HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051

Data da Visita

15/09/2025

www.hismet.com.br

15/09/2025 Nome Sexo Idade Altura (cm) Peso (kg) CLEIDSON DE OLIVEIRA ARRUDA 766718 Masculino 35,6 96,00 185,0 Agrupamento D.O.B. ID2 BMI (kg/m2) Fumante Anos de Tabag... Cig/Dia 25/01/1990 28,0 Não Técnico Médico Classe 2 Etnia Outros/Não Especificado

CAPACID <i>I</i>	\DE	VITA	L FOR	CADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão		Posição do Teste	
				· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		10:	25	GLI		SENTADO
		Meas.	Pred	% Pred	z score			14		
FVC	L	3,45		64	0	1		12_		
FEV1	L	3,42	4,42	77	•			12-		
FEV1/FVC%	%	99,0	82,0	121		1		10_		
FEV1/Vcmax%	%	99,0	82,0	121		1		8_		
8 - 7 - 6 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7	/		FEV1	3	1 1 1 4 5	ATC	FVC — Pré 10 11 12	6- (\$/T) 0 ×n 2- 		% PvC
						empo (s)		-8 -	1 2 3 4 5	6 7 8
									Volume (L)	

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,0% que est	á dentro do limite normal e um valor FVC de 3,45 L que está abaixo de LLN	. Os resultados do teste indicam
uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.		

Assinatura:	Southes P does Santos
	Dra, Isabela Luiza P, dos Santos Médica CRM-MT 16111
	CRM-MT 16111



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 YJYX



FOLHA DE LEITURA RADIO	LÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTE	RNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE	PNEUMOCONIOSE - OIT				
Nome: CLEIDSON DE OLIVEI	RA ARRUDA	RG : 18431925-SSP MT	Sexo: MASCULINO				
Data Nasc.: 25/01/1990	CPF : 02962844162	Controle: NÃO INFORMADO	Data 15/09/2025				
Empresa: IMAGGI CLINICA DE F	RADIOLOGIA E DIAG POR In	dicação: - Função	o:				
Raio-X digital: [X] Sim [] Nã	0	Leitura em negatoscópio: [] Sin	n [X] Não				
1A - Qualidade técnica: [X] 1 [Comentár		1B - Radiografia normal: [X] Sin (passe	n (finalizar a leitura)[] Não para a seção 2)				
2A - Alguma anormalidade de par	ênquima consistente de com pn	eumoconiose? [] Sim (complete 2B e 2C) [] Não (passe para a seção 3)					
2B - Pequenas	opacidades	2C - Grandes opacidades					
A) Formas e tamanhos b) Zo	nas C) Profusão	0[] A[]	B[] C[]				
Primárias Secundárias D p[]s[]p[]s[] [] q[]t[]q[]t[] [] r[]u[]r[]u[] []	E 0/-[] 0/0[] 0/1[] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[] [] 2/1[] 2/2[] 2/3[] [] 3/2[] 3/3[] 3/+[]						
3A - Alguma anormalidade pleura	I consistente com pneumoconio	se? [] 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 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[]	> 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 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 anormalidades? [] Sim (complete 4B) [] Não (f	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 amanho 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, 15 de setembro de 2025 13:20:49 Dra Susana Trigo Bianchessi CRM 97179 Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO

97179



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 24962466000136 Fantasia: RUMO MALHA NORTE

Razão Social: RUMO MALHA NORTE S.A

Endereço: AV. RIO BRANCO N.º 116 Complemento: 10° ANDAR

Cidade / UF: RIO DE JANEIRO / RJ CEP: 20040001

Funcionário

Nome : Cleidson de Oliveira Arruda Setor: GERAL

CPF: 02962844162 Cargo: TECNICO ELETROMECANICO ESPECIALIZADO.

RG: 18431925 / SSP MT **Nascimento**: 25/01/1990

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 15 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr^a Isabela Luiza Peralta dos Santos CRM-MT 16111 NIS

Autenticação Assintatura :63E98AOD1D7C5761DFD8714E85267227 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 766718

Paciente

Nome: CLEIDSON DE OLIVEIRA ARRUDA

CPF: 02962844162 Cargo: TECNICO ELETROMECANICO

ESPECIALIZADO.

RG: 18431925/SSP MT Nascimento: 25/01/1990

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, 17 de setembro de 2025







Protocolo:25091511143032 Data:15/09/2025

Paciente:CLEIDSON DE OLIVEIRA ARRUDA

Nasc.:25/01/1990 RG:18431925-SSP MT CPF:02962844162

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 71BPM (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 = 0.38_{S} (NORMAL = 0.34 A 0.45_{S} P/ HOMENS A 0.47_{S} P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂORS = +10° (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=9099148663824463498130787691804











004	Paciente:	Sexo:	Idade:	
	Cleidson de Oliveira Arruda	Masculino	35 (A)	
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	IF'ISICAS.	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

99 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 15/09/2025 Liberado em: 15/09/2025 13:44

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:	Sexo:	Idade:	
	Cleidson de Oliveira Arruda	Masculino	35 (A)	
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02962844162	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550	Material: PLASMA EDTA	Coletado em: 15/09/202	5 Liberado e	m: 15/09/2025 14:45	
Eritrograma			Valores	de Referência	
Hemácias em milhões/	mm³ 4	,77	4,3	0 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL		3,9	13,	5 a 17,5g/dL	
Hematócrito em %	3	9,6	39,	0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em f	1 8	3,0	80,	0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em p	g 2	9,1	26,	0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g	- /dL 3 .	5,1	31,	0 a 36,0g/dL	
RDW		2,5	11,	0 a 15,0%	
Leucograma					
Leucócitos	.: 8.480/mm	3	3.500	a 10.000/mm³	
Neutrófilos	.: 63,4%	5.376 /mm ³	50 a 70	2000 a 7000	
Blastos	.: 0,0%	0 /mm ³	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	.: 63,4%	5.376 /mm ³	50 a 70	2000 a 7000	
Eosinofilos	.: 0,5%	42 /mm ³	2 a 4	80 a 600	
Basofilos	.: 0,5%	42 /mm ³	0 a 2	0 a 200	
Linfócitos típicos	.: 28,9%	2.451/mm ³	25 a 35	1000 a 3500	
Linfócitos atípicos	.: 0,0%	0 /mm³	0	0	
Monócitos	.: 6,7%	568 /mm ³	2 a 10	400 a 1000	
Plaquetas					
Plaquetas		83.000/mm³	150.000	a 450.000/mm ³	
VPM		2,0 /fl	/fl 6,7 a 10,0fL		
Plaquetócrito		,220%	0,1	0 a 0,50%	



15,0 a 17,9%

PDW..... 14,2

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