



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 : Adilze Nasciemnto da Silva Setor: SAD
CPF : 70645981168 Cargo: COORDENADORA DE ENFERMAGEM
RG : / Nascimento: 15/10/1982

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Cuiabá 7 de novembro de 2025

Resultado: NORMAL

Drª Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

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

Autenticação Assintatura :E522025776757E3531B424B041F722BD
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 558608	Paciente: Adilze Nasciemnto da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 07/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 70645981168	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 07/11/2025 Liberado em: 08/11/2025 11:39

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,74	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,5	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,6	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	83,5	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,4	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.960/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	42,2%	2.937/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.....:	42,2%	2.937/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	8,6%	599/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	49/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	42,8%	2.979/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	5,7%	397/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	238.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,1/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,26%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	13,3	15,0 a 17,9%



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
CNPJ: 08.555.142



Cod.: 558608	Paciente: Adilze Nasciemnto da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 07/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 70645981168	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 07/11/2025 Liberado em: 10/11/2025 16:53

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,18**
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.

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612