

Protocolo:2503201008179 Data:20/03/2025

Paciente: ERICKSON MURTINHO DE AGUIAR

Nasc.:19/04/1983 RG: CPF:70662673115

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA 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.

OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

ANTEROLISTESE GRAU I DE L5 SOBRE S1. TRAÇO RADIOLUCENTE NOS ISTMOS INTERAPOFISÁRIOS DE L5 INFERINDO LISE OU IMAGEM FORMADA.

FALHA DE FUSÃO DOS ELEMENTOS POSTERIORES DE L5.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT













| Cod.: | Paciente: | | Sexo: | Idade: |
|--------|--|---|---------------------|--------|
| 520946 | Erickson Murtinho de Aguiar | | Masculino | 41 (A) |
| | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 70662673115 | Convênio: Hismet | |

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 20/03/2025 Liberado em: 21/03/2025 17:38

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,11
Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente...: Superior ou igual a 1,00

Nota: Conforme disposto na RDC n° 786/ANVISA de 05/05/2023, e atendendo o manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde INTERPRETAÇÃO

- AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)
- O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus do HCV. Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste
- AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)

Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HCV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR) OBSERVAÇÕES

- 1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise. 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a)
- 3) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:
- https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao 4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações pre-vistas em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinaca

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Dra. Ana Caroline Nascimento de Oliveira Farmacêutica CRF - 583247

bioseg.sisvida.com.br/resultados/exame/2708306

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











| 004 | Paciente: Erickson Murtinho de Aguiar | | | Idade: 41 (A) |
|-----|--|----------|---------------------|------------------|
| | Dr (a) Pafaol Corros da Costa | lisicas: | Convênio: Hismet | |

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 20/03/2025 Liberado em: 21/03/2025 17:38

| HEPATITE B - ANTI-HBs | 3,60 |) mUI/mL |
|-----------------------|------|----------|
| Resultado | Não | reagente |

Valores de Referência: Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Dra. Ana Caroline Nascimento de Oliveira Farmacêutica CRF - 583247 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.: | Paciente: | | Sexo: | Idade: |
|--------|--|---|---------------------|--------|
| 520946 | Erickson Murtinho de Aguiar | | Masculino | 41 (A) |
| | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 70662673115 | Convênio: Hismet | |

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 20/03/2025 Liberado em: 21/03/2025 17:38

| HEPATITE B - HBsAg | 0,25 |
|--------------------|--------------|
| Leitura | Não reagente |

Valores de Referência:

Não Reagente.: Inferior a 0,90

Indeterminado: Superior ou igual a 0,90 a Inferior a 1,00

Reagente....: Superior ou igual a 1,00

Nota: Conforme disposto na RDC n° 786/ANVISA de 05/05/2023, e atendendo o Manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde.

INTERPRETAÇÃO:

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAg): O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B). Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HBV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste. AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAg): Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HBV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR).

OBSERVAÇÕES:

- 1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados.
- 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a).
- 3) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:
- https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao 4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacina do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-aa-z/c/calendario-nacional-de-vacinação

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



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











| Paciente: Erickson Murtinho de Aguiar | | Idade: 41 (A) |
|---|---------------------|------------------|
| Dr (a) Rafael Correa da Costa | Convênio: Hismet | |

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDA COUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/03/2025 Liberado em: 21/03/2025 10:24

| | _ | | | |
|-----|-----|-----|----|----|
| Eri | .tr | .oa | ra | ma |

| Eritrograma | | Valores de Referência |
|---------------------------|------|------------------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm³: | 4,54 | $4,30 \text{ a } 5,70/\text{mm}^3$ |
| Hemoglobina em g/dL: | 14,1 | 13,5 a 17,5g/dL |
| Hematócrito em %: | 42,3 | 39,0 a 50,0% |
| Vol. Glob. Média em fl: | 93,2 | 80,0 a 95,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg: | 31,1 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL: | 33,3 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW: | 14,0 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| Deucograma | | | | | | |
|----------------------|---------------------|-----------------------------|---------|---------------------------------------|--|--|
| Leucócitos: | $7.700/\text{mm}^3$ | 7.700/mm ³ | | $3.500 \text{ a } 10.000/\text{mm}^3$ | | |
| | | | % | /mm³ | | |
| Neutrófilos: | 67,5% | 5.198 /mm³ | 50 a 70 | 2000 a 7000 | | |
| 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: | 67,5% | 5.198 /mm³ | 50 a 70 | 2000 a 7000 | | |
| Eosinofilos: | 1,9% | 146 /mm ³ | 2 a 4 | 80 a 600 | | |
| Basofilos: | 0,2% | 15 /mm ³ | 0 a 2 | 0 a 200 | | |
| Linfócitos típicos: | 26,9% | 2.071/mm ³ | 25 a 35 | 1000 a 3500 | | |
| Linfócitos atípicos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 | | |
| Monócitos: | 3,5% | 270 /mm ³ | 2 a 10 | 400 a 1000 | | |
| Blastos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 | | |
| | | | | | | |

Plaquetas

| Plaquetas: | 203.000/mm ³ | 150.000 a 450.000/mm ³ |
|----------------|-------------------------|-----------------------------------|
| VPM: | 8,0 /fl | 6,7 a 10,0fL |
| Plaquetócrito: | 0,250% | 0,10 a 0,50% |
| PDW: | 16,0 | 15,0 a 17,9% |



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











| 004 | Paciente: Erickson Murtinho de Aguiar | | Idade: 41 (A) |
|-----|--|---------------------|------------------|
| | Dr (a) Rafael Correa da Costa | Convênio: Hismet | |

GLICOSE EM JEJUM

96 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 20/03/2025 Liberado em: 20/03/2025 13:53

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:25032010323532 Data:20/03/2025

Paciente: ERICKSON MURTINHO DE AGUIAR

Nasc.:19/04/1983 RG: CPF:70662673115

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=725567915555012442187173281470





Protocolo:25032010513232 Data:20/03/2025

Paciente: ERICKSON MURTINHO DE AGUIAR

Nasc.:19/04/1983 RG: CPF:70662673115

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 59BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0.16S (NORMAL = 0.10 A 0.20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

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

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=021061267@18526891897268Z13454





ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 726696

Paciente

Nome: ERICKSON MURTINHO DE AGUIAR

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 | |
| 3.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, 20 de março de 2025

Alexandra Fonseca de Anunciação Médica CRM-MT 14029

Dr^a Alexandra Fonseca de Anunciação CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assintatura :154D6FB3C142EE4489B26CA4069EC79A Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:726696

CPF:706.626.731-15 CNPJ:01.995.050/0001-19 Nascimento: 19/04/1983 Motivo :Admissional

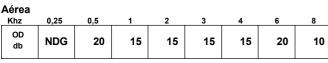
Paciente : Erickson Murtinho de Aguiar

Razão: HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA

Idade: 41 anos Setor :LOGISTICA Função: MOTOBOY

Repouso:14h Data do Exame : 20/03/2025





| 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 (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

Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

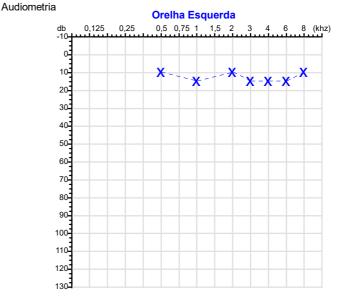
Assinatura eletrônica :B170AF341C54AB68E48805D59E4A199F Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Emanuel Sempio

Erickson Murtinho de Aguiar

** Assinado por biometria **

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



RG:/

| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|----------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG | 10 | 15 | 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 | 15 | 10 | 12 | 15 | 15 | 15 | 15 |

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)



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 01995050000119 Fantasia: HELP VIDA Razão Social: HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA

Endereço: RUA DAS CAMELIAS Complemento: N.º 381 Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78043105

Funcionário

Nome: Erickson Murtinho de Aguiar LOGISTICA Setor: Cargo: MOTOBOY **CPF**: 70662673115 RG: / Nascimento: 19/04/1983

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 20 de março de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-MT 14029

Dra Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assintatura:771D9C72A21471309F6BD06793BF6D25 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php