

# HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data da Visita **11/03/2025** 

Impresso em

						11/03/2	0.5
Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)	
MARCOS MANOEL DA SILVA		724466	Masculino	27,5	62,00	10	60,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag	Cig/Dia	
	17/08/1997		24,2	Não			
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia		
					Outros/Na	ão Especific	ado

CAPACIDA	ADE	VITA	L FOR	ÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão			Posição do Teste
							11:45		GLI	SENTADO
		Meas.	Pred	% Pred	z score			_		
FVC	L	3,85	3,92	98	4			6-		
FEV1	L	3,33	3,36	99				0-		
FEV1/FVC%	%	86,4	85,7	101				_   -		
FEV1/Vcmax%	%	86,4	85,7	101				4_		
4								$\neg$ $ $		
3 - 2 - 2 - 1 - 1 - 1		• 1	FEV1	3	1 ' I 4 5 Te	ATS	— Pré  9 10 11 1	(\$\int_{\sigma}(\sigma) = \frac{1}{2}		Pré 1 2 3 4 Volume (L)

## Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 86,4% e um valor FVC de 3,85 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL



## IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 DJ2Y

FOLHA DE	LEITURA RADIOLÓGIO	CA — CLASSIFICAÇÃO INTE	RNACIONAL DE RADIOGRAFIA	
Nome: MA	RCOS MANOEL DA SILVA	4	RG: NÃO INFORM	MADO Sexo: MASCULINO
Nascimento: 17/0	08/1997 27 a. 6 m.	<b>CPF</b> : 054.712.721-96	Controle: 1741703039	<b>Data exame:</b> 11/03/2025
Empresa: IMA	AGGI CLINICA DE RADIOI	LOGIA E DIAG POR In	dicação: NÃO INFORMADO <b>F</b>	Função: NAO INFORMADO
Raio-X digital:	[X] Sim [ ] Não		Leitura em negatoscópio: [	] Sim [X] Não
1A - Qualidade téc	cnica: [X] 1 [ ] 2 [ Comentário:	]3 [ ]4		X] Sim (finalizar a leitura) ] Não (passe para a seção 2)
2A - Alguma anori	malidade de parênqui	ma consistente de com pno		plete 2B e 2C) se para a seção 3)
	2B - Pequenas opaci	dades	2C - Grand	des opacidades
A) Formas e tamar	nhos b) Zonas	C) Profusão	0[] A[]	B[ ] C[ ]
Primárias Secunda p[]s[]p[]s q[]t[]q[]t r[]u[]r[]u		0/-[ ] 0/0[ ] 0/1[ ] 1/0[ ] 1/1[ ] 1/2[ ] 2/1[ ] 2/2[ ] 2/3[ ] 3/2[ ] 3/3[ ] 3/+[ ]		
3A - Alguma anori	malidade pleural cons	istente com pneumoconio	se? [ ] Sim (complete 3B, 3C [ ] Não (passe para a seç	
3B - Placas	[ ] Sim [ ] Não			
Loca	ıl	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0[ ] D[ ] E[ ]	O[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]	] D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]
Frontal	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]	]
Diafragma	O[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1/4 à 1/2 da parede lateral =	2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
Outros locais	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3
3C - Obliteração d	lo seio	0[]D[]E[]		/
3D - Espessament	to pleural [ ]	Sim [ ] Não		
Loca	ıl	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]	D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]
Frontal	0[ ] D[ ] E[ ]	O[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ] Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 3 > 1/2 da parede lateral = 3	1 3 à 5 mm = a 2 5 à 10 mm = b
4A - Outras anorm	nalidades? [ ] Sim	(complete 4B) [ ] Não (f	inalizar leitura)	
4B - Símbolos: (*)	od: Necessário um co	omentário.		
aa at ax bu	ca cg cn co c	cp cv di ef em es	fr hi ho id ih kl me	pa pb pi px ra rp tb od
ca = Câncer   cg = Nó tamanho do coração   Calcificações em cas Faveolamento   id = doenças   pa = Atele	ódulos não pneumoconiótic cp = Cor pulmonale   cv : ca de ovo   fr = Fratura Borda diafragmática mal ctasia laminar   pb — Ba	cos calcificados   <b>cn</b> = Calcificaç = Cavidade   <b>di</b> = Distorção sigr (s) de costela(s) recente(s) ou definida   <b>ih</b> = Borda cardíaca	ção de pequenas opacidades pneum ificativa de estrutura intratorácica   o consolidada(s)   hi = Aumento de mal definida   kl = Linhas septais	icia de pequenas opacidades   <b>bu</b> = Bolhas   noconióticas   <b>co</b> = Anormalidade de forma e <b>ef</b> = Derrame pleural   <b>em</b> = Enfisema   <b>es</b> = e gânglios hilares e/ou mediastinais   <b>ho</b> = (kerley)   <b>me</b> = Mesotelioma   <b>od</b> = Outras s) interlobar(es)   <b>px</b> = Pneumotórax   <b>ra</b> =
4C - Comentários:	:			

Belo Horizonte, terça-feira, 11 de março de 2025 11:51:22

Página 1 de 1

Markum Dra Susana Trigo Bianchessi CRM 97179 Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI 97179 - Radiologista









Valores de Referência



Paciente: Marcos Manoel da Silva		Idade: 27 (A)
Dr (a) Rafael Correa da Costa	Convênio: Hismet	

#### **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 11/03/2025 Liberado em: 11/03/2025 16:27

Er		+-	-	~~	~~	_
ᇿ	_	டட	O	$\mathbf{u}_{\mathbf{L}}$	alli	а

Hemácias em milhões/ mm³	4,68	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL:	13,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	42,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	89,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	14,9	11,0 a 15,0%

#### Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	6.080/mm <sup>3</sup>		3.500	a 10.000/mm <sup>3</sup>
			%	$/$ mm $^3$
Neutrófilos:	56,3%	3.423/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm <sup>3</sup>	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm <sup>3</sup>	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm <sup>3</sup>	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm <sup>3</sup>	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm <sup>3</sup>	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	56,3%	<b>3.423</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,6%	<b>36</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,2%	<b>12</b> /mm <sup>3</sup>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	39,1%	2.377/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm <sup>3</sup>	0	0
Monócitos:	3,8%	<b>231</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000
D1				

## Plaquetas

Plaquetas:	<b>324.000</b> /mm³	$150.000 a 450.000/mm^3$
VPM:	<b>10,1</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,329%	0,10 a 0,50%
PDW:	14.7	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











004	Paciente: Marcos Manoel da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

**95** mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 11/03/2025 Liberado em: 11/03/2025 14:06

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:2503111114569 Data:11/03/2025

Paciente: MARCOS MANOEL DA SILVA

Nasc.:17/08/1997 RG: CPF:05471272196

Exame: RX COLUNA CERVICAL 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.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





Protocolo:2503111123149 Data:11/03/2025

Paciente: MARCOS MANOEL DA SILVA

Nasc.:17/08/1997 RG: CPF:05471272196

Exame: RX COLUNA LOMBAR AP/P

## 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. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT







# Exame n.º: 724466

CPF:054.712.721-96 CNPJ:01.637.895/0184-22 Nascimento: 17/08/1997

Motivo :Admissional

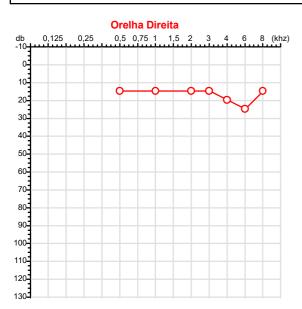
Repouso:14h Data do Exame : 11/03/2025

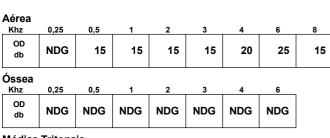
Paciente : Marcos Manoel da Silva Razão: VOTORANTIM CIMENTOS SA

Idade: 27 anos Setor: DLI CUIABA

Função: OPERADOR GRANEL







Médias	Tritona	is						
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	15	15	15	15	20	25	20

Laudo Clínico OD Audicão normal

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

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica :129444F2A3E90167F79F410E3B7B900B Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Audiometria **Orelha Esquerda** 0.125 0.25 0,5 0,75 1 1,5 2 6 10-\_-X---X<sub>\_</sub>X-X-X 30 40 50-60 70-80 90 100 110 120 130

MIZ	0,25	υ,5	1		ა	4	0	
OE db	NDG	20	15	15	20	20	20	15
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	20	15	15	17	20	20	20	20

Laudo Clínico OE Audicão normal

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

# Marcos Manoel da Silva

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2024



# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 724466

#### **Paciente**

Nome: MARCOS MANOEL DA SILVA

CPF: 05471272196 Cargo: OPERADOR GRANEL

RG: / Nascimento: 17/08/1997

# Self Report Questionnaire Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

1.Tem dores de cabeça freqüentes?	( )Sim ( X )Não
2.Tem falta de apetite?	( )Sim ( X )Não
3.Dorme mal?	( )Sim ( X )Não
4.Assusta-se com facilidade?	( )Sim ( X )Não
5.Tem tremores nas mãos?	( )Sim ( X )Não
6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?	( )Sim ( X )Não
7.Tem má digestão?	( )Sim ( X )Não
8.Tem dificuldade de pensar com clareza?	( )Sim ( X )Não
9.Tem se sentido triste ultimamente?	( )Sim ( X )Não
10.Tem chorado mais do que o costume?	( )Sim ( X )Não
11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?	( )Sim ( X )Não
12.Tem dificuldade para tomar decisões?	( )Sim ( X )Não
13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)?	( )Sim ( X )Não
14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	( )Sim ( X )Não
15.Tem perdido o interesse pelas coisas?	( )Sim ( X )Não
16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	( )Sim ( X )Não
17.Tem tido idéias de acabar com a vida?	( )Sim ( X )Não
18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?	( )Sim ( X )Não
19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?	( )Sim ( X )Não
20.Você se cansa com facilidade?	( )Sim ( X )Não

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 11 de março de 2025

Assinatura Biométrica	
Assinatura do Colaborador	



### ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 01637895018422 Fantasia: VOTORANTIM CUIABA

Razão Social: VOTORANTIM CIMENTOS SA

Endereço: ROD. MT 401 N.º S/N Complemento: KM 14,4 ZONA RURAL FAZ. BELA

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78108000

**Funcionário** 

Nome: Marcos Manoel da Silva Setor: DLI CUIABA

 CPF:
 05471272196
 Cargo:
 OPERADOR GRANEL

 RG:
 /
 Nascimento:
 17/08/1997

## Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/15 OD: / OE: 20/15 OE: /

### **Perto**

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

**CORREÇÃO: NÃO** 

RESULTADO OLHO DIREITO :J2 RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

#### **Teste Cromático**

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 11 de março de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-MT 14029 Dra Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assintatura :012D4F2FE333A69651828D7EB094BACF Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25031112385246 Data:11/03/2025

Paciente: MARCOS MANOEL DA SILVA

Nasc.:17/08/1997 RG: CPF:05471272196

Exame: ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

## Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE,09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.

AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.

DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.

ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE

Neurologista RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=031543235122850595840902509395





Protocolo:25031112241646 Data:11/03/2025

Paciente: MARCOS MANOEL DA SILVA

Nasc.:17/08/1997 RG: CPF:05471272196

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

## Resultado

FC = 61BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12S(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.36S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=2530146767482105502864794008383

