

Protocolo :2503141041489

Data:14/03/2025

Paciente:IURY KLEILLER GONCALVES DA SILVA

Nasc.:17/03/1998 RG :

CPF:06081540162

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=651047166741551936483722054237>



Protocolo : 2503141037049 Data : 14/03/2025
Paciente : IURY KLEILLER GONCALVES DA SILVA
Nasc. : 17/03/1998 RG : CPF : 06081540162
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.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.



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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=433406511036625259635308541049>



Cod.: 520189	Paciente: Iury Kleiller Goncalves da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 14/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06081540162	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 14/03/2025 Liberado em: 14/03/2025 16:18

Eritrograma

Hemácias em milhões/ mm³.....: **4,48**
Hemoglobina em g/dL.....: **14,5**
Hematócrito em %.....: **43,5**
Vol. Glob. Média em fl.....: **97,1**
Hem. Glob. Média em pg.....: **32,4**
C.H. Glob. Média em g/dL.....: **33,3**
RDW.....: **13,9**

Valores de Referência

4,30 a 5,70/mm³
13,5 a 17,5g/dL
39,0 a 50,0%
80,0 a 95,0fl
26,0 a 34,0pg
31,0 a 36,0g/dL
11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....: **8.460/mm³**

3.500 a 10.000/mm³

			%	/mm ³
Neutrófilos.....:	74,7%	6.320/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.....:	74,7%	6.320/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,2%	102/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,1%	8/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	19,0%	1.607/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	5,0%	423/mm³	2 a 10	400 a 1000

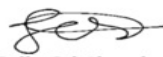
Plaquetas

Plaquetas.....: **319.000/mm³**
VPM.....: **10,5/fl**
Plaquetócrito.....: **0,335%**
PDW.....: **15,4**

150.000 a 450.000/mm³
6,7 a 10,0fl
0,10 a 0,50%
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

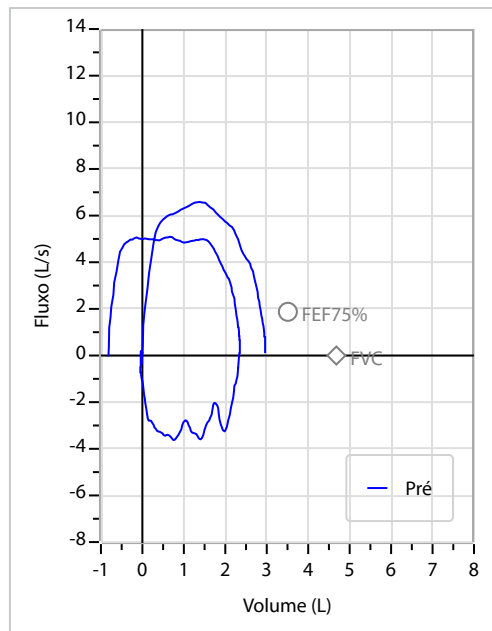
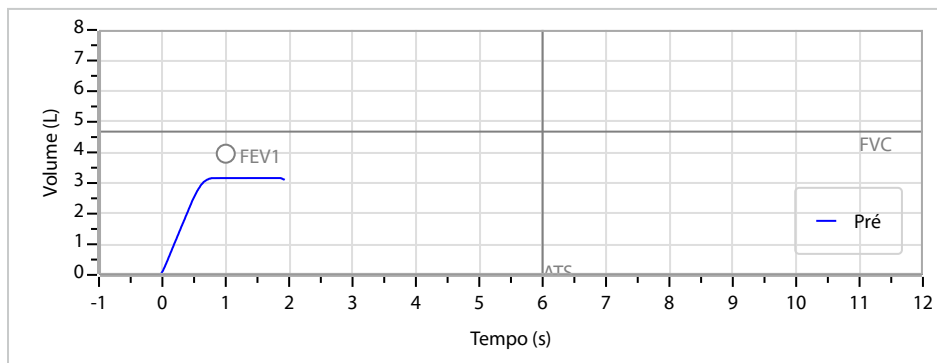
Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662
CNES: 3055612



Nome	IURY KLEILLER GONCALVES DA SILVA		ID1	725422	Sexo	Masculino	Idade	26,9	Peso (kg)	75,00	Altura (cm)	172,0
Agrupamento	--	D.O.B.	17/03/1998	--	BMI (kg/m2)	25,4	Fumante	Ex-fumante	Anos de Tabag...	1	Cig/Dia	1
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:10	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	3,19	4,68	68		
FEV1	L	3,19	3,96	81		
FEV1/FVC%	%	100,0	84,9	118		
FEV1/Vcmax%	%	100,0	84,9	118		



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 100,0% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,19 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

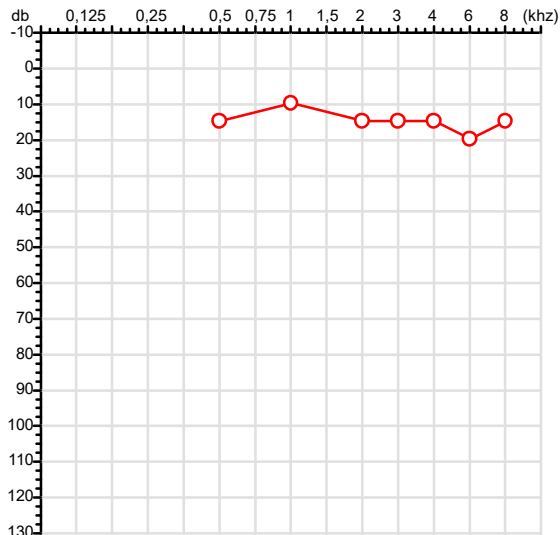
Exame n.º :725422

CPF :060.815.401-62
CNPJ :37.457.942/0001-03
Nascimento :17/03/1998
Motivo :Demissional
Repouso :14h
Data do Exame : 14/03/2025

Paciente :Iury Kleiller Goncalves da Silva
Razão :TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Idade : 26 anos
Setor :DISTRIBUICAO - MONTAGEM ELETRICA - DISTRIBUICAO.
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	15	15	20	15

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	15	10	15	13	15	15	20	17

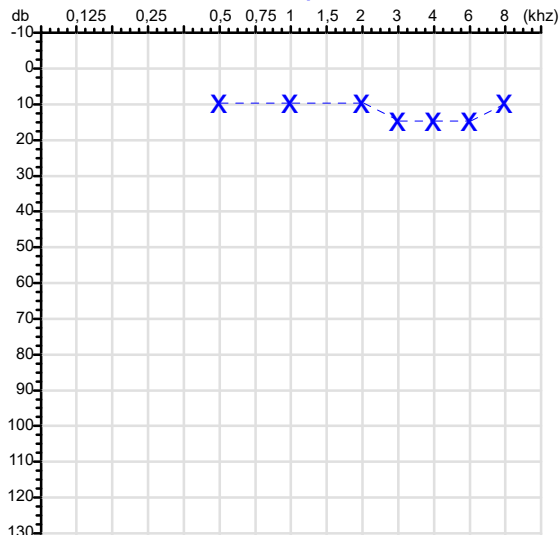
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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 :CB160D4406C95F9FBD98E68EF9821B7E
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Iury Kleiller Goncalves da Silva

** 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 : Iury Kleiller Goncalves da Silva Setor: DISTRIBUICAO - MONTAGEM ELETRICA -
CPF : 06081540162 Cargo: DISTRIBUICAO
RG : / Nascimento: 17/03/1998
AUXILIAR DE PRODUCAO

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 14 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assintatura :FD979ACC05F28E5CA130125BE92B168D
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>