2656

CNES do responsável pela fase analítica: 2393662

ASSINATURA DIGITAL

EF0946ED315BED315BED315BED315BED315BED315BED315B

ATENÇÃO:

Para a interpretação de laudos laboratoriais é necessário correlacionar com informações clínicas conhecidas apenas por seu médico assistente.

CERTIFICAÇÕES E ACREDITAÇÕES

ANÁLISES CLÍNICAS



Ana Carolina Aguiar Freire

CPF: 047.575.401-83




FAP: 773603325638

Sexo: Feminino

DN: 25/05/1995 | 30 anos e 10 meses

Solicitante: Dr(a).Suellen Gomes das Gracas

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 28/03/2026 09:35

 Dentro do intervalo de referência  Abaixo do intervalo de referência  Acima do intervalo de referência
Legenda aplicável para valores numéricos

Hepatite C - Anti-HCV

Material: Soro

Método: Imunoensaio Quimioluminescente de Micropartículas (CMIA)

	RESULTADO	INTERVALO DE REFERÊNCIA
Resultado	Não Reagente	
Índice	0,21	Não Reagente: Inferior a 1,00 Reagente: Superior ou igual a 1,00

Conclusão

Amostra não reagente para o anticorpo contra o vírus da hepatite C (anti-HCV)

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.

NOTA:

Vacinas contra a hepatite A e B fazem parte do calendário de vacinação do SUS (<http://portalarquivos.saude.gov.br/campanhas/pni/>).

Alteração do Intervalo de Referência a partir de 22/12/2025.

Assinado eletronicamente por: Silvio Rubens Alves CRBIO-SP 54478/01-D (03/04/2026 - 02:05 BRT)

Hash: 140b60fccbbeb99bab6d7bb11d5819b2ca71ba8cb544de6d42bccdabbce4972

A interpretação dos resultados deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem de análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Data da geração: 07/04/2026 • 10:14
Laudo também disponível ao médico
prescritor no [Nav PRO](#)

NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR
Code



valida.dasa.com.br

Token: MAzYCHUDY



Ana Carolina Aguiar Freire

CPF: 047.575.401-83

FAP: 773603325638

Sexo: Feminino

DN: 25/05/1995 | 30 anos e 10 meses

Solicitante: Dr(a).Suellen Gomes das Gracas

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 28/03/2026 09:35

✔ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência
Legenda aplicável para valores numéricos

Cultura de Urina Jato Médio

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

Resultado:

✔ **Negativo**

Negativo

(Material:Urina - jato médio (Amostra não colhida pelo laboratório))
(Método:Cultura quantitativa cinética e/ou convencional com identificação e antibiograma automatizados)

Assinado eletronicamente por: Simone Matos de Campos CRBIO(54582/01-D) (30/03/2026 - 17:37 BRT)

Responsável: Dra. Natasha Silhessarenko CRM-MT 2909

A interpretação dos resultados deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem de análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Data da geração: 07/04/2026 • 10:14
Laudo também disponível ao médico
prescritor no [Nav PRO](#)

NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR
Code


valida.dasa.com.br
Token: MAzYCHUDY



Ana Carolina Aguiar Freire

CPF: 047.575.401-83

FAP: 773603333299

Sexo: Feminino

DN: 25/05/1995 | 30 anos e 10 meses

Solicitante: Dr(a).Suellen Gomes das Gracias

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 02/04/2026 08:11

✔ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência
Legenda aplicável para valores numéricos

Creatinina

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

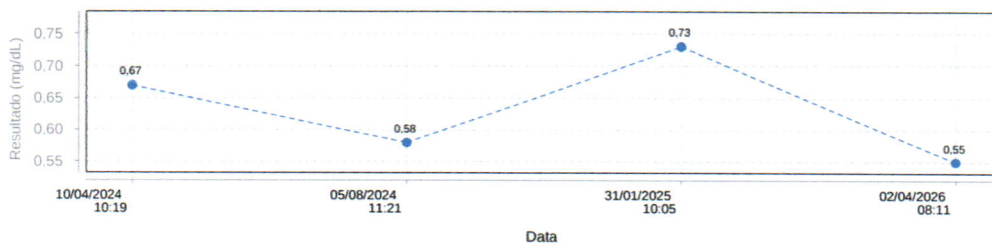
Creatinina

⚠ **0,55 mg/dL**

0,66 a 1,09 mg/dL

(Material:Soro)
(Método:Cinético - Picrato Alcalino)

Gráfico de Histórico



***eGFR**

✔ **Superior a 90
mL/min/1,73m²**

Superior a 90 mL/min/1,73m²

(Material:Soro)
(Método:Cálculo)

Nota: Mudança no cálculo da estimativa da Taxa de Filtração Glomerular a partir de 13/02/2023 (vide referência)

Cálculo da estimativa da Taxa de Filtração Glomerular (eGFR) pela fórmula CKD-EPI Versão 2021 que retirou do cálculo o critério de afrodescendência.

Esta equação é válida para pacientes acima de 18 anos. Deve-se ter cautela na interpretação da eGFR em gestantes e em pacientes com alterações importantes da massa muscular ou da produção e secreção da creatinina.

Referência:

Delgado, C et al. A Unifying Approach for GFR Estimation: Recommendations of the NKF-ASN Task Force on Reassessing the Inclusion of Race in Diagnosing Kidney Disease. AM J Kidney Dis. 2022 Feb;79(2):268-288.e1.

Assinado eletronicamente por: Daniela Rozante da Silva - CRBIO/SP 82595/01-D (02/04/2026 - 16:55 BRT)

Responsável: Dra. Natasha Shessarenko CRM-MT 2909

Hash: c41ed31d1053658b0c011d759cb67749353c536779894c269b6fd87cf92ae2ab

A interpretação dos resultados deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem de análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Data da geração: 07/04/2026 • 10:13
Laudo também disponível ao médico
prescritor no [Nav PRO](#)

NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR
Code



valida.dasa.com.br

Token: **Bk7nw87ET**



Ana Carolina Aguiar Freire

CPF: 047.575.401-83

FAP: 773603325638

Sexo: Feminino

DN: 25/05/1995 | 30 anos e 10 meses

Solicitante: Dr(a).Suellen Gomes das Gracas

DATA COLETA/RECEBIMENTO: 28/03/2026 09:35

✔ Dentro do intervalo de referência ⚠ Abaixo do intervalo de referência ⚠ Acima do intervalo de referência
Legenda aplicável para valores numéricos

RESULTADO

INTERVALO DE REFERÊNCIA

**Sífilis - Anticorpos
totais específicos Anti-
T.pallidum**

Não Reagente Índice 0,06

CONFIRA NA TABELA ABAIXO

(Material:Soro)
(Método:Imunoensaio Quimioluminescente de Micropartículas (CMIA))

Não Reagente: Índice inferior à 1,00
Reagente: índice superior ou igual à 1,00

Conclusão

**Amostra não reagente para
anticorpos treponêmicos**

(Material:Soro)
(Método:Imunoensaio Quimioluminescente de Micropartículas (CMIA))

-Triagem para o diagnóstico sorológico da sífilis executada pelo teste treponêmico de quimioluminescência por micropartículas (CMIA), com detecção simultânea de anticorpos IgG e IgM anti-Treponema pallidum. Um resultado não reagente no CMIA torna improvável o diagnóstico de sífilis, sem necessidade de complementação com outros testes (treponêmicos e não treponêmicos).

- Persistindo a suspeita de sífilis, uma amostra deverá ser coletada após 30 dias e submetida a uma nova testagem.
- Resultado obtido conforme estabelecido pela Portaria nº 2.012, de 19 de outubro de 2016.

Assinado eletronicamente por: Silvio Rubens Alves CRBIO-SP 54478/01-D (03/04/2026 - 02:05 BRT)

Responsável: Dra. Natasha Silhessarenko CRM-MT 2909

Hash: 73d7095dfaed6f240d45666aa66649043a37a8ec51b203bc2425d54cc651f057

A interpretação dos resultados deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem de análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Data da geração: 07/04/2026 • 10:14
Laudo também disponível ao médico
prescritor no [Nav PRO](#)

NAM - Núcleo de Assessoria Médica: 4020-2446

Valide seu laudo com o QR
Code



valida.dasa.com.br

Token: MAzYCHUDY

