

Cod.: 527805	Paciente: Jonilson Lemes da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 08/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01470403102	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 08/05/2025 Liberado em: 08/05/2025 17:00

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,01	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	47,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	94,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	32,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	5.010/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	66,0%	3.307/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.....:	66,0%	3.307/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,5%	125/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,1%	5/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	27,0%	1.353/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	4,4%	220/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	195.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,216%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	16,8	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
CNPJ: 08.555.542

Cod.: 527805	Paciente: Jonilson Lemes da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 08/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01470403102	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

99 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 08/05/2025 Liberado em: 08/05/2025 11:25

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

Exame n.º :737647

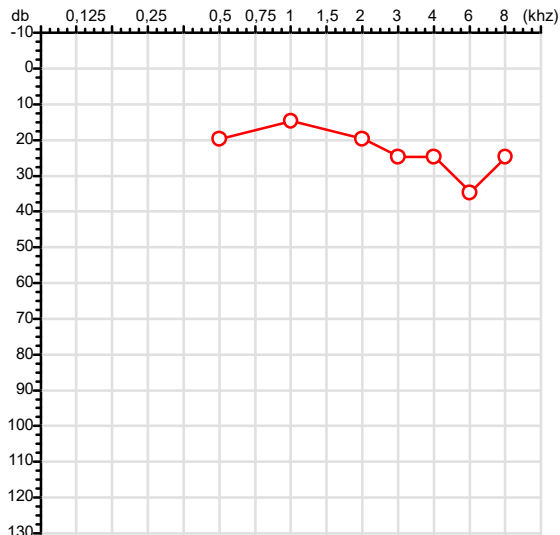
CPF :014.704.031-02
CNPJ :08.152.526/0001-07
Nascimento :11/04/1986
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 08/05/2025

Paciente :Jonilson Lemes da Silva
Razão :ME ENGENHARIA SERVICOS E CONSTRUCOES S A
Idade : 39 anos
Setor :GERAL
Função :ELETRICISTA

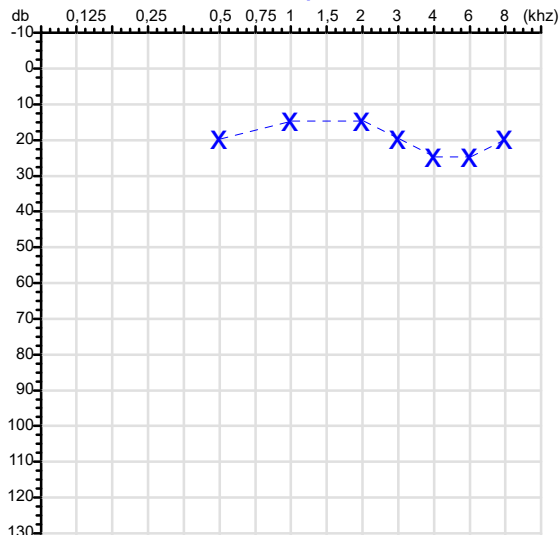
RG :04634024939/DETRAN MT

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	25	25	35	25

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	25	25	35	28

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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 :0C166D722131973351A98C86DD728768

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

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Protocolo:25050809362832

Data:08/05/2025

Paciente:JONILSON LEMES DA SILVA

Nasc.:11/04/1986 RG :04634024939-DETRAN MT CPF:01470403102

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=775089131494720797302277749012>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 08152526000107 Fantasia : ME CONSULTING
Razão Social : ME ENGENHARIA SERVICOS E CONSTRUCOES S A
Endereço : AV IMPERATRIZ LEOPOLDINA N.º 957 Complemento : ANDAR 8 - CONJ. 812 /813
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 05305001

Funcionário

Nome : Jonilson Lemes da Silva Setor: GERAL
CPF : 01470403102 Cargo: ELETRICISTA
RG : 04634024939 / DETRAN MT Nascimento: 11/04/1986

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 : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 8 de maio de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :0B2C33B119488EA1F57A4B5B470FFD4F
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25050810093332 Data:08/05/2025
Paciente:JONILSON LEMES DA SILVA
Nasc.:11/04/1986 RG:04634024939-DETRAN MT CPF:01470403102
Exame:ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 50BPM (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 = 0,08S (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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=194791714843840238793678368539>

CRM-MT 6422

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

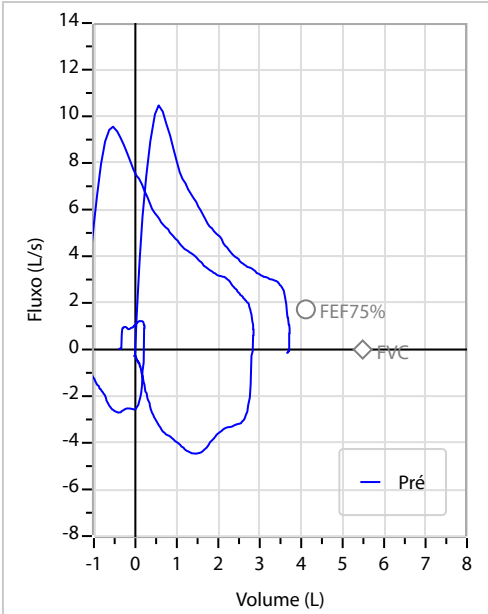
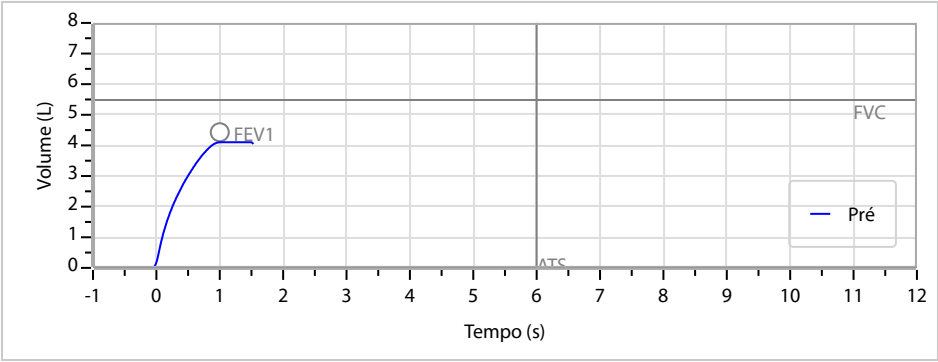


Nome	JONILSON LEMES DA SILVA		ID1	737647	Sexo	Masculino	Idade	39,0	Peso (kg)	78,00	Altura (cm)	187,0
Agrupamento	--	D.O.B.	11/04/1986	--	BMI (kg/m2)	22,3	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
09:09	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 4,12	5,48	75	
FEV1	L 4,12	4,43	93	
FEV1/FVC%	% 100,0	81,2	123	
FEV1/Vcmax%	% 100,0	81,2	123	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 100,0% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 4,12 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

T5ZD



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011

Nome: JONILSON LEMES DA SILVA

RG: 04634024939-

Sexo: MASCULINO

Nascimento: 11/04/1986 39 a. 0 m.

CPF: 014.704.031-02

Controle: 1746710203

Data exame: 08/05/2025

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
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

2C - Grandes opacidades

0 ☐ 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	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Frontal	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Diafragma	☐ D ☐ E	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	☐ 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 ☐ 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	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Frontal	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 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, quinta-feira, 8 de maio de 2025

10:31:11

Página 1 de 1

Dra. Susana Trigo Bianchessi
CRM 97179
Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI
CRM 97179 - RQE 23856 - Radiologista



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 737647

Paciente

Nome : JONILSON LEMES DA SILVA

CPF : 01470403102

Cargo : ELETRICISTA

RG : 04634024939/DETRAN MT

Nascimento : 11/04/1986

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 80, 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, 08 de maio de 2025

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

Autenticação Assinatura :1B9EF50A750DA726E9FA2EA6289CF442
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>