



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 07688373000146 Fantasia : RESIDENCIAL GERIATRICO RECANTO FELIZ
Razão Social : PANA O E FERREIRA LTDA
Endereço : R OSVALDO DA SILVA CORREA N.º 1.618 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78048005

Funcionário

Nome : Rubia Stela Costa Melo Arruda Setor: GERIATRIA
CPF : 07088382199 Cargo: CUIDADOR DE IDOSO
RG : / Nascimento: 24/09/1999

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 23 de dezembro de 2025

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 :14DF8873E86C28D095CFF7B2A930CFDD
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 786195

Paciente

Nome : RUBIA STELA COSTA MELO ARRUDA

CPF : 07088382199

Cargo : CUIDADOR DE IDOSO

RG : /

Nascimento : 24/09/1999

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO 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.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 30, o que representa um processo atencional médio, 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, 23 de dezembro de 2025



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



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação



Cod.: 564535	Paciente: Rubia Stela Costa Melo Arruda	Sexo: Feminino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 23/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07088382199	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/12/2025 Liberado em: 23/12/2025 13:38

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,34	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,0	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	38,1	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	87,8	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	4.080/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	25,5%	1.040/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.....:	25,5%	1.040/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	5,9%	241/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	29/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	55,6%	2.268/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	12,3%	502/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	299.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,4/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,31%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,1	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

Protocolo:2512230919129

Data:23/12/2025

Paciente:RUBIA STELA COSTA MELO ARRUDA

Nasc.:24/09/1999 RG :-

CPF:07088382199

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à ESQUERDA
FOI CONSIDERADO ARCOS COSTAIS HIPOPLÁSICOS EM T12.
PRESENÇA DE QUATRO VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=024018853920662050034150279284>

