



Avaliação de Fator Psicossocial

CNPJ : 22534126000189 Fantasia : INSTITUTO DE BELEZA REVIE LTDA
Razão Social : INSTITUTO DE BELEZA REVIE LTDA
Endereço : AV GENERAL RAMIRO DE NORONHA N.º 16
Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ/MT CEP : 78043180

Funcionário

Nome : ANA CAROLINA VALERIANA DA SILVA SANTOS Setor: RECEPCAO
CPF : 06302218128 Cargo: SERVICOS GERAIS
RG : / Nascimento: 23/04/1996 00:00:00

Questionário

Tem dores de cabeça frequente?	SIM () NÃO (X)
Tem falta de apetite?	SIM () NÃO (X)
Dorme mal?	SIM (X) NÃO ()
Assusta-se com facilidade?	SIM () NÃO (X)
Tem tremores na mãos?	SIM () NÃO (X)
Sente-se nervoso(a), tenso(a) ou preocupado(a)?	SIM (X) NÃO ()
Tem má digestão?	SIM (X) NÃO ()
Tem dificuldade de pensar com clareza?	SIM () NÃO (X)
Tem se sentido triste ultimamente?	SIM () NÃO (X)
Tem chorado mais do que de costume?	SIM () NÃO (X)
Encontra dificuldade de realizar suas atividades diárias?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de tomar decisões?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade no serviço? (seu trabalho lhe causa sofrimento)?	SIM () NÃO (X)
É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	SIM () NÃO (X)
Tem perdido o interesse pelas coisas?	SIM () NÃO (X)
Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	SIM () NÃO (X)
Tem tido idéias de acabar com a vida?	SIM () NÃO (X)
Sente-se cansado(a) o tempo todo?	SIM () NÃO (X)
Tem sensações desagradáveis no estômago?	SIM () NÃO (X)
Você se cansa com facilidade?	SIM () NÃO (X)

Conclusão

Sem indicativos significativos de sofrimento psíquico.

Data de emissão : 12 agosto 2026

Dra. Gabryella Nicoló C. Serra
Médica
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicoló Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Cod.: 593187	Paciente: Ana Carolina Valeriana da Silva Santos	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 12/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF:	Convênio: Hismet

BETA HCG QUANTITATIVO

< 2.0 mIU/mL

Método: Imunofluorescência Material: Soro Coletado em: 12/08/2026 Liberado em: 12/08/2026 13:13

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



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

Cod.: 593187	Paciente: Ana Carolina Valeriana da Silva Santos	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 12/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF:	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/08/2026 Liberado em: 12/08/2026 13:15

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,09	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	12,9	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	36,2	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,5	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,4	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.010/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	56,1%	3.372/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.....:	56,1%	3.372/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,3%	78/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,3%	18/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	35,1%	2.110/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	7,2%	433/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	204.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,6/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,220%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	12,5	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963



Cod.: 593187	Paciente: Ana Carolina Valeriana da Silva Santos	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 12/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF:	Convênio: Hismet

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/08/2026 Liberado em: 14/08/2026 08:43

Leitura 0,29
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: 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 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

Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963



Cod.: 593187	Paciente: Ana Carolina Valeriana da Silva Santos	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 12/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF:	Convênio: Hismet

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/08/2026 Liberado em: 14/08/2026 08:43

HEPATITE B - ANTI-HBs **218,02 mUI/mL**
Resultado **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

Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963



Cod.: 593187	Paciente: Ana Carolina Valeriana da Silva Santos	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 12/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF:	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/08/2026 Liberado em: 14/08/2026 08:43

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,09**
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