



# Exame n.º:750872

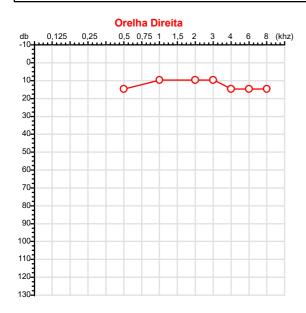
CPF :021.834.423-60 CNPJ :03.819.157/0011-03 Nascimento :09/11/1987 Motivo :Admissional

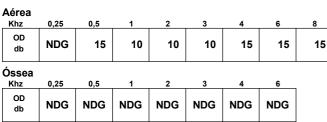
Repouso :14h
Data do Exame : 07/07/2025

Paciente :Gerson da Silva Vieira Razão :ATRATIVA ENGENHARIA LTDA

Audiometria

Idade : 37 anos Setor :GERAL Função :AJUDANTE RG:/





Médias Tritonais								
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	10	12	10	15	15	13

Laudo Clínico OD

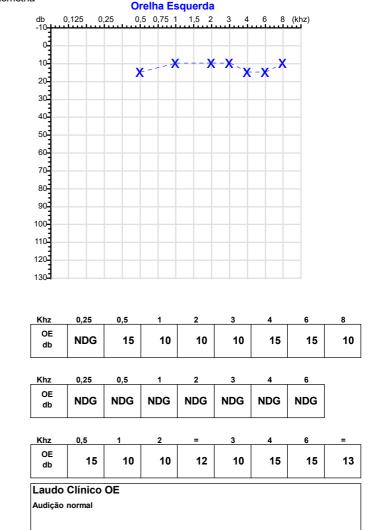
Audicão normal

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :DE679CA8317C9CB34F2878387C59C970 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



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)

# Gerson da Silva Vieira

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



#### ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 05073316000127 Fantasia: ATRATIVA ENGENHARIA

Razão Social: ATRATIVA ENGENHARIA LTDA

Endereço: AV QUINZE DE NOVEMBRO N.º 303 Complemento: Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78020300

Funcionário

 Nome : Gerson da Silva Vieira
 Setor: GERAL

 CPF : 02183442360
 Cargo: AJUDANTE

 RG : /
 Nascimento: 09/11/1987

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/15 OD: / OE: 20/13 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 7 de julho de 2025

Resultado: NORMAL

CRN447 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :3B962E253BDF9FFE7334C19CDD6679CC Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25070712315232 Data:07/07/2025

Paciente: GERSON DA SILVA VIEIRA

Nasc.:09/11/1987 RG:-CPF:02183442360

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

# Resultado

FC = 69BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,11S(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 = +30° (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 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=91782462375682969424266779336













Cod.:	Paciente:	Sexo:	Idade:	
537517	<b>Gerson da Silva Vieira</b>	Masculino	37 (A)	
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02183442360	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

**92** mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 07/07/2025 Liberado em: 07/07/2025 18:20

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

> 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











004	Paciente: <b>Gerson da Silva Vieira</b>	Sexo: Idade: Masculino 37 (A)		
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	k'	Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDA COUNT 860	Material: PLASMA EDTA	Coletado em: 07/07/2025	Liberado em: 07/07/2025
14:56			

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,04	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL:	13,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	41,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	81,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	27,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,6	11,0 a 15,0%

#### Leucograma

Leucócitos	8.060/mm <sup>3</sup>			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>			
			9		/mm³		
Neutrófilos:	46,1%	<b>3.716</b> /mm³	50 a	70	2000 a 7000		
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0		0		
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0		0		
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0		0		
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a	6	0 a 600		
Segmentados:	46,1%	<b>3.716</b> /mm³	50 a	70	2000 a 7000		
Eosinofilos:	3,7%	<b>298</b> /mm³	2 a	4	80 a 600		
Basofilos:	0,7%	<b>56</b> /mm <sup>3</sup>	0 a	2	0 a 200		
Linfócitos típicos:	40,6%	3.272/mm³	25 a	35	1000 a 3500		
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0		0		
Monócitos:	8,9%	<b>717</b> /mm³	2 a	10	400 a 1000		
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0		0		

# Plaquetas

Plaquetas:	<b>294.000</b> /mm³	$150.000 a 450.000/mm^3$
VPM:	<b>10,0</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,150%	0,10 a 0,50%
PDW:	16,6	15,0 a 17,9%



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

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

Data da Visita 07/07/2025 Impresso em 07/07/2025

Nome						ID1				Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
			GE	RSON DA S	ILVA VIEIRA				750872	2 Masculino	37,6	80,00	168,0
Agrupamento						D.O.B.		ID2		BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag	Cig/Dia
							09/11/1987		-	- 28,3	Ex-fumante		20
Técnico						Médico				Classe 2		Etnia	
									-	-		Outros/N	ão Especificado
CAPACIDA	<b>\DE</b>	VITA	L FOR	CADA		Imprimir Resultado	dos testes		Definir previsão		Posição do T	Teste Teste	
				•				11:42			GLI		SENTADO
		Meas.	Pred	% Pred	z score					14			
FVC	1	3,45	4,26	81	•					14-			
FEV1	L	3,34	3,52	95	•					12			
FEV1/FVC%	%	96,8	82,8	117						10_			
FEV1/Vcmax%	%	96,8	82,8	117						8_			
8 - 7 - 6 - 6 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7	0	1	FEV1	3	1 ' I 4 5 Te	6 7	8	9 10	FVC — Pré — 11 12	6- (S) 4- ONNH 2- -2- -4- -6- -8-	0 1 2	FEF75%  FVC	Pré
												olume (L)	

## Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 96,8% e um valor FVC de 3,45 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura:		
ACCILIATILIA.		



Protocolo:2507071231139 Data:07/07/2025

Paciente: GERSON DA SILVA VIEIRA

Nasc.:09/11/1987 RG:- CPF:02183442360

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

# 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





# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 7DCG

FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011						
Nome: GEI	RSON DA SILVA VIEIRA		RG: NÃO INFORMADO	Sexo: MASCULINO		
Nascimento: 09/	11/1987 37 a. 7 m.	<b>CPF</b> : 021.834.423-60	<b>Controle</b> : 1751902076	Data exame: 07/07/2025		
Empresa: IMA	AGGI CLINICA DE RADIOL	OGIA E DIAG POR In	dicação: NÃO INFORMADO Função	: NAO INFORMADO		
Raio-X digital:	[ <b>X</b> ] Sim [ ] Não		Leitura em negatoscópio: [ ] Sim [X] Não			
1A - Qualidade téc	cnica: [X] 1 [ ] 2 [ Comentário:	]3 [ ]4	<b>1B - Radiografia normal:</b> [X] Sim (finalizar a leitura) [] Não (passe para a seção 2)			
2A - Alguma anori	malidade de parênquir	na consistente de com pno	neumoconiose? [ ] Sim (complete 2B e 2C) [ ] Não (passe para a seção 3)			
	2B - Pequenas opacio	dades	2C - Grandes o	pacidades		
A) Formas e tamar	nhos b) Zonas	C) Profusão	0[] A[]	B[ ] C[ ]		
Primárias Secunda p[]s[]p[]s q[]t[]q[]t r[]u[]r[]u		0/-[ ] 0/0[ ] 0/1[ ] 1/0[ ] 1/1[ ] 1/2[ ] 2/1[ ] 2/2[ ] 2/3[ ] 3/2[ ] 3/3[ ] 3/+[ ]				
3A - Alguma anori	malidade pleural cons	istente com pneumoconio	se? [ ] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [ ] Não (passe para a seção 4)			
3B - Placas	[ ] Sim [ ] Não					
Loca	ıl	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 = 3	> 1/2 da parede lateral = 3		
3C - Obliteração d	lo seio	0[]D[]E[]				
3D - Espessament	to pleural [ ]	Sim [ ] Não				
Loca	ıl	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[ ]		
			Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 10 mm = c		
4A - Outras anorm	nalidades? [ ] Sim	(complete 4B) [ ] Não (f	inalizar leitura)			
4B - Símbolos: (*)	od: Necessário um co	mentário.				
aa at ax bu	ca cg cn co c	p 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						

Belo Horizonte, segunda-feira, 7 de julho de 2025 13:21:12

Página 1 de 1

Mn. Avm

Dra Susana Trigo Bianchessi

CRM 97179

Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI CRM 97179 - RQE 23856 - Radiologista