

Cod.: 530639	Paciente: Eduarda da Silva Souza	Sexo: Feminino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 28/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08030657528	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 28/05/2025 Liberado em: 28/05/2025 13:05

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,26	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,3	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,2	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	94,4	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,2	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	9.970/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	70,5%	7.029/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.....:	70,5%	7.029/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,3%	130/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,2%	20/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	24,3%	2.423/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	3,7%	369/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	318.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	12,3/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,39%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	16,7	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.: 530639	Paciente: Eduarda da Silva Souza	Sexo: Feminino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 28/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08030657528	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

77 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 28/05/2025 Liberado em: 28/05/2025 11:30

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 :742166

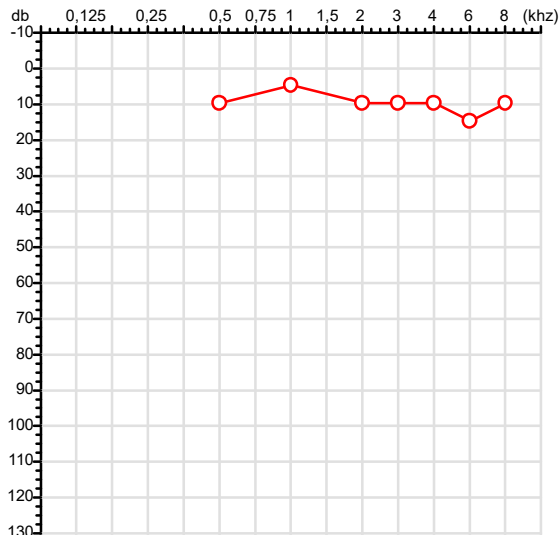
CPF :080.306.575-28
CNPJ :49.420.729/0001-06
Nascimento :11/04/1999
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 28/05/2025

Paciente :Eduarda da Silva Souza
Razão :MEC INDSUL LTDA
Idade : 26 anos
Setor :GERAL
Função :TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO III

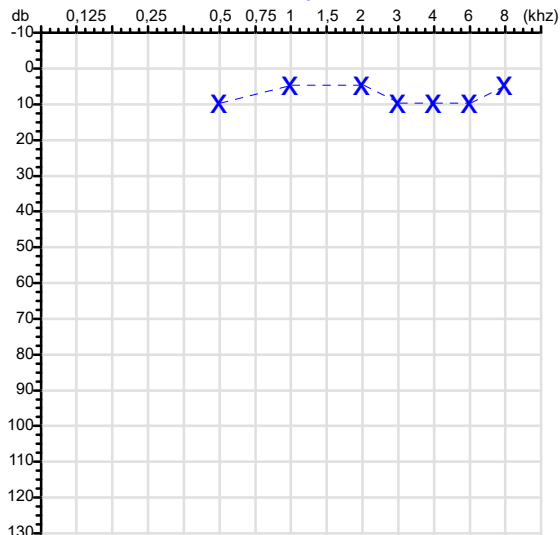
RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

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

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	10	5	10	8	10	10	15	12

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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :5D9122828FA4C005D13CAB8E5283A646

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

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Protocolo : 25052810163348

Data : 28/05/2025

Paciente : EDUARDA DA SILVA SOUZA

Nasc. : 11/04/1999 RG : -

CPF : 08030657528

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=163968820549952419844302900294>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 49420729000106 Fantasia : MECSUL
Razão Social : MEC INDSUL LTDA
Endereço : RUA PREFEITO EURIPEDES DE Siqueira N.º 35 Complemento : BLOCO A B C D
Cidade / UF : ALMIRANTE TAMANDARÉ / PR CEP : 83512252

Funcionário

Nome : Eduarda da Silva Souza Setor: GERAL
CPF : 08030657528 Cargo: TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO III
RG : / Nascimento: 11/04/1999

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/30

OE: 20/30

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 28 de maio de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :27699496DB58D67768C8CC8163C28A9D
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25052810055048

Data:28/05/2025

Paciente:EDUARDA DA SILVA SOUZA

Nasc.:11/04/1999 RG :-

CPF:08030657528

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 73BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (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.

QTC = 0,39S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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=649414994832848648096702040946>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

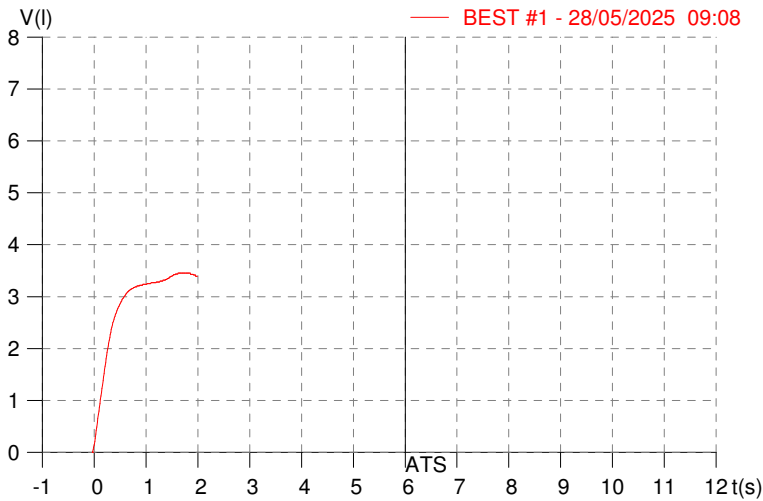
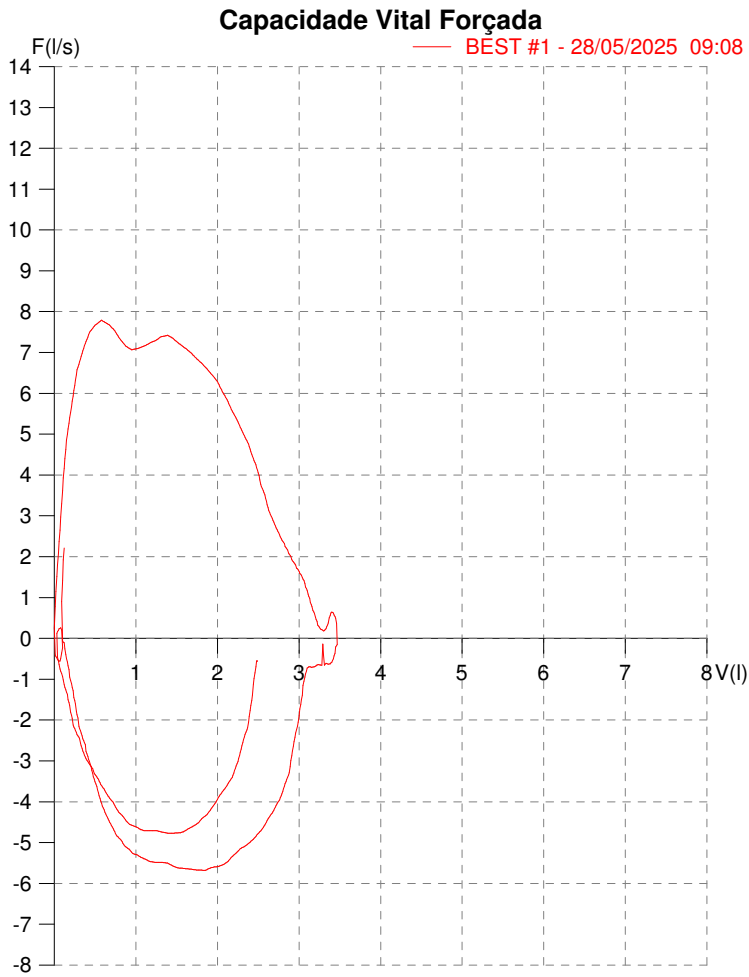
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 742166
Primeiro Nome: EDUARDA DA SILVA
Sobrenome: SOUZA
Data: 28/05/2025

Data de nascimento: 11/04/0199
Sexo : Fêmea
Peso (kg): 60.0
Altura (cm): 162.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	-43.19	3.48	-8.1
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	-43.19	3.48	-8.1
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	-41.85	3.27	-7.8
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	-46.98	7.79	-16.6
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		5.68	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	-257.8	93.8	-36.4
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	-57.14	6.03	-10.5
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	-38.83	7.15	-18.4
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	-40.52	6.85	-16.9
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	-42.84	3.27	-7.6
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	-2818.8	467.3	-16.6

Diagnóstico:
Espirometria normal
Impresso 28/05/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 742166

Paciente

Nome : EDUARDA DA SILVA SOUZA

CPF : 08030657528

RG : /

Cargo : TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO III

Nascimento : 11/04/1999

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 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, 28 de maio de 2025

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

Autenticação Assinatura :93B6913748A9EE5265D11440A87CF77A
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

TJ3Y**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011****Nome:** EDUARDA DA SILVA SOUZA**RG:** NÃO INFORMADO**Sexo:** FEMININO**Nascimento:** 11/04/1999 26 a. 1 m.**CPF:** 080.306.575-28**Controle:** 1748437053**Data exame:** 28/05/2025**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 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, 28 de maio de 2025

11:03:08

Página 1 de 1

Dr. Henrique Trigo
Médico
CRM 19422

Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -