

Cod.: 536024	Paciente: <b>Jivanildo de Oliveira Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 30/06/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04507293545	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação VIDA COUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/06/2025 Liberado em: 30/06/2025 18:05

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,18</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>15,0</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>45,0</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>86,9</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,0</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,3</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>15,0</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>5.800/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
		%	/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>52,9%</b>	<b>3.068/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>52,9%</b>	<b>3.068/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>6,5%</b>	<b>377/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,6%</b>	<b>35/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>34,0%</b>	<b>1.972/mm<sup>3</sup></b>	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Monócitos.....:	<b>6,0%</b>	<b>348/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>253.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,0/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,230%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>16,0</b>	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

  
**Dr. Bruno Bini Napoleão**  
 Biomédico  
 CRBM - 2121

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.: 536024	Paciente: <b>Jivanildo de Oliveira Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 30/06/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04507293545	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

71 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/06/2025 Liberado em: 30/06/2025 12:31

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva  
Biomédica  
CRBM - 24963

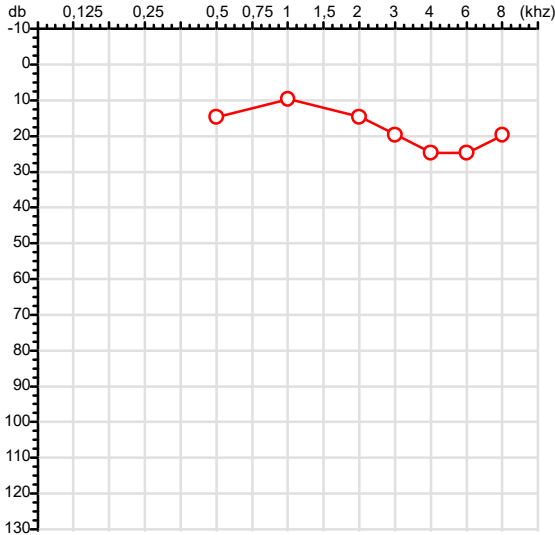
A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.  
Telefone:65-99295 3662

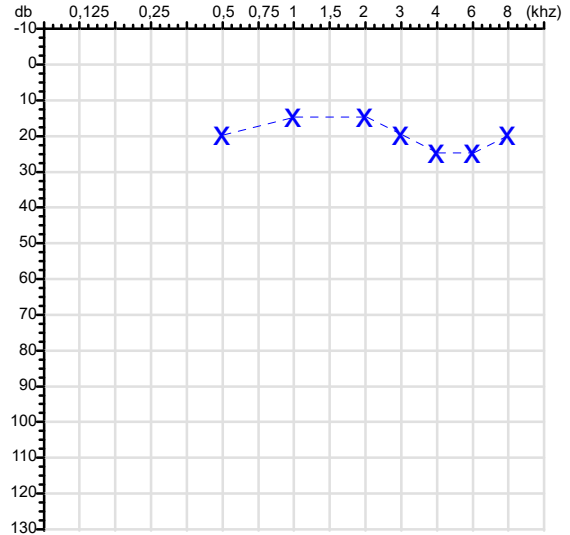
CPF :045.072.935-45	Paciente :JIVANILDO DE OLIVEIRA SILVA	RG :0884303322/SPTC
CNPJ :27.451.582/0017-46	Razão :ESTEL SERVICOS INDUSTRIAIS LTDA	
Nascimento :04/04/1984	Idade : 41 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :ENCANADOR	
Data do Exame : 30/06/2025		

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	20	25	25	20

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	15	15	20	25	25	20

**Óssea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

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

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	15	13	20	25	25	23

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	15	15	17	20	25	25	23

**Laudo Clínico OD**

Audição normal

**Laudo Clínico OE**

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)

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 :147A3A59FD76FF7F4CDFEF35127F1941

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

*Jivanildo de Oliveira Silva*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 27451582001746 Fantasia : ESTEL SERVICOS INDUSTRIAIS LTDA  
Razão Social : ESTEL SERVICOS INDUSTRIAIS LTDA  
Endereço : R PEDRO NATALIO LORENZETTI N.º 95 Complemento : BOX B 17  
Cidade / UF : LENÇÓIS PAULISTA / SP CEP : 18680110

### Funcionário

Nome : Jivanildo de Oliveira Silva Setor: GERAL  
CPF : 04507293545 Cargo: ENCANADOR  
RG : 0884303322 / SPTC Nascimento: 04/04/1984

### 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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 30 de junho de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura : CBAE4D1F6A74AD55EC0A2AB379D3E4B3  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25063010351746

Data:30/06/2025

Paciente:JIVANILDO DE OLIVEIRA SILVA

Nasc.:04/04/1984 RG:0884303322-SPTC

CPF:04507293545

Exame:ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 54BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

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.ª Jamila L. Xavier*

308960112851602541372

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=63438104308960112851602541372>

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

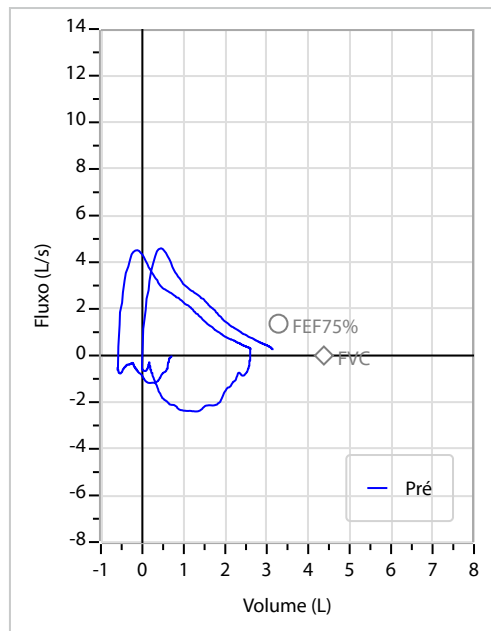
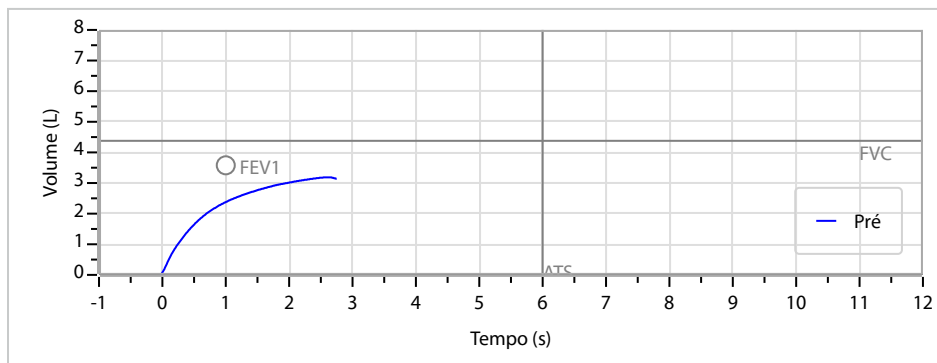
FONE: (65) 3055-2051 - [IMAGGI@IMAGGI.COM.BR](mailto:IMAGGI@IMAGGI.COM.BR)



Nome	JIVANILDO DE OLIVEIRA SILVA		ID1	749121	Sexo	Masculino	Idade	41,2	Peso (kg)	70,00	Altura (cm)	171,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	04/04/1984	ID2	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	23,9	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	Classe 2	--	Etnia	Outros/Não Especificado						

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:49	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	<b>3,21</b>	4,38	73	
FEV1	L	<b>2,39</b>	3,58	67	
FEV1/FVC%	%	<b>74,4</b>	81,9	91	
FEV1/Vcmax%	%	<b>74,4</b>	81,9	91	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 74,4% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,21 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: \_\_\_\_\_


**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011**
**Nome:** JIVANILDO DE OLIVEIRA SILVA

**RG:** 0884303322-SPTC

**Sexo:** MASCULINO

**Nascimento:** 04/04/1984 41 a. 2 m.

**CPF:** 045.072.935-45

**Controle:** 1751289941

**Data exame:** 30/06/2025

**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[ ]	0/1[ ]
p [ ]	s [ ]	p [ ]	s [ ]	1/0[ ]	1/1[ ]	1/2[ ]
q [ ]	t [ ]	q [ ]	t [ ]	2/1[ ]	2/2[ ]	2/3[ ]
r [ ]	u [ ]	r [ ]	u [ ]	3/2[ ]	3/3[ ]	3/+ [ ]

**2C - Grandes opacidades**

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 (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, segunda-feira, 30 de junho de 2025

12:44:25

Página 1 de 1



Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -