



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 51447576187 Fantasia : MARCUS VINICIUS CORREA DA COSTA
Razão Social : MARCUS VINICIUS CORREA DA COSTA
Endereço : ESTRADA DA BOA VENTURA- N.º KM 21 Complemento :
Cidade / UF : SANTO ANTÔNIO DO LEVERGER / MT CEP : 78180000

Funcionário

Nome : Maria Regina de Arruda Setor: CONSULTORIO
CPF : 27492770197 Cargo: AUXILIAR DE SAUDE BUCAL
RG : / Nascimento: 22/08/1962

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/40

OE: 20/40

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 30 de abril de 2026

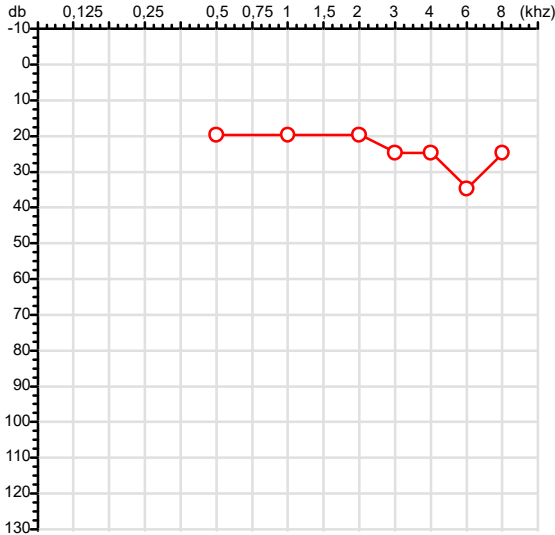
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :24CCED2A4EFF8692D289EB38740B093
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

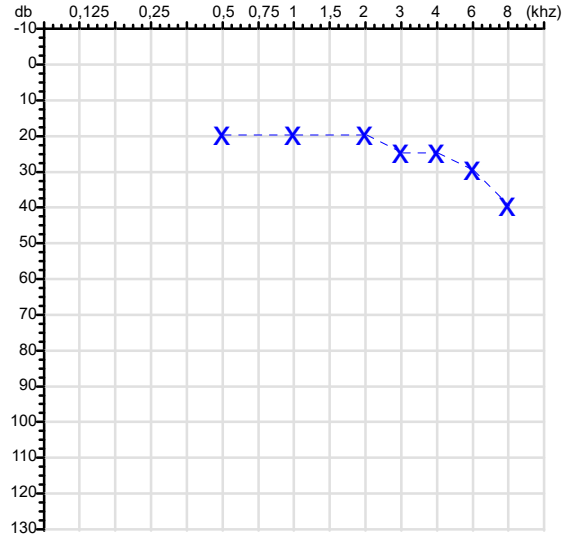
CPF :274.927.701-97	Paciente :Maria Regina de Arruda	RG :/
CPF :514.475.761-87	Empregador :MARCUS VINICIUS CORREA DA COSTA	
Nascimento :22/08/1962	Idade : 63 anos	
Motivo :Demissional	Setor :CONSULTORIO	
Reposo :14h	Função :AUXILIAR DE SAUDE BUCAL	
Data do Exame : 30/04/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	25	25	35	25

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	25	25	30	40

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	20	20	25	25	35	28

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	20	20	25	25	30	27

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 Audiologia Clínica e Ocupacional
 CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 CRFa 5 - 5297 - 8
 Assinatura eletrônica :8B8012B72563FE315CFEDB1B56EAE4DB
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Maria Regina de Arruda
 ** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
 Última Aferição :12/08/2025

Cod.: 580883	Paciente: Maria Regina de Arruda	Sexo: Feminino	Idade: 63 (A)
Atendido em: 30/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 27492770197	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/04/2026 Liberado em: 30/04/2026 13:27

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,38	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,5	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	37,1	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,7	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	36,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.830/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	31,1%	1.502/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³ 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	31,1%	1.502/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,8%	39/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,4%	19/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	56,9%	2.748/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	10,8%	522/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	188.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,6/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,200%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	11,8	15,0 a 17,9%



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

Cod.: 580883	Paciente: Maria Regina de Arruda	Sexo: Feminino	Idade: 63 (A)
Atendido em: 30/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 27492770197	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 30/04/2026 Liberado em: 06/05/2026 08:05

HEPATITE C - ANTI-HCV

0,08

Resultado

Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente....: Superior ou igual a 1,00

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-vacinaca>
Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



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