









004	Paciente:	Sexo:	Idade:	
	Gustavo Daniel Hungria Alves de Pinh	Feminino	21 (A)	
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08007121102	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 11/06/2025 Liberado em: 11/06/2025 16:14

Eri	tro	gra	ma

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,08	$3,9 a 5,0/mm^3$
Hemoglobina em g/dL:	16,1	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %	47,3	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl:	93,1	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	31,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	14,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma					
Leucócitos:	9.210/mm³			3.50	$0 a 10.000/mm^3$
Neutrófilos:	72,8%	6.705 /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:	72,8%	6.705 /mm ³	50 a	70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,5%	230 /mm ³	2 a	4	80 a 600
Basofilos:	0,1%	9 /mm³	0 a	2	0 a 200
Linfócitos típicos:	20,4%	1.879 /mm³	25 a	35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0		0
Monócitos:	4,2%	387 /mm³	2 a	10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	263.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM:	11,9 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,31%	0,10 a 0,50%
PDW:	17,9	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



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 745407

Paciente

Nome: GUSTAVO DANIEL HUNGRIA ALVES DE PINHO

RG: 2438032/SSP MT Nascimento: 18/01/2004

Self Report Questionnaire Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

4 Tana danas da sabasa fasusantas 0	,	\O: / \/ \N\~ -	
1.Tem dores de cabeça freqüentes?	()Sim (X)Não	
2.Tem falta de apetite?	()Sim (X)Não	
3.Dorme mal?	()Sim(X)Não	
4.Assusta-se com facilidade?	()Sim (X)Não	
5.Tem tremores nas mãos?	()Sim (X)Não	
6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?	()Sim (X)Não	
7.Tem má digestão?	()Sim (X)Não	
8.Tem dificuldade de pensar com clareza?	()Sim (X)Não	
9.Tem se sentido triste ultimamente?	()Sim (X)Não	
10.Tem chorado mais do que o costume?	()Sim (X)Não	
11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?	()Sim (X)Não	
12.Tem dificuldade para tomar decisões?	()Sim (X)Não	
13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)?		()Sim ()	()Não
14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	()Sim (X)Não	
15.Tem perdido o interesse pelas coisas?	()Sim (X)Não	
16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	()Sim (X)Não	
17.Tem tido idéias de acabar com a vida?	()Sim (X)Não	
18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?	()Sim (X)Não	
19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?	()Sim (X)Não	
20.Você se cansa com facilidade?	()Sim (X)Não	
Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga	a ou psiguia	atra, dependendo da	

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 11 de junho de 2025

	Assinatura Biométrica	
F	Assinatura do Colaborado	or



RG:2438032/SSPMT



Exame n.º:745407

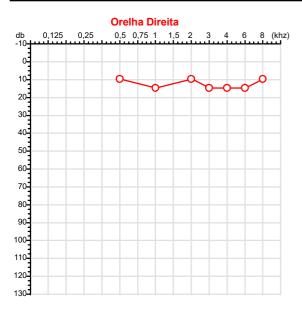
CPF:080.071.211-02 CNPJ:01.637.895/0184-22 Nascimento: 18/01/2004 Motivo :Admissional

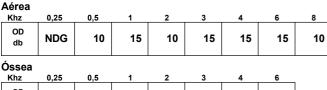
Paciente: GUSTAVO DANIEL HUNGRIA ALVES DE PINHO Razão: VOTORANTIM CIMENTOS SA

Idade: 21 anos

Setor: CONTROLE DE QUALIDADE Função:LABORATORISTA II

Repouso:14h Data do Exame : 11/06/2025







Médias	Médias Tritonais										
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=			
OD db	10	15	10	12	15	15	15	15			

Laudo Clínico OD

Audicão normal

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo

Assinatura eletrônica: C02467E0B29B46871E9B4482B0B24E3F Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

CRFa 5 - 5297

Gustavo Daniel Hungria Alves de Pinho

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024

Audiometria

Orelha Esquerda 0.125 0.25 0,5 0,75 1 1,5 2 10-30 40 50-60 70 80 90 100 110 120 130

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	10	10	15	10	15	10

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	10	10	10	10	15	10	15	13

Laudo Clínico OE

Audicão normal

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:2506111034499 Data:11/06/2025 Paciente:GUSTAVO DANIEL HUNGRIA ALVES DE PINHO

Nasc.:18/01/2004 RG:2438032-SSP MT CPF:08007121102

Exame: RX COLUNA CERVICAL AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE. AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





Protocolo:2506111039399 Data:11/06/2025 Paciente:GUSTAVO DANIEL HUNGRIA ALVES DE PINHO

Nasc.:18/01/2004 RG:2438032-SSP MT CPF:08007121102

Exame: RX COLUNA LOMBAR AP/P

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL. ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE. AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





Protocolo:25061110431148 Data:11/06/2025
Paciente:GUSTAVO DANIEL HUNGRIA ALVES DE PINHO

Nasc.:18/01/2004 RG:2438032-SSP MT CPF:08007121102

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 67BPM (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.

SÂQRS = +60° (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=0886376405666376281707872658152





Protocolo:25061110591748 Data:11/06/2025
Paciente:GUSTAVO DANIEL HUNGRIA ALVES DE PINHO

Nasc.:18/01/2004 RG:2438032-SSP MT CPF:08007121102

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=296191132591114225320549647575





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 01637895018422 Fantasia: VOTORANTIM CUIABA

Razão Social: VOTORANTIM CIMENTOS SA

Endereço: ROD. MT 401 N.º S/N Complemento: KM 14,4 ZONA RURAL FAZ. BELA

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78108000

Funcionário

Nome: Gustavo Daniel Hungria Alves de Pinho Setor: CONTROLE DE QUALIDADE

 CPF:
 08007121102
 Cargo:
 LABORATORISTA II

 RG:
 2438032 / SSP MT
 Nascimento:
 18/01/2004

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 11 de junho de 2025

Resultado: NORMAL

CRM40T 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :5CE6849C4B70BBA035D05CF7DE34B73C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php











Cod.:	Paciente:		Idade:	
532978	Gustavo Daniel Hungria Alves de Pinh		21 (A)	
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	IFISICAS.	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

73 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 11/06/2025 Liberado em: 11/06/2025 17:45

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

> Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498

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



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 XKR6



FOLHA D	E LEITURA RADIOLÓGI	CA — CLASSIFICAÇÃO INTER	NACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEU	JMOCONIOSE - OIT 2011				
Nome: GU	STAVO DANIEL HUNGR	IA ALVES DE PINHO	RG : 2438032-SSP MT	Sexo: MASCULINO				
Nascimento: 18/	01/2004 21 a. 4 m.	CPF : 080.071.211-02	Controle: 1749646383	Data exame: 11/06/2025				
Empresa: IMA	AGGI CLINICA DE RADIO	DLOGIA E DIAG POR Ir	ndicação: NÃO INFORMADO Função :	: NAO INFORMADO				
Raio-X digital:	[]Sim [X]Não		Leitura em negatoscópio: [] Sim [X] Não					
1A - Qualidade té	cnica: [X]1 []2 [Comentário:]3 []4	1B - Radiografia normal: [X] 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 opac	idades	2C - Grandes opacidades					
A) Formas e tama Primárias Secund p[]s[]p[]s q[]t[]q[]t r[]u[]r[]u	árias D E	C) Profusão 0/-[] 0/0[] 0/1[] 1/0[] 1/1[] 1/2[] 2/1[] 2/2[] 2/3[] 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							
Loca	al	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (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[]				
Diafragma	O[] 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 = 2	> 1/2 da parede lateral = 3				
3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []								
3D - Espessamento pleural [] Sim [] Não								
Loca	al	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para				
Parede em perfil	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]	D[] A[] B[] C[]				
Frontal	O[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[] Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	E[] A[] B[] C[] 3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 10 mm = c				
4A - Outras anormalidades? [] Sim (complete 4B) [] Não (finalizar leitura)								
4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.								
aa at ax bu		cp cv di ef em es		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, 11 de junho de 2025 12:29:22

Página 1 de 1

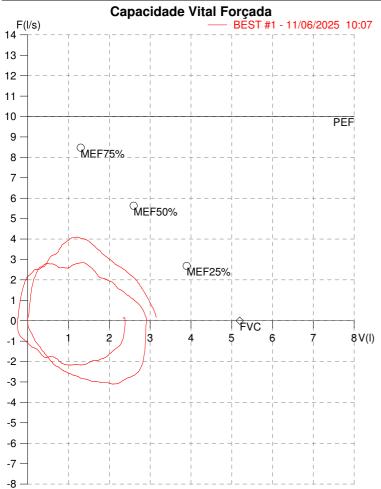
Dr. Hendous Tripo Blanchessel Modico CM 95422

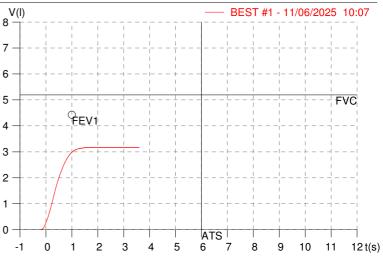
Dr Henrique Trigo CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -

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

ID: 745407
Primeiro Nome GUSTAVO DANIEL
Sobrenome: ALVES DE PINHO
Data: 11/06/2025

Data de nascimento:18/01/2004 Sexo: Macho Peso (kg): 62.0 Altura (cm): 175.0





Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.19	3.18	61.3
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.19	3.18	61.3
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.43	2.97	67.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.99	4.10	41.0
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.4	93.4	112.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.19	3.40	65.5
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.48	3.49	41.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.63	3.77	66.9
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.68	2.50	93.1
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.1	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	599.5	245.8	41.0

Diagnóstico:

Anormalidade Moderado

Impresso 11/06/2025