



# Exame n.º:767396

CPF:059.941.841-95 CNPJ:01.430.943/0001-17 Nascimento: 10/05/2000

Motivo :Admissional

Repouso:14h Data do Exame : 17/09/2025 Paciente : Ivan Gabriel Araujo da Silva

Razão: INFRALINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA

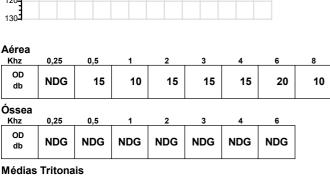
Audiometria

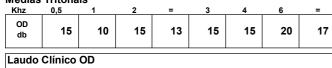
Idade: 25 anos Setor : GERAL

Função:TECNICO ELETRICISTA P30

RG:26931028/SSPMT







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

Audicão normal

Assinatura eletrônica: FAFC74ED1BD913F189FAD60C1328E14F Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

# **Orelha Esquerda** 0.125 0.25 0,5 0,75 1 1,5 2 6 10-X-X-X 30 40 50-60 70-80 90 100 110 120 130

db	NDG	15	10	10	15	15	15	10
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	15	15	15

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)

# Ivan Gabriel Araujo da Silva

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima 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: 10° ANDAR

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

**Funcionário** 

Nome: Ivan Gabriel Araujo da Silva Setor: GERAL

CPF: 05994184195 Cargo: TECNICO ELETRICISTA P30

**RG**: 26931028 / SSP MT **Nascimento**: 10/05/2000

#### 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 17 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :570F20FB159487639900BCDBB3823299 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25091711201146 Data:17/09/2025

Paciente: IVAN GABRIEL ARAUJO DA SILVA

Nasc.:10/05/2000 RG:26931028-SSP MT CPF:05994184195

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 51BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, P-R = 0,12SD3, 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 LETTE XAVIER





Protocolo:25091711314446 Data:17/09/2025

Paciente: IVAN GABRIEL ARAUJO DA SILVA

Nasc.:10/05/2000 RG:26931028-SSP MT CPF:05994184195

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 RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=743753497643383051345348062122











004	Paciente:  Ivan Gabriel Araujoda Silva			Idade: 25 (A)
			Convênio: Hismet	

### GLICOSE EM JEJUM

**81** mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 13:34

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**77 mg/dL** 24/03/2022

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:  Ivan Gabriel Araujoda Silva			Idade: 25 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa		Convênio: Hismet	

### **HEMOGRAMA**

IIIIIOGIAIIA					
Método: Automação XNL550 Mate	rial: PLASMA EDI	CA Coletado em: 17/09/20	25 Liberado	em: 17/09/2025 13:35	
Eritrograma			Valore	s de Referência	
Hemácias em milhões/ mm³	:	4,92	4,	30 a 5,70/mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina em g/dL	:	13,6	13	,5 a 17,5g/dL	
Hematócrito em %	:	40,7	39	,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl	:	82,7	80	,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg	:	27,6	26	,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dI	:	33,4	31	,0 a 36,0g/dL	
RDW	:	12,1	11	,0 a 15,0%	
Leucograma					
Leucócitos:	<b>6.880</b> /n	nm <sup>3</sup>	3.500	a 10.000/mm <sup>3</sup>	
Neutrófilos:	55,0%	3.784/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> /mm <sup>3</sup>	0 a 6	0 a 600	
Segmentados:	55,0%	3.784/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000	
Eosinofilos:	2,5%	<b>172</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 4	80 a 600	
Basofilos:	0,6%	<b>41</b> /mm <sup>3</sup>	0 a 2	0 a 200	
Linfócitos típicos:	34,6%	2.380/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500	
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm <sup>3</sup>	0	0	
Monócitos:	7,3%	<b>502</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000	
Plaquetas					
Plaquetas	:	257.000/mm <sup>3</sup>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>		
VPM	:	<b>10,5</b> /fl	6,7 a 10,0fL		
Plaquetócrito	:	0,270%	0,	10 a 0,50%	

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963 15,0 a 17,9%

PDW..... 12,1

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

#### Data da Visita HISMET - MEDICINA DO TRABALHO 17/09/2025 AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 Impresso em www.hismet.com.br 17/09/2025 Nome Sexo Idade Peso (kg) Altura (cm) IVAN GABRIEL ARAUJO DA SILVA 767396 Masculino 25,3 93,00 182,0 Agrupamento D.O.B. ID2 BMI (kg/m2) Fumante Anos de Tabag... Cig/Dia 10/05/2000 28,1 Não Técnico Médico Classe 2 Ftnia Outros/Não Especificado Imprimir Resultado dos testes Definir previsão Posição do Teste **CAPACIDADE VITAL FORÇADA** 10:40 GLI **SENTADO** Meas. Pred % Pred z score FVC 5,39 64 • 3,43 12\_ FEV1 • 3,43 4,53 76 10\_ FEV1/FVC% % 99,9 84,6 118 • FEV1/Vcmax% % **99,9** 84,6 118 8\_ 8-7-6-5-4-3-2-6. Fluxo (L/s) 4\_ Volume (L) FV/C 2\_ OFEF75% O FEV1 0-Pré 6 8 10 11 12 -6

#### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,9% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,43 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

-8

0 1 2 3

6

Volume (L)

Assinatura:	

Tempo (s)



# **IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 WJD8



	NTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT				
Nome: IVAN GABRIEL ARAUJO DA SILVA	RG: 26931028-SSP MT Sexo: MASCULINO				
<b>Data Nasc.:</b> 10/05/2000 <b>CPF:</b> 05994184195	Controle: NÃO INFORMADO Data 17/09/2025				
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	Indicação: - Função:				
Raio-X digital: [X] Sim [ ] Não	Leitura em negatoscópio: [ ] Sim [X] Não				
1A - Qualidade técnica: [X]1 [ ]2 [ ]3 [ ]4  Comentário: null	1B - Radiografia normal: [X] 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	2C - Grandes 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/+[ ]	0[] A[] B[] C[]				
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoco	niose? [ ] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [ ] Não (passe para a seção 4)				
3B - Placas [ ] Sim [ ] Não					
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (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[ ]				
Diafragma         0[ ] D[ ] E[ ]         0[ ] D[ ] E[ ]           Outros locais         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				
3C - Obliteração do seio 0 [ ] D [ ] E [ ]					
3D - Espessamento pleural [ ] Sim [ ] Não					
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (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  E[ ] A[ ] B[ ] C[ ]  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.					
	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:					
	1/				

Belo Horizonte, quarta-feira, 17 de setembro de 2025 15:45:31 Dr. Henrique Trigo Bland Médico CRM 98422

Dr Henrique Trigo

95422