

Paciente: FABRICIO SILVA DE MOURA

Data Nasc.: 25/06/2006

Convênio: HISMET - Seg e Medic Trabal

Pedido Dr(a): HISMET^^^^

Exame: US ESTRUTURAS - INGUINAL

ID: 788166

Sexo: Masculino

Realizado: 27/02/2025

CRM:

Usuário:

Idade.: 18a 8m 2d

ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL BILATERAL

INDICAÇÃO:

Paciente de 18 anos. Admissional

TÉCNICA:

Exame ecográfico realizado utilizando transdutor linear multifrequencial.

DESCRIÇÃO:

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecotextura preservadas.

Ausência de formações expansivas císticas e/ou sólidas detectáveis ao método.

Ausência de protrusão de alças intestinais através do canal inguinal com a manobra de Valsalva.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

* Exame ecográfico dentro da normalidade.



Dra. Adriana Costa Carreto Parda
MEDICA
CRM-MT 3110

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Dra. Cintia Pires Santos CRM 6289

Nº Registro CRM MT 000434

Paciente: FABRICIO SILVA DE MOURA

Data Nasc.: 25/06/2006

Convênio: HISMET - Seg e Medic Trabal

Pedido Dr(a): HISMET^^^^

Exame: US ESTRUTURAS - INGUINAL

ID: 788166

Sexo: Masculino

Realizado: 27/02/2025

CRM:

Usuário:

Idade.: 18a 8m 2d

ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL BILATERAL

INDICAÇÃO:

Paciente de 18 anos. Admissional

TÉCNICA:

Exame ecográfico realizado utilizando transdutor linear multifrequencial.

DESCRIÇÃO:

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecotextura preservadas.

Ausência de formações expansivas císticas e/ou sólidas detectáveis ao método.

Ausência de protrusão de alças intestinais através do canal inguinal com a manobra de Valsalva.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

* Exame ecográfico dentro da normalidade.



Dra. Adriana Costa Carreto Parda
MEDICA
CRM-MT 3110

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Dra. Cintia Pires Santos CRM 6289

Nº Registro CRM MT 000434

Protocolo : 2502211120189

Data : 21/02/2025

Paciente : FABRICIO SILVA DE MOURA

Nasc. : 25/06/2003 RG :

CPF : 06659433180

Exame : RX TORAX PA

Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.
MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.
HILOS E TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.
CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.
CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=321107443874723353554570143012>



Protocolo :2502211114329 Data:21/02/2025
Paciente:FABRICIO SILVA DE MOURA
Nasc.:25/06/2003 RG : CPF:06659433180
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.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.



Dr. Leandro M. Colmanetti
Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=424801399761211403169265454040>



Cod.: 517313	Paciente: Fabricio Silva de Moura	Sexo: Masculino	Idade: 21 (A)
Atendido em: 21/02/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06659433180	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 21/02/2025 Liberado em: 21/02/2025 13:50

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³	4,90	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....	14,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....	43,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....	89,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....	29,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....	33,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....	14,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....	6.810/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
		%		/mm ³
Neutrófilos.....	72,4%	4.930/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.....	72,4%	4.930/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....	1,1%	75/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....	0,1%	7/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....	24,0%	1.634/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos....	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....	2,4%	163/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....	180.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....	11,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....	0,211%	0,10 a 0,50%
PDW.....	17,6	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Dra. Amália Bruna Dias Pinto
Biomédica
CRBM - 18723

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

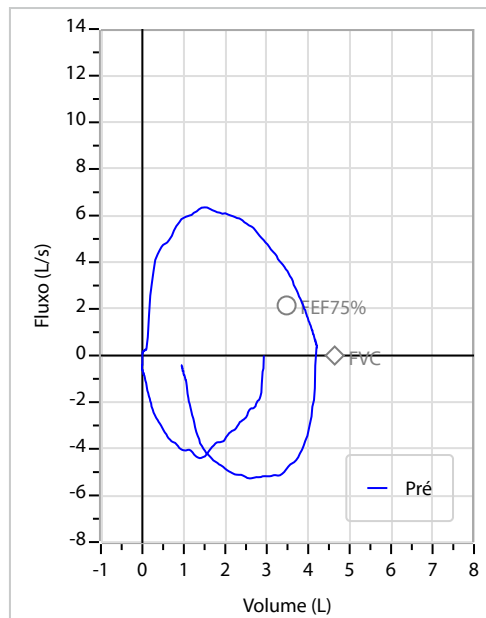
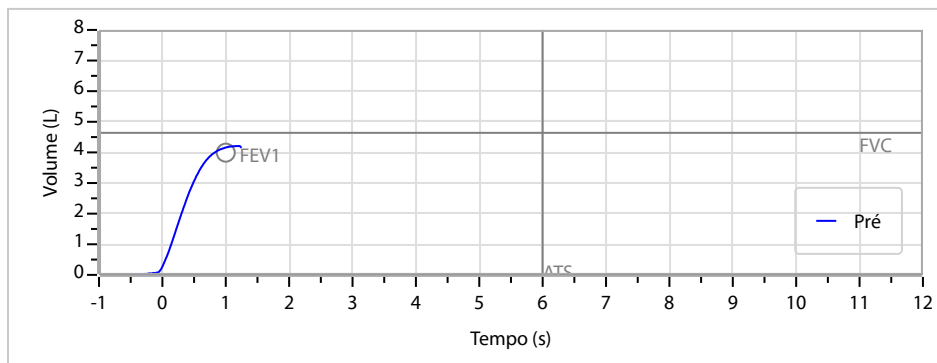
Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662
CNES: 3055612



Nome	FABRICIO SILVA DE MOURA			ID1	720922	Sexo	Masculino	Idade	21,6	Peso (kg)	79,00	Altura (cm)	171,0
Agrupamento	--	D.O.B.	25/06/2003	ID2	--	BMI (kg/m2)	27,0	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	10	Cig/Dia	4
Técnico	--	Médico	--	Classe 2	--	Etnia	Outros/Não Especificado						

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	10:25	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	4,22	4,64	91		
FEV1	L	4,16	3,99	104		
FEV1/FVC%	%	98,5	86,6	114		
FEV1/Vcmax%	%	98,5	86,6	114		



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 98,5% e um valor FVC de 4,22 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Exame n.º :720922

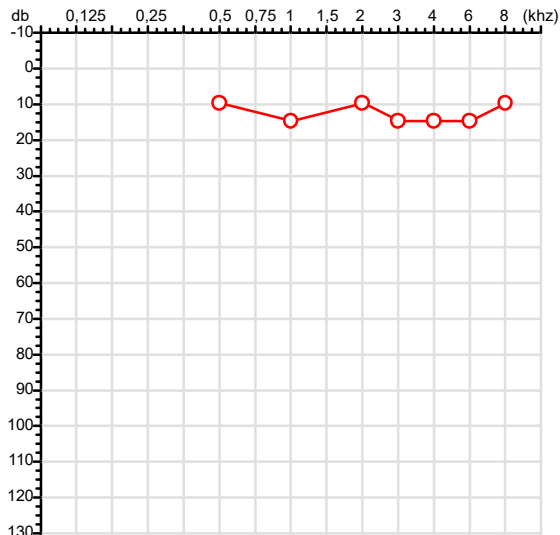
CPF :066.594.331-80
CNPJ :37.457.942/0001-03
Nascimento :25/06/2003
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 21/02/2025

Paciente :Fabricio Silva de Moura
Razão :TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Idade : 21 anos
Setor :CALDEIRARIA - RADIADOR
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	10	15	10	15	15	15	10

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

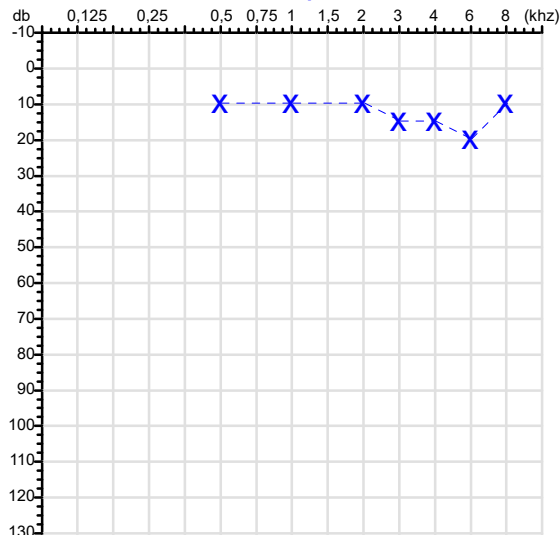
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	15	10	12	15	15	15	15

Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Orelha Esquerda



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	10	10	15	15	20	10

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	10	10	10	15	15	20	17

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :002A269AA686BCD7A4FD2D641FE94B3A

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Fabricio Silva de Moura*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37457942000103 Fantasia : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS
Razão Social : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Endereço : RUA N N.º 244 Complemento : QUADRA 17
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098400

Funcionário

Nome : Fabricio Silva de Moura Setor: CALDEIRARIA - RADIADOR
CPF : 06659433180 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO
RG : / Nascimento: 25/06/2003

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/13

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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 21 de fevereiro de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

Autenticação Assintatura :13CD2B1A9E58964C6986C744DD768F23
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>