









1004.	Paciente: Edivardes Elias de Oliveira Junior			Idade: 44 (A)
1		- 3	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

95 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 28/05/2025 Liberado em: 28/05/2025 11:27

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

110 mg/dL 21/08/2021

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 CNES: 3055612 \$4218 £



	Ω	<u> </u>	and the second s
Nome: My Words	Otras Juni	Aldade: 44	Sexo: M.
Função:		Função:	II Camping
Local:		!	Č

QUESTIONÁRIO OMS

Questionário I - Questionário para identificação de indivíduos com epilepsia (OMS)

Perguntas	Respostas
1 - Você tem ou teve crises (ataques, acesso, convulsão) na qual perde a consciência e cai subitamente? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO[/]
2 - Você tem ou teve crises em que perde o contato com a realidade (meio) e fica como se estivesse fora do ar ? E na sua casa, alguém tem?	SIM[]NĂO[/]
3 - Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontroláveis em braços, pernas, na boca ou vira a cabeça para o lado? E na sua casa, alguém tem?	SIM[] NÃO[/]
4 - Você tem où teve crises de desmaio e que ao acordar nota que fez xixí ou cocô na roupa sem perceber? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÄOFT
5 - Você tem ou teve crises na qual sente sensação ruim de "fundeza" ou bola na "boca do estômago" e que sobe até a garganta e em seguida sai fora do ar, e depois dizem que você ficou mexendo em algo com as mãos ou mastigando ou olhando para algo distante? E na sua casa, alguém tem essas crises?	SIM [] NÃOLT
6 - Algum médico ou profissional de saúde ou mesmo familiares já lhe disse que você tem ou teve convulsão febril na infância; ou durante alguma doença grave qualquer? E na sua casa, alguém teve este problema?	SIM[]NĀQ[]
7 - Você tem rápidos abalos tipo "choque" nos braços (as coisas caem da mão) ou pernas, com ou sem queda, principalmente pela manhã?	SIM [] NÃOL
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM [] NÃOLT

Fonte: Li Min; Li at all, 2007

Uma resposta "sim" (exceto a número 08): encaminhar para avaliação do neurologista.

Se a resposta 08 for "sim" tem que conter outra resposta "sim"

Nome e carimbo

& Elivardes & Dura Juis



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 01637895009431 Fantasia: VOTORANTIM CIMENTOS NOBRES

Razão Social: VOTORANTIM CIMENTOS SA

Endereço : ROD. BR 163/364 KM 580,5 N.º 00 Complemento : Cidade / UF : NOBRES / MT CEP : 78460000

Funcionário

Nome: Edivardes Elias de Oliveira Junior Setor: GERAL

CPF: 89731530134 Cargo: TECNICO ESPECIALISTA DE MANUTENCAO II

RG: 13137808 / SSP MT **Nascimento**: 27/03/1981

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO
OD: 20/10 OD: 20/10
OE: 20/30 OE: 20/13

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

Cuiabá 28 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

CRM201 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura : 208B8A7CDD5C7D79E2B44CECDEC70A80 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 742187

Paciente

Nome: EDIVARDES ELIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

CPF: 89731530134 Cargo: TECNICO ESPECIALISTA DE MANUTENCAO II

RG: 13137808/SSP MT Nascimento: 27/03/1981

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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 60, o que representa um processo atencional médio, 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, 28 de maio de 2025

CRP 18 / 03950

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

Autenticação Assintatura :A928896EE459FC74B79A6F7572B1FF1B Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php











1000	Paciente: Edivardes Elias de Oliveira Junior		Idade: 44 (A)
		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 28/05/2025 Liberado em: 28/05/2025 13:07

13.07				
Eritrograma			Valores	de Referência
Hemácias em milhões/ mm³	: 5,16		4,30	0 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL	: 16,2		13,	5 a 17 , 5g/dL
Hematócrito em %	: 47,9		39,0	o a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl	92,8		80,0	0 a 95 , 0fl
Hem. Glob. Média em pg	: 31,4		26,	0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL	: 33,8		31,	0 a 36,0g/dL
RDW	: 13,1		11,	o a 15,0%
Leucograma				
Leucócitos:	4.970 /mm³		3.500 8	a 10.000/mm³
Neutrófilos:	51,7%	2.569/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:	51,7 %	2.569/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	4,9%	244 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,3%	15 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	34,8%	1.730 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	8,3%	413 /mm³	2 a 10	400 a 1000
Plaquetas				

Plaquetas:	169.000 /mm³	$150.000 \text{ a } 450.000/\text{mm}^3$
VPM:	10,9 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,184%	0,10 a 0,50%
PDW	16.1	15.0 a 17.9%

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 CNES: 3055612



Protocolo:25052810293148 Data:28/05/2025

Paciente: EDIVARDES ELIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

Nasc.:27/03/1981 RG:13137808-SSP MT CPF:89731530134

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 66BPM (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 = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.37S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=468252794729564187828212613882





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 3DVY



-	NACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011							
Nome: EDIVARDES ELIAS DE OLIVEIRA JUNIOR	RG: 13137808-SSP MT Sexo: MASCULINO							
Nascimento: 27/09/1981 43 a. 8 m. CPF: 897.315.301-34	Controle : 1748440077							
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	ndicação: 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 pr	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 Primárias Secundárias D E 0/-[] 0/0[] 0/1[] D [] s [] p [] s [] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[] D [] t [] q [] t [] [] 2/1[] 2/2[] 2/3[] D [] u [] r [] u [] [] 3/2[] 3/3[] 3/+[]	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 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 Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da pareda lateral = 2							
Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	1/4 à $1/2$ da parede lateral = 2							
3C - Obliteração do seio								
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[]	O[] D[] 1[] 2[] 3[] D[] A[] B[] C[]							
Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]							
	Até 1/4 da parede lateral = 1							
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							
ca = Câncer cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados cn = Calcificatamanho do coração cp = Cor pulmonale cv = Cavidade di = Distorção sig Calcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) of Faveolamento id = Borda diafragmática mal definida ih = Borda cardíaca	apical significativo ax = Coalescência de pequenas opacidades bu = Bolhas ção de pequenas opacidades pneumoconióticas co = Anormalidade de forma e nificativa de estrutura intratorácica ef = Derrame pleural em = Enfisema es = u consolidada(s) hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais ho = mal definida kl = Linhas septais (kerley) me = Mesotelioma od = Outras = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) px = Pneumotórax ra =							
4C - Comentários:								

Belo Horizonte, quarta-feira, 28 de maio de 2025 11:33:03

Página 1 de 1

Dr. Henrique Tripo Blamen Medico CRM 95422

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

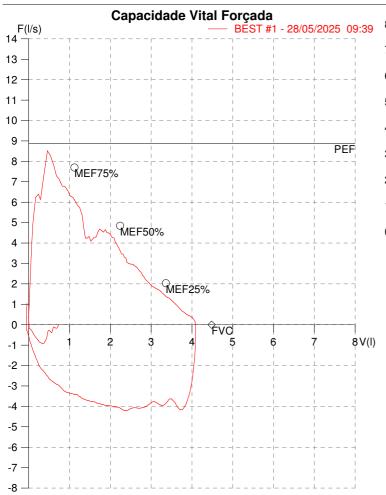
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

ID: 742187
Primeiro Nome EDIVARDES ELIAS

Sobrenome: OLIVEIRA JUNIOR

Data: 28/05/2025

Data de nascimento 27/03/1981 Sexo: Macho Peso (kg): 98.0 Altura (cm): 173.0



9 8 T	— BEST #1 - 28/05/	
7		
6		
5		
4		FVC
3		
2		
1		
0	ATS	
-1 0 1 2 3	4 5 6 7 8 9 10	11 12 t(s

Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.48	4.10	91.4
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.48	4.10	91.4
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.67	3.48	94.7
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.88	8.52	95.9
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.21	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.3	84.9	107.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.16	3.49	83.7
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.70	6.31	81.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.84	4.26	87.9
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.03	1.84	90.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.2	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	532.8	3 510.9	95.9

Diagnóstico:

Espirometria normal Impresso 28/05/2025



RG:13137808/SSPMT



Exame n.º:742187

CPF:897.315.301-34 CNPJ:01.637.895/0094-31 Nascimento: 27/03/1981 Motivo :Periódico

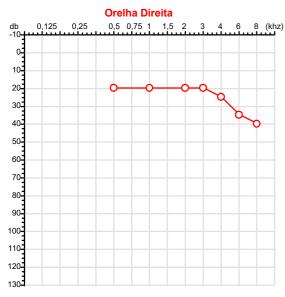
Paciente: EDIVARDES ELIAS DE OLIVEIRA JUNIOR Razão: VOTORANTIM CIMENTOS SA

Idade: 44 anos

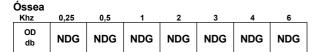
Setor : GERAL

Função: TECNICO ESPECIALISTA DE MANUTENCAO II

Repouso:14h Data do Exame : 28/05/2025









Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 Sempio

Assinatura eletrônica:18B8DBF35F03C02D0A59D0A8F034B905 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

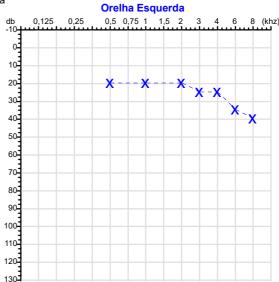
Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Edivardes Elias de Oliveira Junior

** Assinado por biometria **

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

Audiometria



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	25	25	35	40

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	25	25	35	28

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)