

Paciente: ELIELSON OTAVIO DE OLIVEIRA SOUZA

Data Nasc.: 14/11/2003 **Idade.:** 21a 4m 12d

Convênio: HISMET - Seg e Medic Trabal

Pedido Dr(a): HISMET

Exame: US ESTRUTURAS - INGUINAL

ID: 766838

Sexo: Masculino

Realizado: 19/03/2025

CRM: 5660-S

Usuário:

ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL ESQUERDA

Exame ecográfico realizado utilizando transdutor linear multifrequencial, que evidencia:

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. Camada muscular íntegra.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

* Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.

Dr. DIEGO MENDES FERREIRA CRM-MT 4587



Paciente: GUSTAVO CAETANO DOS SANTOS

Data Nasc.: 05/12/2006 **Idade.:** 18a 3m 21d

Convênio: HISMET - Seg e Medic Trabal

Pedido Dr(a): HISMET

Exame: US ESTRUTURAS - INGUINAL

ID: 788616

Sexo: Masculino

Realizado: 19/03/2025

CRM: 5660-S

Usuário:

ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL DIREITA

Exame ecográfico realizado utilizando transdutor linear multifrequencial, que evidencia:

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. Camada muscular íntegra.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

* Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.

Dr. DIEGO MENDES FERREIRA CRM-MT 4587



Protocolo:2503181026039 Data:18/03/2025

Paciente: ELIELSON OTAVIO DE OLIVEIRA SOUZA

Nasc.:14/11/2003 RG: CPF:07784217161

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





Protocolo:2503181022129 Data:18/03/2025

Paciente: ELIELSON OTAVIO DE OLIVEIRA SOUZA

Nasc.:14/11/2003 RG: CPF:07784217161

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. OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT













Paciente: Elielson Otavio de Oliveira Souza		Idade: 21 (A)
Dr (a) Rafael Correa da Costa	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 18/03/2025 Liberado em: 18/03/2025 14:13

E			
Erl	tro	ogr	ama

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,15	$3,9 a 5,0/mm^3$
Hemoglobina em g/dL:	14,5	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %:	43,5	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	84,5	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	28,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma	,			
Leucócitos:	13.310/mm ³		3.500	a 10.000/mm ³
			%	$/$ mm 3
Neutrófilos:	72,9%	9.703/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	0 /mm ³	0	0
Promielocitos:	0,0%	0 /mm ³	0	0
Mielocitos:	0,0%	0 /mm ³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	0 /mm ³	0	0
Bastões:	0,0%	0 /mm ³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	72,9%	9.703/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1 , 7%	226 /mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,4%	53 /mm ³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	18,8%	2.502/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm ³	0	0
Monócitos:	6,2%	825 /mm ³	2 a 10	400 a 1000
Plaguetas				

Plaquetas

Plaquetas	285.000/mm ³	$150.000 a 450.000/mm^3$
VPM:	11,8 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,34%	0,10 a 0,50%
PDW:	16.9	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

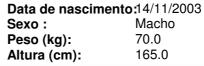
Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963

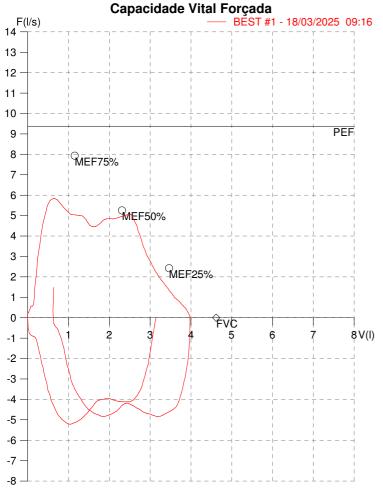
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

726107

Primeiro Nome ELIELSON OTAVIO DE O

SOUZA Sobrenome: Data: 18/03/2025







Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.62	4.00	86.5
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.62	4.00	86.5
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.00	3.61	90.4
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.38	5.84	62.3
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.84	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.4	90.5	108.4
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.00	4.51	90.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.93	5.20	65.6
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.25	4.85	92.3
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.42	2.78	114.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.4	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	562.	7 350.5	62.3

Diagnóstico:

Espirometria normal Impresso 18/03/2025











004	Paciente: Elielson Otavio de Oliveira Souza		Sexo: Feminino	Idade: 21 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07784217161	Convênio: Hismet	

CHUMBO - URINA 0,6 ug/L

Método: ESPECTROMETRIA DE MASSAS COM PLASMA INDUTIVAMENTE ACOPLADO - ICP/MS Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 18/03/2025 Liberado em: 24/03/2025 08:25

Valores de Referência:

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 17/02/202 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963

^{*}A NR-7 não estabelece valores de IBE/EE para início de Jornada.

[&]quot;Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

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





Exame n.º: 726107

CPF:077.842.171-61 CNPJ:37.457.942/0001-03 Nascimento: 14/11/2003

Motivo :Admissional

Repouso:14h Data do Exame : 18/03/2025

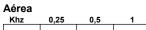
Paciente : ELIELSON OTAVIO DE OLIVEIRA SOUZA Razão:TRAELTRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

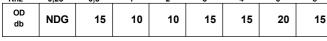
Idade: 21 anos

Setor: DISTRIBUICAO - SOLDA - DISTRIBUICAO

Função: AUXILIAR DE PRODUCAO







Óssea

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	10	12	15	15	20	17

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)

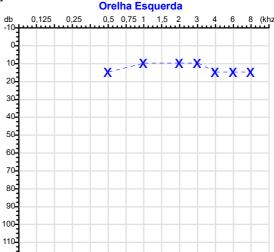
Emanuel Sêmpio
Fonoaudiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio

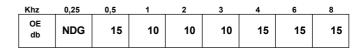
CRFa 5 - 5297 Assinatura eletrônica:0E77B4AEF0CAB333976D94A6A6549CAD Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Fonoaudiólogo

Audiometria



RG:/



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	10	12	10	15	15	13

Laudo Clínico OE

Audicão normal

120

130

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)

Elielson Otavio de Oliveira Sonza

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 37457942000103 Fantasia: TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS

Razão Social: TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

Endereço: RUA N N.º 244 Complemento: QUADRA 17

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78098400

Funcionário

Nome: Elielson Otavio de Oliveira Souza Setor: DISTRIBUICAO - SOLDA - DISTRIBUICAO

CPF: 07784217161 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO

RG: / **Nascimento**: 14/11/2003

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 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

Cuiabá 18 de março de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-MT 14029 Dra Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assintatura :7F0EF225017D76591B2B645D287F1245 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php