









O0u	Paciente: Haroldo Xavier de Souza		Idade: 61 (A)	
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 27/05/2025 Liberado em: 28/05/2025 09:18

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,30	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	13,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	39,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	92,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	31,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	6.200 /mm³		3	3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	58,4 %	3.621/mm ³	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:	58,4 %	3.621/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,6%	99 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,2 %	12 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	36,8 %	2.282/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	3,0%	186 /mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	216.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	11,8 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,255%	0,10 a 0,50%
PDW:	17,5	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente













O04	Paciente:	Sexo:	Idade:	
	Haroldo Xavier de Souza	Masculino	61 (A)	
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 17316090278	Convênio: Hismet	

94 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 27/05/2025 Liberado em: 27/05/2025 15:20

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963





Exame n.º:741900

CPF:173.160.902-78 CNPJ:49.420.729/0001-06 Nascimento: 19/06/1963

Motivo :Admissional Repouso:14h

Data do Exame : 27/05/2025

Paciente : Haroldo Xavier de Souza

Razão: MEC INDSUL LTDA

40

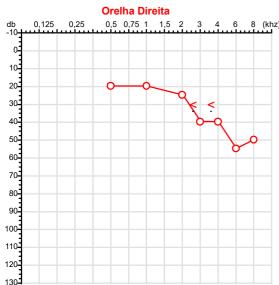
55

50

40

Idade: 61 anos Setor :GERAL Função: MECANICO II







Aérea Khz 0,25 0,5 OD

20

20

db Óssea Khz 0,25 0,5 OD

25

NDG **NDG** NDG NDG 30 30 **NDG** db Médias Tritonais Khz 0,5

OD 20 20 25 22 40 40 55 45 db

Laudo Clínico OD

NDG

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente acentuada

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
Fonoaudiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

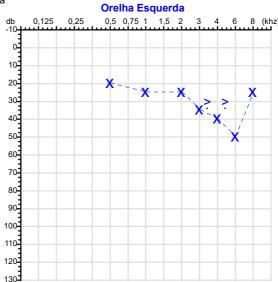
Assinatura eletrônica:57C0E49E738C4B481EF03DFB212E0A44 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Haroldo Xavier de Souza

** Assinado por biometria **

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

Audiometria



Khz 0,25 0,5 OE **NDG** 20 25 25 35 40 50 25 db

Khz 0,25 0,5 OF **NDG** NDG NDG NDG NDG 30 30 db

Khz OF 20 25 25 23 35 40 50 42 db

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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)



Protocolo:25052710495246 Data:27/05/2025

Paciente: HAROLDO XAVIER DE SOUZA

Nasc.:19/06/1963 RG:- CPF:17316090278

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=747547154884469005843620397217





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 49420729000106 Fantasia: MECSUL

Razão Social: MEC INDSUL LTDA

Endereço: RUA PREFEITO EURIPEDES DE N.º 35 Complemento: BLOCO A B C D

Cidade / UF: ALMIRANTE TAMANDARÉ / PR CEP: 83512252

Funcionário

Nome:Haroldo Xavier de SouzaSetor:GERALCPF:17316090278Cargo:MECANICO II

RG: / Nascimento: 19/06/1963

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 27 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

A)

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :3B7709B946CC8F677D99E2F02D8889A8 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25052711143946 Data:27/05/2025

Paciente: HAROLDO XAVIER DE SOUZA

CPF:17316090278 Nasc.:19/06/1963 RG:-

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 53BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, P-R = 0,12SD3, AVF).

QRS = 0,12S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL BLOQUEIO DE RAMO DIREITO

DRA. JAMILA LETTE XAVIER













 Paciente: Haroldo Xavier de Souza		Idade: 61 (A)	
 _ , , _ ,		Convênio: Hismet	

RETICULOCITOS CONTAGEM

3,6 %

Método: Análise Físico-Química Material: PLASMA EDTA Coletado em: 27/05/2025 Liberado em: 27/05/2025 16:57

Valores de Referência: Adulto : 0,5 a 2,7 % Recém-Nascido: Até 10,0 %



Assinado Digitalmente

Biomédica CRBM 25498

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051
www.bismet.com.br

Data da Visita **27/05/2025**

Impresso em

27/05/202

W W W,III	Siliet.com.bi						27/05/2025
Nome	ID1			Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
HAROLDO XAVIER DE SOUZA			741900	Masculino	61,9	84,00	175,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2		BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag	Cig/Dia
	19/06/1963			27,4	Não		
Técnico	Médico			Classe 2		Etnia	
						Outros/Na	io Especificado
CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Defini	r previsão		Posição do T	Teste	
		10:18			GLI		SENTADO

						10:18	GLI	SENTAD
		Meas.	Pred	% Pred	z score		14	
FVC	L	4,00	4,05	99	4		-	
FEV1	L	3,45	3,16	109	•		12-	
FEV1/FVC%	%	86,4	78,2	110	•		10_	
FEV1/Vcmax%	%	86,4	78,2	110	•		8_	
8-							6-	
7-								
6-							(S/T) 4-1	
(T) 5- E 4-							<u>§</u> 2–	
Volume (L)			FEV1			FVC	0	F75% F∀C
> 3-			FEVI				-	VFVC
1_						— Pré	-2-	
0-	_/					ATC	-4_	
-1	0	1	2	3	4 5	6 7 8 9 10 11 12	-6_	— Pré
					Te	mpo (s)	-	
							-8 - 1 0 1 2 3 4	4 5 6 7 8
							Volume	! (L)

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 86,4% e um valor FVC de 4,00 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura:	



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 741900

Paciente

Nome: HAROLDO XAVIER DE SOUZA

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO 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 moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas.

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, 27 de maio de 2025

CRP 18 / 03950

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

Autenticação Assintatura :3F89DB4BA2048BBE02ECF2058CB6D8E9 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 P6J5



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011						
Nome: HAROLDO XAVIER DE SOUZA	RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO					
Nascimento: 19/06/1963 61 a. 11 m. CPF: 173.160.902-78	Controle: 1748354234					
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	Indicação: NÃO INFORMADO Função: NAO INFORMADO					
Raio-X digital: [] Sim [X] Não	Leitura em negatoscópio: [] Sim [X] Não					
1A - Qualidade técnica: [X]1 []2 []3 []4 Comentário:	1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura) [] Não (passe para a seção 2)					
2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com p	neumoconiose? [] Sim (complete 2B e 2C) [] Não (passe para a seção 3)					
2B - Pequenas opacidades	2C - Grandes opacidades					
A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão	0[] A[] B[] C[]					
Primárias Secundárias D E 0/-[] 0/0[] 0/1[] D[] s[] p[] s[] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[] D[] s[] p[] s[] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[] D[] s[] s[] s[] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[] D[] s[] s[] s[] s[] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[] s[] s[] s[] s[] [] s[] s[] s[] D[] s[]						
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconi	ose? [] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [] Não (passe para a seção 4)					
3B - Placas [] Sim [] Não						
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para					
Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[] D[] A[] B[] C[]					
Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]					
Diafragma 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2					
Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	> 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 Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para					
Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[] D[] A[] B[] C[]					
Frontal 0[] D[] E[] 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, terça-feira, 27 de maio de 2025 12:02:26

Página 1 de 1

Dr. Henrique Trop Blanchessel Mindico CRM 95422

Dr Henrique Trigo CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -