



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 818367**

Paciente

Nome : VANESSA CANDIDA DA SILVA SOUZA

CPF : 04802863101

RG : /

Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Nascimento : 19/07/1994

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

- | | |
|---|-----------------|
| 1.Tem dores de cabeça freqüentes? | ()Sim (X)Não |
| 2.Tem falta de apetite? | ()Sim (X)Não |
| 3.Dorme mal? | ()Sim (X)Não |
| 4.Assusta-se com facilidade? | ()Sim (X)Não |
| 5.Tem tremores nas mãos? | ()Sim (X)Não |
| 6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? | ()Sim (X)Não |
| 7.Tem má digestão? | ()Sim (X)Não |
| 8.Tem dificuldade de pensar com clareza? | ()Sim (X)Não |
| 9.Tem se sentido triste ultimamente? | ()Sim (X)Não |
| 10.Tem chorado mais do que o costume? | ()Sim (X)Não |
| 11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? | ()Sim (X)Não |
| 12.Tem dificuldade para tomar decisões? | ()Sim (X)Não |
| 13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | ()Sim (X)Não |
| 14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? | ()Sim (X)Não |
| 15.Tem perdido o interesse pelas coisas? | ()Sim (X)Não |
| 16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? | ()Sim (X)Não |
| 17.Tem tido idéias de acabar com a vida? | ()Sim (X)Não |
| 18.Sente-se cansado(a) o tempo todo? | ()Sim (X)Não |
| 19.Tem sensações desagradáveis no estomago ? | ()Sim (X)Não |
| 20.Você se cansa com facilidade? | ()Sim (X)Não |

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 30 de abril de 2026



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



Cod.: 580951	Paciente: Vanessa Candida da Silva Souza	Sexo: Feminino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 30/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04802863101	Convênio: Hismet

BETA HCG QUANTITATIVO

<2.0 mIU/mL

Método: Imunofluorescência Material: Soro Coletado em: 30/04/2026 Liberado em: 30/04/2026 17:35

Valores de Referência:

Negativo - < 5,0 mIU/mL

Positivo - ≥ 25,0 mIU/mL

Possíveis semanas	Faixa mIU/mL
3 semanas	5.8 - 71,2
4 semanas	9.5 - 750
5 semanas	217 - 7.138
6 semanas	158 - 31.795
7 semanas	3.697 - 163.563
8 semanas	32.065 - 149.571
9 semanas	63.803 - 151.410
10 semanas	46.509 - 186.977
12 semanas	27.832 - 210.612
14 semanas	13.950 - 62.530
15 semanas	12.039 - 70.971
16 semanas	9.040 - 56.451
17 semanas	8.175 - 55.868
18 semanas	8099 - 58.176

Nota:

NOTAS:

- 1- Concentrações de B-HCG menores que 5 mIU/mL são considerados como resultados negativos.
- 2- Se os resultados dos testes forem iguais ou superiores a 25 mIU/mL, são considerados como um resultado positivo.
- 3- Os resultados dos testes de concentração entre 5 e 25 mIU/mL, serão relatados como indeterminados, pois não se pode ainda inferir nenhuma interpretação, recomenda-se a critério médico a confirmação do exames após 7 dias.
- 4- O hCG aparece no soro de mulheres grávidas cinco dias após a implantação do blastocisto e a sua concentração aumenta continuamente até ao terceiro mês da gravidez.
- 5- Resultados do teste devem ser utilizados com outras informações clínicas, tais como histórico médico, sintomas e performance clínica.
- 6- Medicamentos e outras substâncias internas podem interferir nos resultados dos testes.
- 7- Mulheres na menopausa podem apresentar um resultado positivo pela alteração hormonal. Recomenda-se repetir o teste depois de 48 horas ou utilizar outros testes β-hCG.



Assinado Digitalmente



Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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