



# Exame n.º:765167

CPF:049.364.451-26 CNPJ:01.637.895/0184-22 Nascimento: 27/08/1992 Motivo :Periódico

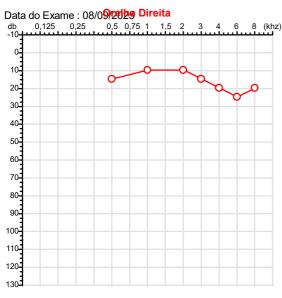
Repouso:14h

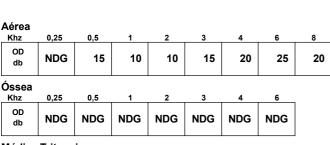
Paciente :Filipe Rios de Oliveira Razão: VOTORANTIM CIMENTOS SA

Idade: 33 anos Setor: DLI CUIABA

Função: OPERADOR DE EMPILHADEIRA

RG:24557650/SSPMT





Médias Tritonais								
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	10	12	15	20	25	20

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 CRFa 5 - 5297

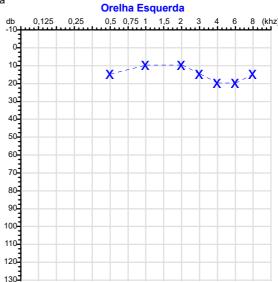
Assinatura eletrônica:60A0D63873155790E968116551C93C83 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Filipe Rios de Oliveira

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2025

Audiometria



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

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	15	10	10	12	15	20	20	18

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)









oou	Paciente: Filipe Rios de Oliveira		Idade: 33 (A)
	_ , , ,	Convênio: Hismet	

### **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 08/09/2025 Liberado em: 08/09/2025 13:12

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,41	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	16,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	47,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	87,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	30,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,7	11,0 a 15,0%

#### Leucograma

Leacograma				
Leucócitos:	<b>6.880</b> /mm³		(	3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	<b>59,6</b> %	<b>4.100</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
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:	<b>59,6</b> %	<b>4.100</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,4%	<b>28</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,4%	<b>28</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>32,6</b> %	2.243/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	7,0%	482/mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000

### **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>226.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>10,2</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,230%	0,10 a 0,50%
PDW:	12,2	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498









oou	Paciente: Filipe Rios de Oliveira		Idade: 33 (A)
	_ , , ,	Convênio: Hismet	

88 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 08/09/2025 Liberado em: 08/09/2025 13:15

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

73 mg/dL

10/10/2023

90 mg/dL

07/10/2024



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 765167

### **Paciente**

Nome: FILIPE RIOS DE OLIVEIRA

CPF: 04936445126 Cargo: OPERADOR DE EMPILHADEIRA

RG: 24557650/SSPMT Nascimento: 27/08/1992

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

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 (X)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 ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 08 de setembro de 2025





76516)



Nome: Filir	e Ries de	Oliveiro	Idade:	33	Sexo:	M
Função: <u>Opor</u>	ade de En	nelhadino	Função:			
llandl /	lea-				2—900 - 900 - 1, 2 · 1	

# 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[X]
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[] NÃO[X]
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[X]
4 - Você tem ou teve crises de desmaio e que ao acordar nota que fez xixi ou cocô na roupa sem perceber? E na sua casa, alguém tem?	SIM[] NÃO[X]
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	SIM [ ] NÃO[X
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?	
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 [] NÃO[X]
7 - Você tem rápidos abalos tipo "choque" nos braços (as coisas caem da mão) ou pernas, com ou sem queda, principalmente pela manhã?	SIM [ ] NÃO[4]
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM[] NÃO[X

Fonte: Li Min; Li at all, 2007

Uma resposta "sim" (exceto a número 08): encaminhar para avaliação do neurologista-Batista de Alm Medico PRM-MT 15709

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

Nome ecarimbo

E Jelyn Ross de Ilma



Protocolo:25090812295532 Data:08/09/2025

Paciente:FILIPE RIOS DE OLIVEIRA

Nasc.:27/08/1992 RG:24557650-SSPMT CPF:04936445126

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

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

 $P-R = 0.12_S$  (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 = 0.38S (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

Dr. Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=543659229728364641670921887871





### 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: Filipe Rios de Oliveira Setor: DLI CUIABA

CPF: 04936445126 Cargo: OPERADOR DE EMPILHADEIRA

**RG**: 24557650 / SSPMT **Nascimento**: 27/08/1992

### 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 8 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :69B9206A405A1EEC3D4A6629039037BB Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php