

Cod.: 521683	Paciente: Lailson Jose de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 29 (A)
Atendido em: 25/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01386259136	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 25/03/2025 Liberado em: 25/03/2025 13:55

Eritrograma

Hemácias em milhões/ mm³.....: **4,44**
Hemoglobina em g/dL.....: **13,0**
Hematócrito em %.....: **39,0**
Vol. Glob. Média em fl.....: **87,8**
Hem. Glob. Média em pg.....: **29,3**
C.H. Glob. Média em g/dL.....: **33,3**
RDW.....: **15,1**

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.....: **5.110/mm³**

3.500 a 10.000/mm³

Neutrófilos.....: **70,0%**
Blastos.....: **0,0%**
Promielocitos.....: **0,0%**
Mielocitos.....: **0,0%**
Metamielocitos.....: **0,0%**
Bastões.....: **0,0%**
Segmentados.....: **70,0%**
Eosinófilos.....: **2,8%**
Basófilos.....: **0,5%**
Linfócitos típicos....: **18,1%**
Linfócitos atípicos...: **0,0%**
Monócitos.....: **8,6%**

3.577/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
0/mm³ 0 0
0/mm³ 0 0
0/mm³ 0 0
0/mm³ 0 0
0/mm³ 0 a 6 0 a 600
3.577/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
143/mm³ 2 a 4 80 a 600
26/mm³ 0 a 2 0 a 200
925/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
0/mm³ 0 0
439/mm³ 2 a 10 400 a 1000

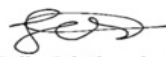
Plaquetas

Plaquetas.....: **261.000/mm³**
VPM.....: **9,6/fl**
Plaquetócrito.....: **0,251%**
PDW.....: **14,4**

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



Cod.: 521683	Paciente: Lailson Jose de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 29 (A)
Atendido em: 25/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01386259136	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

88 mg/dL

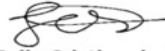
Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 25/03/2025 Liberado em: 25/03/2025 16:42

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
CNPJ: 3055612

Cod.: 521683	Paciente: Lailson Jose de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 29 (A)
Atendido em: 25/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01386259136	Convênio: Hismet

PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes

Coletado em: 25/03/2025

Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS:

Amostra negativa

PROTOZOÁRIOS:

Cistos de Giardia lamblia

Valores de Referência:

Negativo

Histórico de Resultados

04/05/2023

09/04/2024

HELMINTOS

Amostra negativa

Amostra negativa

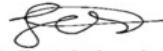
PROTOZOÁRIOS

Amostra negativa

Cistos de Entamoeba coli



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
CNPJ: 3055612

Protocolo : 25032512074046 Data : 25/03/2025
Paciente : LAILSON JOSE DE OLIVEIRA
Nasc. : 14/09/1995 RG : CPF : 01386259136
Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 51BPM (VARIA 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

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

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=911705108620375609810159302124>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR





ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 727838

Paciente

Nome : LAILSON JOSE DE OLIVEIRA

CPF : 01386259136

RG : /

Cargo : OPERADOR DE MOAGEM

Nascimento : 14/09/1995

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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 20, o que representa um processo atencional médio inferior, 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, 25 de março de 2025

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

Autenticação Assinatura :268D349C4134C6B5965FBACE80D7C265
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :727838

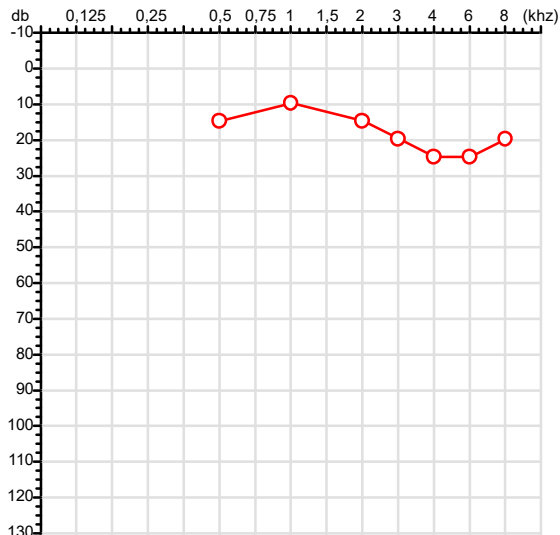
CPF :013.862.591-36
CNPJ :10.914.514/0001-06
Nascimento :14/09/1995
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 25/03/2025

Paciente :LAILSON JOSE DE OLIVEIRA
Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
Idade : 29 anos
Setor :GHE 15.2 - MOAGEM
Função :OPERADOR DE MOAGEM

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

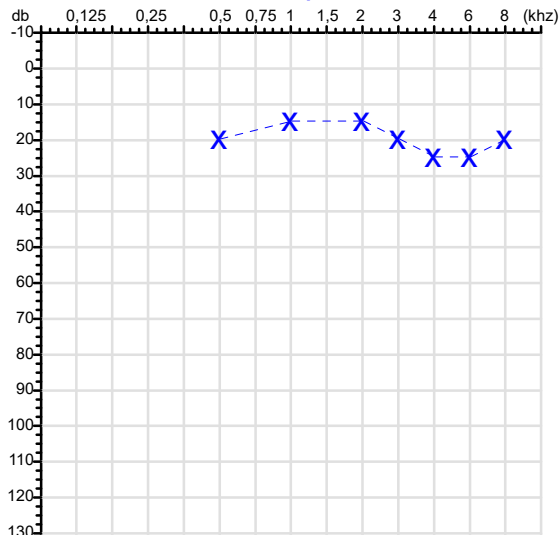
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	15	13	20	25	25	23

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	20	15	15	20	25	25	20

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	25	25	23

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 :44A3BA63265EE9459FE63A57655482A6

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Lailson Jose de Oliveira*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 10914514000106 Fantasia : PB LEINER BRASIL
Razão Social : PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
Endereço : EST VICINAL ACORIZAL N.º SN Complemento : ALDEIA KM 03
Cidade / UF : ACORIZAL / MT CEP : 78485000

Funcionário

Nome : Lailson Jose de Oliveira Setor: GHE 15.2 - MOAGEM
CPF : 01386259136 Cargo: OPERADOR DE MOAGEM
RG : / Nascimento: 14/09/1995

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J0

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J0

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 25 de março de 2025

Dr. Rafael Correa da Costa
Médico - CRM-MT 8885
Clínica Médica - RQE 6747
Médico do Trabalho - RQE 6179
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

Dr. Rafael Corrêa da Costa
CRM-MT 8885 RQE 6179
NIS 267.88034.91-3

Autenticação Assinatura :039F83F74109368FC2868AD78F63980A
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>