



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 11459044000109 Fantasia : DOCTOR FEET
Razão Social : NEAN COMERCIO DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA
Endereço : AV. MIGUEL SUTIL N.º 9300 Complemento : SHOPPING ESTACAO L1 LOJA 1107
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78043900

Funcionário

Nome : Susy Kellen Queiroz Setor: SERVICOS
CPF : 05790570119 Cargo: PODOLOGA
RG : / Nascimento: 25/05/1996

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 26 de junho de 2026

Resultado: NORMAL

Drª Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

Drª. Gabriela Nonato Dias
CRM-MT 16075
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assinatura :38E779C605A15FF9A85C126FB084CAB5
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 587605	Paciente: Susy Kellen Queiroz	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 26/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05790570119	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/06/2026 Liberado em: 26/06/2026 11:18

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,44	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,2	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,1	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,1	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,8	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

			Valores de Referência
Leucócitos.....:	8.590/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	57,9%	4.974/mm³	50 a 70
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³	0 a 6
Segmentados.....:	57,9%	4.974/mm³	50 a 70
Eosinófilos.....:	2,2%	189/mm³	2 a 4
Basófilos.....:	0,7%	60/mm³	0 a 2
Linfócitos típicos.....:	30,8%	2.646/mm³	25 a 35
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0
Monócitos.....:	8,4%	722/mm³	2 a 10

Plaquetas

Plaquetas.....:	318.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,3/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,360%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	14,0	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.: 587605	Paciente: Susy Kellen Queiroz	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 26/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05790570119	Convênio: Hismet

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 26/06/2026 Liberado em: 29/06/2026 08:20

HEPATITE B - HBsAg	0,45
Resultado	Não reagente

Valores 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

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 10/12/2024

Conforme disposto na RDC nº 786/ANVISA de 05/05/2023, 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

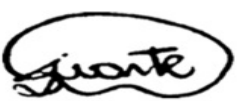
1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados. 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação 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 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>

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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.: 587605	Paciente: Susy Kellen Queiroz	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 26/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05790570119	Convênio: Hismet

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 26/06/2026 Liberado em: 29/06/2026 08:20

HEPATITE B - ANTI-HBs

4,96 mUI/mL

Resultado

Não reagente

Valores de Referência:

Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL

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

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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.: 587605	Paciente: Susy Kellen Queiroz	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 26/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05790570119	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 26/06/2026 Liberado em: 29/06/2026 08:20

HEPATITE C - ANTI-HCV

Resultado

0,16

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-vacinacao> Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente


Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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