

Exame n.º :734187

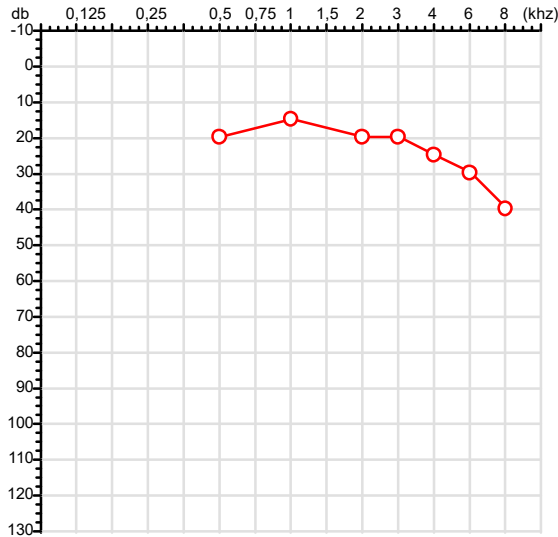
CPF :709.886.254-15
CNPJ :30.815.037/0001-39
Nascimento :02/04/1973
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 23/04/2025

Paciente :Isaias Jose da Silva
Razão :VALE SERVICOS E LIMPEZA LTDA
Idade : 52 anos
Setor :GERAL
Função :PEDREIRO

RG :10966277/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	25	30	40

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	20	18	20	25	30	25

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :F8F4DD5BD84D2160AF3D2AEB594F6640

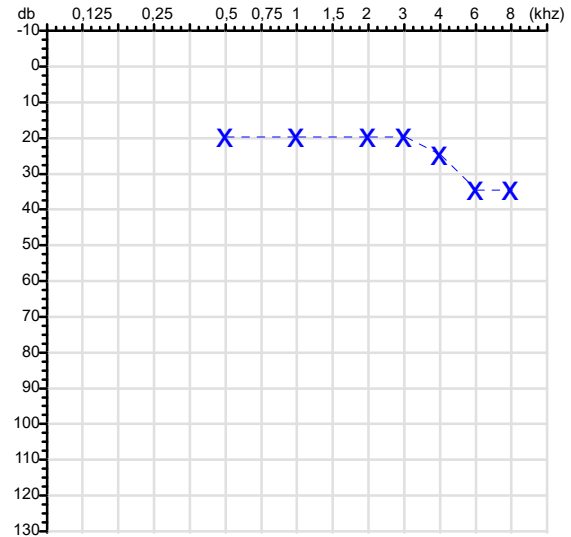
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Isaias Jose da Silva*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	20	25	35	35

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	20	20	20	20	25	35	27

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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)



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 734187

Paciente

Nome : ISAIAS JOSE DA SILVA

CPF : 70988625415

RG : 10966277/

Cargo : PEDREIRO

Nascimento : 02/04/1973

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 75, o que representa um processo atencional médio superior, 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, 23 de abril de 2025

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

Autenticação Assinatura :1E853EAE4820353BA0354878F882AB61
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25042311101946

Data:23/04/2025

Paciente:ISAIAS JOSE DA SILVA

Nasc.:02/04/1973 RG :10966277

CPF:70988625415

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 140BPM (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 = +30° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

TAQUICARDIA SINUSAL IMPORTANTE
SUGIRO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

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=74312299371295706219664118795>

CRM-MT 6422

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





Nome	ISAIAS JOSE DA SILVA		ID1	734187	Sexo	Masculino	Idade	52,0	Peso (kg)	105,00	Altura (cm)	187,0
Agrupamento	--	D.O.B.	02/04/1973	--	BMI (kg/m2)	30,0	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

10:21

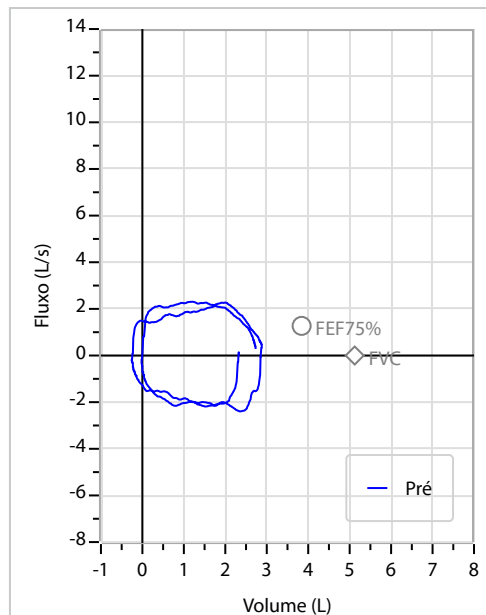
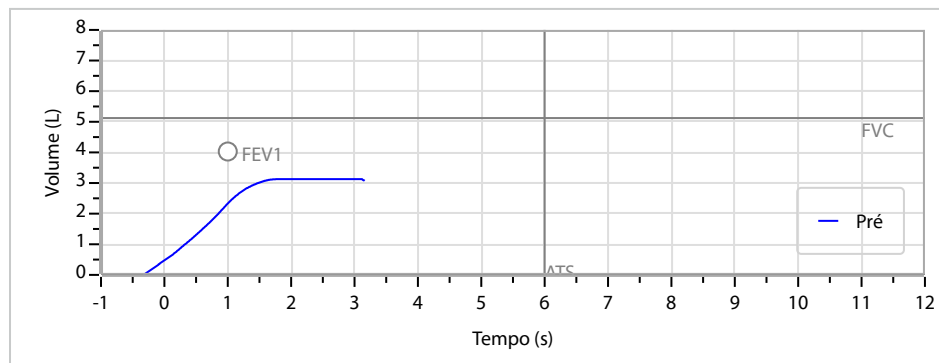
Definir previsão

Posição do Teste

GLI

SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,15	5,12	61	
FEV1	L	2,31	4,03	57	
FEV1/FVC%	%	73,5	79,0	93	
FEV1/Vcmax%	%	73,5	79,0	93	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 73,5% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,15 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 525739	Paciente: Isaias Jose da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 52 (A)
Atendido em: 23/04/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 70988625415	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/04/2025 Liberado em: 24/04/2025 09:45

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,43	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,4	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	98,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	31,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	15,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	19.310/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	77,8%	15.023/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.....:	77,8%	15.023/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,0%	193/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,1%	19/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	18,2%	3.514/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	2,9%	560/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	263.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,3/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,272%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	15,1	15,0 a 17,9%

Leucocitose confirmada em lâmina.



Assinado Digitalmente


Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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: 08.555.542

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**

Avenida General Melo , n.º 227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

V52X**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011****Nome:** ISAIAS JOSE DA SILVA**RG:** 10966277**Sexo:** MASCULINO**Nascimento:** 02/04/1973 52 a. 0 m.**CPF:** 709.886.254-15**Controle:** 1745415221**Data exame:** 23/04/2025**Empresa:** IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR**Indicação:** NÃO INFORMADO**Função:** NAO INFORMADO**Raio-X digital:** ☐ Sim ☒ Não**Leitura em negatoscópio:** ☒ Sim ☐ Não**1A - Qualidade técnica:** ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário:**1B - Radiografia normal:** ☒ Sim (finalizar a leitura)
☐ Não (passe para a seção 2)**2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose?** ☐ Sim (complete 2B e 2C)
☐ Não (passe para a seção 3)**2B - Pequenas opacidades**

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão	
Primárias	Secundárias	D	E	0/-	0/0
0/1	0/1	0/1	0/1	0/1	0/1
1/0	1/1	1/2	1/2	1/2	1/2
2/1	2/2	2/3	2/3	2/3	2/3
3/2	3/3	3/+	3/+	3/+	3/+

2C - Grandes opacidades0 ☐ A ☐ B ☐ C ☐**3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose?** ☐ Sim (complete 3B, 3C e 3D)
☐ Não (passe para a seção 4)**3B - Placas** ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 ☐ D ☐ E ☐**3D - Espessamento pleural** ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? ☐ Sim (complete 4B) ☐ Não (finalizar leitura)**4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.**

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, quarta-feira, 23 de abril de 2025

11:49:01

Página 1 de 1

Dr. Henrique Trigo
Médico
CRM 19422

Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -