ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01995050000119 **Fantasia :** HELP VIDA
Razão Social : HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA
Endereço : RUA DAS CAMELIAS **N.º 381** **Complemento :**
Cidade / UF : CUIABÁ / MT **CEP :** 78043105

Funcionário

Nome : Mickaelly Fernandha Nascimento da Silva **Setor:** CME
CPF : 08219165138 **Cargo:** TECNICO(A) EM ENFERMAGEM
RG : / **Nascimento:** 23/11/2006

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO	COM CORREÇÃO
OD: 20/20	OD: /
OE: 20/15	OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO :J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 11 de setembro de 2026

Resultado: NORMAL

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco
CRM-MT 17375
NIS 269.34097.59-7

Autenticação Assintatura :B1CFF04E9FA719FEEF6AE6259BBF8B8A
Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

UltracenterSaúde — Prazer em cuidar de você | LABOCENTER — Centro de Especialidade Diagnóstica | BIOEXAME | PNCQ

Cod.:	Paciente:		Sexo:	Idade:
596973	**Mickaelly Fernandha Nascimento da Silva**		Feminino	19 (A)
Atendido em: 11/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08219165138	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 11/09/2026 Liberado em: 11/09/2026 12:04

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³.....:	**4,14**	3,9 a 5,0/mm³
Hemoglobina em g/dL.....:	**11,6**	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	**34,5**	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	**83,3**	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	**28,0**	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	**33,6**	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	**14,8**	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	**8.780**/mm³			3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos.....:	**49,4**%	**4.337**/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.....:	**49,4**%	**4.337**/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	**2,8**%	**246**/mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	**0,5**%	**44**/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	**37,4**%	**3.284**/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	**0,0**%	**0**/mm³	0	0
Monócitos.....:	**9,9**%	**869**/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	**275.000**/mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM.....:	**11,8**/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	**0,320**%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	**14,8**	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
CNES: 3055612

Cod.: 596973	Paciente: **Mickaelly Fernandha Nascimento da Silva**		Sexo: Feminino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 11/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08219165138	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 11/09/2026 Liberado em: 14/09/2026 08:24

Leitura	**0,30**
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 va- cina 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
CNES: 3055612

Cod.: 596973	Paciente: **Mickaelly Fernandha Nascimento da Silva**		Sexo: Feminino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 11/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08219165138	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 11/09/2026 Liberado em: 14/09/2026 08:24

HEPATITE B - ANTI-HBs	**14,66** 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

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
CNES: 3055612

Cod.: 596973	Paciente: **Mickaelly Fernandha Nascimento da Silva**		Sexo: Feminino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 11/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08219165138	Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 11/09/2026 Liberado em: 14/09/2026 08:24

HEPATITE C - ANTI-HCV	**0,10**
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
CNES: 3055612