

Protocolo :2503141118249

Data :14/03/2025

Paciente:LUIS GUSTAVO PEREIRA

Nasc.:11/05/1994 RG :

CPF:04637676169

Exame :RX COLUNA DORSAL 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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=419295091745061962749174739585>



|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>520228            | Paciente:<br><b>Luis Gustavo Pereira</b>                   | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>30 (A)    |
| Atendido em:<br>14/03/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 04637676169 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 14/03/2025 Liberado em: 14/03/2025 14:54

### Eritrograma

|                                            |             | Valores de Referência       |
|--------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> ..... | <b>4,58</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....                   | <b>14,0</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....                      | <b>42,0</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....                | <b>91,7</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....                | <b>30,6</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....              | <b>33,3</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....                                   | <b>13,7</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                         |                             |                             |         | Valores de Referência          |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------|
| Leucócitos.....         | <b>7.130/mm<sup>3</sup></b> |                             |         | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup> |
|                         |                             | %                           |         | /mm <sup>3</sup>               |
| Neutrófilos.....        | <b>65,9%</b>                | <b>4.699/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>65,9%</b>                | <b>4.699/mm<sup>3</sup></b> | 50 a 70 | 2000 a 7000                    |
| Eosinófilos.....        | <b>1,9%</b>                 | <b>135/mm<sup>3</sup></b>   | 2 a 4   | 80 a 600                       |
| Basófilos.....          | <b>0,2%</b>                 | <b>14/mm<sup>3</sup></b>    | 0 a 2   | 0 a 200                        |
| Linfócitos típicos....  | <b>24,5%</b>                | <b>1.747/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>7,5%</b>                 | <b>535/mm<sup>3</sup></b>   | 2 a 10  | 400 a 1000                     |

### Plaquetas

|                    |                               |                                   |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....     | <b>437.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....           | <b>9,3/fl</b>                 | 6,7 a 10,0fl                      |
| Plaquetócrito..... | <b>0,405%</b>                 | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....           | <b>14,4</b>                   | 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



|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>520228            | Paciente:<br><b>Luis Gustavo Pereira</b>                   | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>30 (A)    |
| Atendido em:<br>14/03/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 04637676169 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICOSE EM JEJUM

86 mg/dL

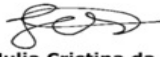
Método: Enzimático Colorimétrico    Material: Soro    Coletado em: 14/03/2025    Liberado em: 14/03/2025 14:15

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

  
**Dra. Julia Cristina da Silva**  
Biomédica  
CRBM - 24963

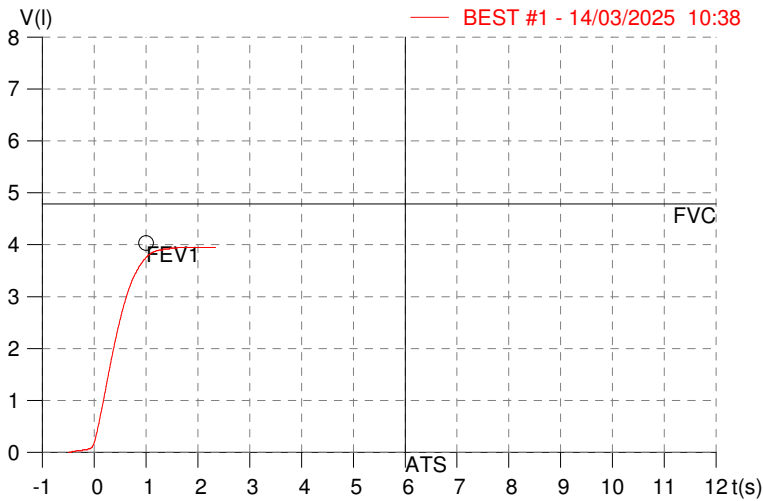
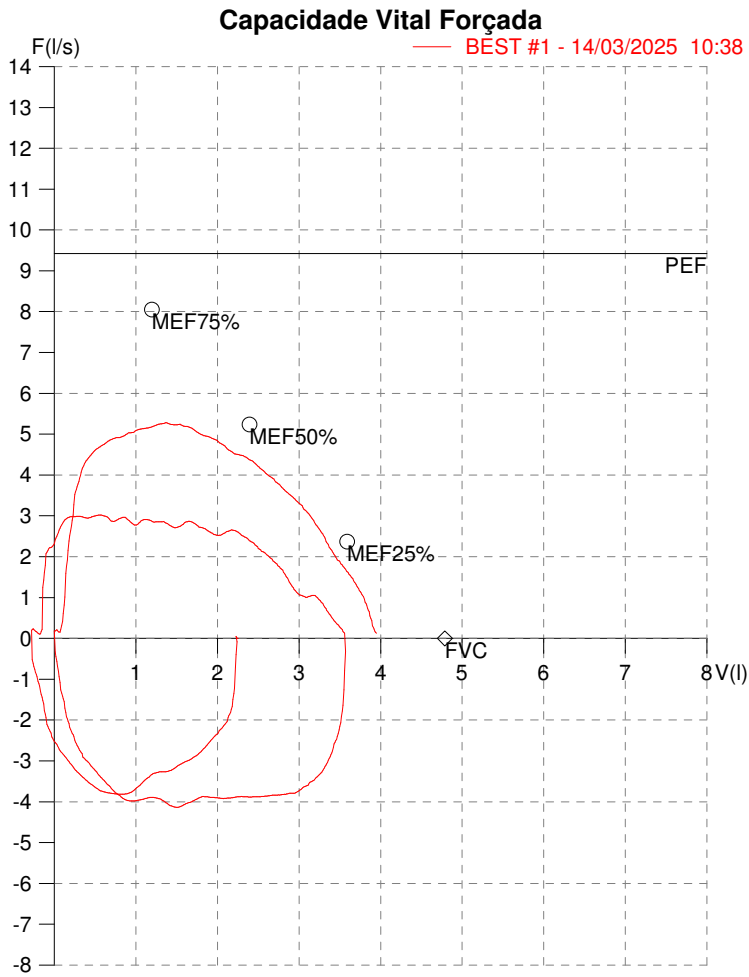
A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.  
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

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

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO  
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT  
Tel. (65)3321-7051

ID: 725466  
Primeiro Nome: LUIS GUSTAVO  
Sobrenome: PEREIRA  
Data: 14/03/2025

Data de nascimento: 11/05/1994  
Sexo: Macho  
Peso (kg): 71.0  
Altura (cm): 172.0



| Parâmetro | UM      | Descrição                         | Prev. | BEST#1 | % Prev. |
|-----------|---------|-----------------------------------|-------|--------|---------|
| Best FVC  | l(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada   | 4.79  | 3.97   | 82.9    |
| FVC       | l(btps) | Capacidade Vital Forçada          | 4.79  | 3.97   | 82.9    |
| FEV1      | l(btps) | Volume Exp Forçada em 1 seg       | 4.04  | 3.74   | 92.7    |
| PEF       | l/sec   | Pico de Fluxo expiratório         | 9.42  | 5.28   | 56.1    |
| FEV1/FVC% | %       | FEV1 em % da FVC                  | 81.8  | 94.3   | 115.3   |
| FEF25-75% | l/sec   | Fluxo expiratório médio forçado   | 4.75  | 4.55   | 95.8    |
| MEF75%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 25% FVC           | 8.05  | 5.10   | 63.4    |
| MEF50%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 50% FVC           | 5.24  | 4.85   | 92.6    |
| MEF25%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 75% FVC           | 2.37  | 3.37   | 142.1   |
| FET100%   | sec     | Tempo de Expiração forçada        |       | 1.6    |         |
| PEFr      | l/min   | Pico de Fluxo expiratório (l/min) | 565.2 | 316.9  | 56.1    |

**Diagnóstico:**  
Espirometria normal  
Impresso 14/03/2025

Protocolo : 25031412025932

Data : 14/03/2025

Paciente : LUIS GUSTAVO PEREIRA

Nasc. : 11/05/1994 RG :

CPF : 04637676169

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 CRM 7432 MT RQE 4011 MT  
CRM-MT 7432

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=440840989052893567516154935373>



Protocolo : 25031411573132

Data : 14/03/2025

Paciente : LUIS GUSTAVO PEREIRA

Nasc. : 11/05/1994 RG :

CPF : 04637676169

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 48BPM (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.

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

BRADICARDIA SINUSAL

DRA. JAMILA LEITE XAVIER  
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr. Jamila L. Xavier*

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=644299128018157042050607599399>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - [IMAGGI@IMAGGI.COM.BR](mailto:IMAGGI@IMAGGI.COM.BR)





**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 725466**

**Paciente**

Nome : LUIS GUSTAVO PEREIRA

CPF : 04637676169

RG : /

Cargo : OPERADOR DE PRODUCAO I

Nascimento : 11/05/1994

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo 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 40, 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, 14 de março de 2025

**Juliany Karoline dos Santos Faccenda**  
**CRP-MT N.º 1803950**

Autenticação Assinatura :C8E1E4889065234F3ECA2E3CAF6353C6  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

## Exame n.º :725466

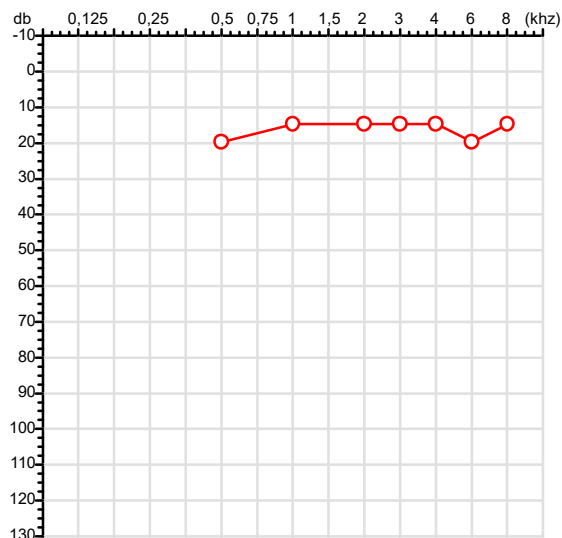
CPF :046.376.761-69  
CNPJ :14.492.489/0001-70  
Nascimento :11/05/1994  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 14/03/2025

Paciente :Luis Gustavo Pereira  
Razão :KALT SYSTEM IND. E COM. DE EQUIPAMENTOS DE REFRIGERACAO LTDA  
Idade : 30 anos  
Setor :PRODUCAO - LINHA MECANICA  
Função :OPERADOR DE PRODUCAO I

RG :/

## Audiometria

## Orelha Direita



## Aérea

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

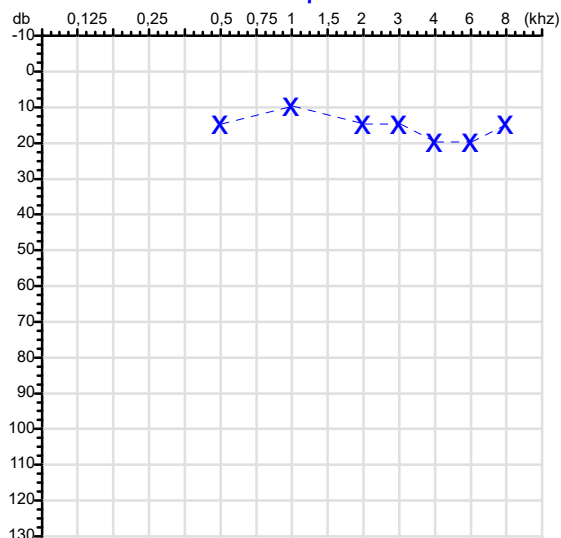
| KhZ   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 15 | 15 | 17 | 15 | 15 | 20 | 17 |

## 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)

## Orelha Esquerda



| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 15  | 10 | 15 | 15 | 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 | 15  | 10 | 15 | 13 | 15 | 20 | 20 | 18 |

## 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 :DB478595AF4F1C720B5768948C9707E7

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Luis Gustavo Pereira*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024