

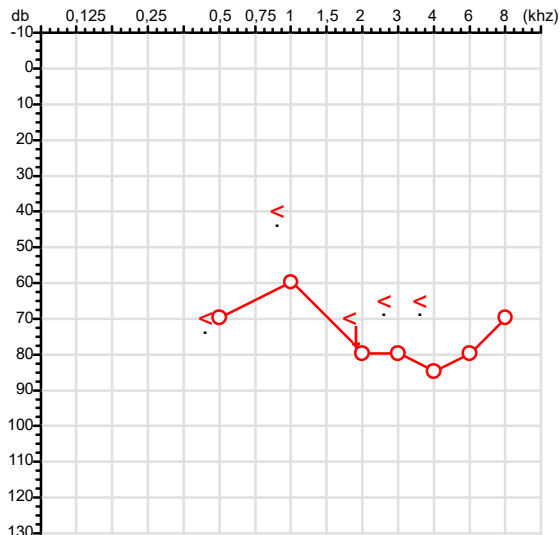
Exame n.º :740328

CPF :473.438.429-00
CNPJ :11.154.859/0001-71
Nascimento :03/10/1963
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 20/05/2025

Paciente :Gilson Gomes de Oliveira
Razão :RIGOTTI DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
Idade : 61 anos
Setor :ACOUGUE
Função :ACOUGUEIRO (A)

RG :/

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	70	60	80	80	85	80	70

Óssea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	70	40	AUS	65	65	NDG

Médias Tritonais

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	70	60	80	70	80	85	80	82

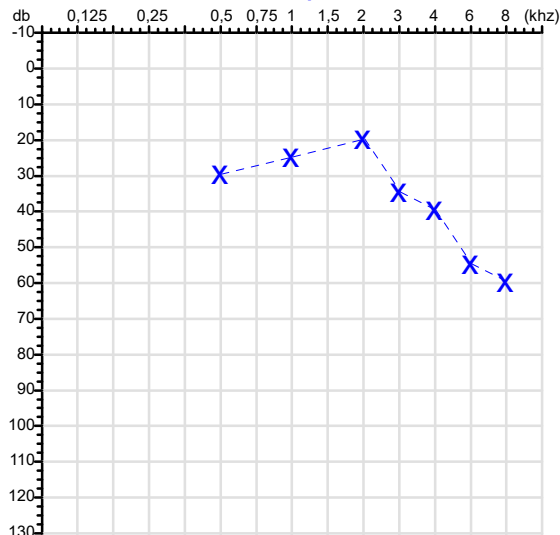
Laudo Clínico OD

Perda aud. mista de grau moderadamente severo 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)

Audiometria

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	30	25	20	35	40	55	60

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	30	25	20	25	35	40	55	43

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva

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)

Gabriel H A de Vargas
Médico
CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas
CRM-MT 14169
NIS : 271.13887.39-8

Assinatura eletrônica :2352B3C217076E01366D2792CA50CBEB
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Gilson Gomes de Oliveira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC
Última Aferição :12/08/2024

Cod.: 529405	Paciente: Gilson Gomes de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 61 (A)
Atendido em: 20/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 47343842900	Convênio: Hismet

EAS - SUMÁRIO DE URINA

Microscopia Direta

Material Recebido em: 20/05/2025

EXAME FÍSICO

Valores de Referência

Volume	12 mL
Cor	Amarelo Citrino
Aspecto	Límpido
Densidade	1.010
pH	6,0

Amarelo Citrino
Límpido
1.015 a 1.030
5,5 a 6,5

EXAME QUÍMICO

Proteínas	Ausente
Glicose	Ausente
Corpos Cetônicos	Ausente
Hemoglobina	Ausente
Bilirrubina	Negativo
Urobilinogênio	Normal
Nitrito	Negativo

Ausentes
Ausentes
Ausentes
Ausentes
Negativo
Normal
Negativo

SEDIMENTOSCOPIA(X400)

Leucócitos	2 a 3 por campo
Células epiteliais	1 a 2 por campo
Hemácias	2 a 3 por campo
Muco	Ausente
Flora Bacteriana	Discreta
Cristais	Ausentes
Cilindros	Ausentes

até 5 p/c
até 10 p/c
até 3 p/c
Ausentes
Ausentes
Ausentes
Ausentes



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

Cod.: 529405	Paciente: Gilson Gomes de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 61 (A)
Atendido em: 20/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 47343842900	Convênio: Hismet

PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 20/05/2025 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS: **Amostra negativa**

PROTOZOÁRIOS: **Amostra negativa**

Valores de Referência:
Negativo



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: 08.555.112/0001-00