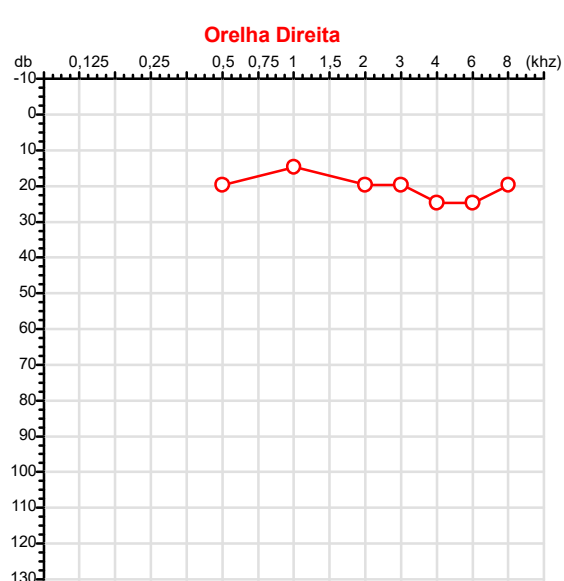


Exame n.º :766959

CPF :970.221.441-68
CNPJ :01.430.943/0001-17
Nascimento :31/12/1980
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 16/09/2025

Paciente :Ivan Anderson Santos Vieira
Razão :INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA
Idade : 44 anos
Setor :GERAL
Função :OFICIAL MANUTENCAO CIVIL I40

RG :14102838/SSP MT



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

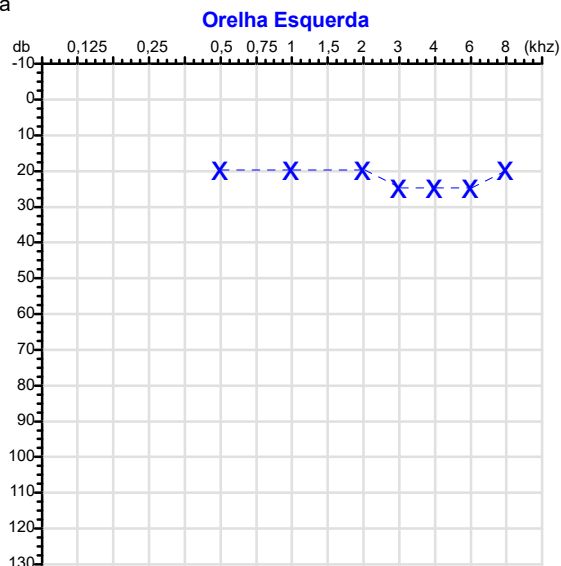
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	25	23

Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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)

Audiometria



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

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	20	20	20	20	25	25	25	25

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :245FFCD176B8BA2A43A9CCA05B7C5DDB
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Ivan Anderson Santos Vieira

** Assinado por biometria **

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



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01704331000175 Fantasia : INFRALINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA
Razão Social : INFRALINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA
Endereço : AV. RIO BRANCO N.º 116 Complemento : 10º ANDAR
Cidade / UF : RIO DE JANEIRO / RJ CEP : 20040001

Funcionário

Nome : Ivan Anderson Santos Vieira Setor: GERAL
CPF : 97022144168 Cargo: OFICIAL MANUTENCAO CIVIL I40
RG : 14102838 / SSP MT Nascimento: 31/12/1980

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

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 16 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :A839C142898A7E02A0483A62F86910A4
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25091609371446

Data:16/09/2025

Paciente:IVAN ANDERSON SANTOS VIEIRA

Nasc.:31/12/1980 RG :14102838-SSP MT

CPF:97022144168

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 68BPM (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.

QTC = 0,38S (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

RITMO SINUSAL

PRESENÇA DE ONDA U

DRA. JAMILA LEITE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier
CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=858314664812984335986298355908>



Protocolo:25091609563346

Data:16/09/2025

Paciente:IVAN ANDERSON SANTOS VIEIRA

Nasc.:31/12/1980 RG :14102838-SSP MT

CPF:97022144168

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 CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=555943091547849610332795196397>



Cod.: 549913	Paciente: Ivan Anderson Santos Vieira	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 16/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 97022144168	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 11:26

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,39	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,4	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.130/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	60,5%	3.709/mm³ 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.....:	60,5%	3.709/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,1%	129/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,3%	80/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	24,0%	1.471/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	12,1%	742/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	223.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,4/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,230%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,8	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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

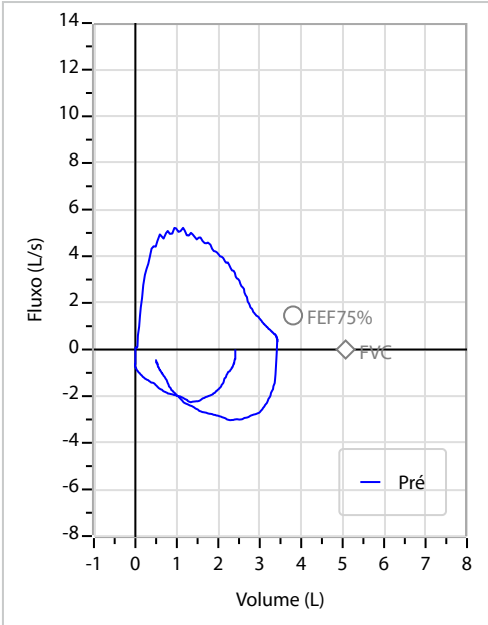
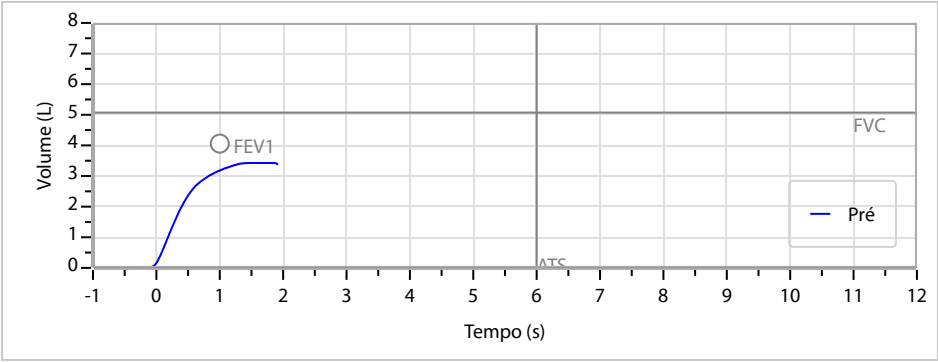
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662
CNPJ: 08.555.142

Nome	IVAN ANDERSON SANTOS VIEIRA		ID1	766959	Sexo	Masculino	Idade	44,7	Peso (kg)	113,00	Altura (cm)	183,0
Agrupamento	--		D.O.B.	31/12/1980	ID2	--	BMI (kg/m2)	33,7	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--
Técnico	--		Médico		Classe 2		Etnia		Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:55	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	3,45	5,07	68		
FEV1	L	3,18	4,06	78		
FEV1/FVC%	%	92,3	80,4	115		
FEV1/Vcmax%	%	92,3	80,4	115		



Interpretação
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 92,3% que está 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: _____



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

CDBL



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: IVAN ANDERSON SANTOS VIEIRA

RG: 14102838-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 31/12/1980

CPF: 97022144168

Controle: NÃO INFORMADO

Data

16/09/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função:

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Comentário: null

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 ☐ 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	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐		

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 ☐ 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 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, terça-feira, 16 de setembro
de 2025
10:20:22

Dra. Susana Trigo Bianchessi
CRM 97179
Assinatura eletrônica
DRA SUSANA TRIGO

97179

Protocolo :2509160926359

Data:16/09/2025

Paciente:IVAN ANDERSON SANTOS VIEIRA

Nasc.:31/12/1980 RG :14102838-SSP MT

CPF:97022144168

Exame :RX TORAX PA

Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.

MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.

HILOS E TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.

CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.

CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.

ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=541227435523344221490732137086>



Cod.: 549913	Paciente: Ivan Anderson Santos Vieira	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 16/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 97022144168	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

106 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 11:08

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
CNPJ: 08.555.542