



## 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  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT

Complemento :  
CEP : 78043105

### Funcionário

|                                       |                              |
|---------------------------------------|------------------------------|
| Nome : Katrynna Pereira Padilha Ramos | Setor: URGENCIA E EMERGENCIA |
| CPF : 01227109164                     | Cargo: ENFERMEIRO (A)        |
| RG : /                                | Nascimento: 27/04/1998       |

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| <b>SEM CORREÇÃO</b> | <b>COM CORREÇÃO</b> |
| OD: 20/10           | OD: /               |
| OE: 20/10           | OE: /               |

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 15 de dezembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :1AC84DAE81C5AD3EEBEE90503445B3F3  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 784758**

**Paciente**

Nome : **KATRYNNA PEREIRA PADILHA RAMOS**

CPF : **01227109164**

Cargo : **ENFERMEIRO (A)**

RG : /

Nascimento : **27/04/1998**

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20.

**II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens.

**III.ANALISE**

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 80, o que representa um processo atencional médio superior, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado.

**IV.CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função.

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 15 de dezembro de 2025



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



|                            |                                                            |                                                     |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>563628            | Paciente:<br><b>Katrynna Pereira Padilha Ramos</b>         | Sexo:<br>Feminino                                   | Idade:<br>27 (A)    |
| Atendido em:<br>15/12/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas<br>Físicas:<br>CPF: 01227109164 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 15/12/2025 Liberado em: 15/12/2025 16:37

### Eritrograma

|                                             |             |                           |
|---------------------------------------------|-------------|---------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,52</b> | 3,9 a 5,0/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>12,0</b> | 11,5 a 15,5g/dL           |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>35,6</b> | 35,0 a 45,0%              |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>78,8</b> | 80,0 a 96,0fl             |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>26,5</b> | 26,0 a 34,0pg             |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>33,7</b> | 31,0 a 36,0g/dL           |
| RDW.....:                                   | <b>12,5</b> | 11,0 a 15,0%              |

### Leucograma

|                         |                             |                                                 |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:        | <b>5.750/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:       | <b>59,1%</b>                | <b>3.398/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Blastos.....:           | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Promielocitos.....:     | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Mielocitos.....:        | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Metamielocitos.....:    | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Bastões.....:           | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600           |
| Segmentados.....:       | <b>59,1%</b>                | <b>3.398/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinofilos.....:       | <b>3,3%</b>                 | <b>190/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basofilos.....:         | <b>0,5%</b>                 | <b>29/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos....: | <b>28,9%</b>                | <b>1.662/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos...: | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Monócitos.....:         | <b>8,2%</b>                 | <b>471/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>219.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>12,0/fL</b>                | 6,7 a 10,0                        |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,26%</b>                  | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>13,8</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |



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.:<br>563628            | Paciente:<br><b>Katrynna Pereira Padilha Ramos</b>         | Sexo:<br>Feminino                                   | Idade:<br>27 (A)    |
| Atendido em:<br>15/12/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas<br>Físicas:<br>CPF: 01227109164 | Convênio:<br>Hismet |

### HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 15/12/2025 Liberado em: 18/12/2025 16:23

HEPATITE C - ANTI-HCV

Resultado

**0,11**

**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 transscrito 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 - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Protocolo : 25121511473047

Data : 15/12/2025

Paciente : KATRYNNA PEREIRA PADILHA RAMOS

Nasc.: 27/04/1998 RG :-

CPF: 01227109164

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUais.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

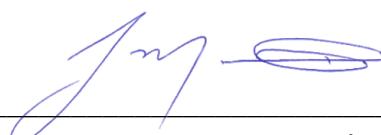
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

PRESENÇA DE SEIS VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES. NO PRESENTE ESTUDO A ÚLTIMA VÉRTEBRA COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES FOI DENOMINADA VÉRTEBRA DE TRANSIÇÃO (VT).

MEGAPOFISE TRANSVERSA à ESQUERDA DE VT ARTICULADA COM O SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=242597783451767018229518763374>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR

