

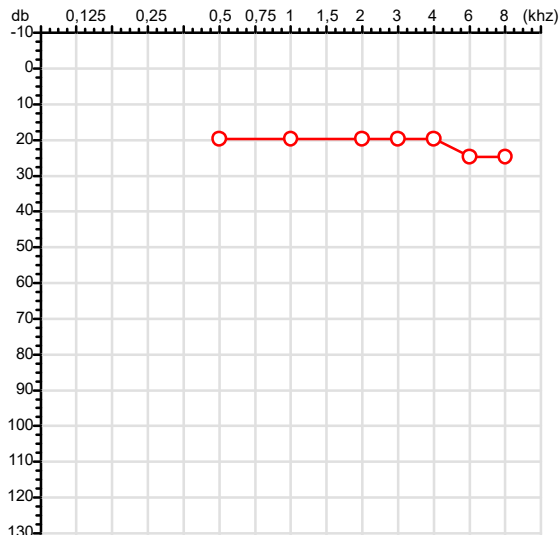
Exame n.º :767947

CPF :024.333.561-05
CNPJ :48.331.860/0001-34
Nascimento :05/01/1990
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 19/09/2025

Paciente :MICHELE DA SILVA ARAN
Razão :BIG CREME SORVETES E ACAI LTDA
Idade : 35 anos
Setor :PRODUCAO / FABRICA
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

Óssea

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	20	20	20	20	20	25	22

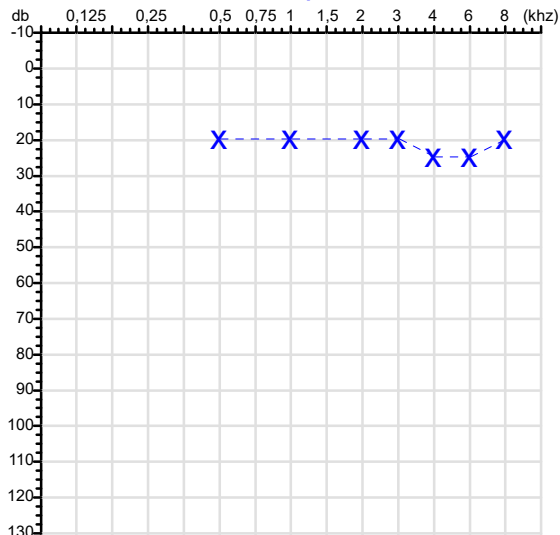
Laudo Clínico OD

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

Orelha Esquerda



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	20	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	20	25	25	23

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)

Gabriel H A de Vargas
Médico
CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas
CRM-MT 14169
NIS : 271.13887.39-8

Assinatura eletrônica :6C5324F2F3066C6D6B48B3D883CAF2D7
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Michele da Silva Aran

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC
Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 767947

Paciente

Nome : MICHELE DA SILVA ARAN

CPF : 02433356105

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO

Nascimento : 05/01/1990

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.

Varzea Grande-MT, 19 de setembro de 2025



Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.

Cod.: 550499	Paciente: Michele da Silva Aran	Sexo: Feminino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 19/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02433356105	Convênio: Hismet

PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 19/09/2025 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS:

Amostra negativa

PROTOZOÁRIOS:

Amostra negativa

Valores de Referência:

Negativo



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: 08.555.112

Cod.: 550499	Paciente: Michele da Silva Aran	Sexo: Feminino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 19/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02433356105	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 19/09/2025 Liberado em: 19/09/2025 14:30

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	3,77	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	11,2	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	33,5	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,9	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.790/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	62,7%	4.257/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.....:	62,7%	4.257/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,4%	163/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	48/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	23,1%	1.568/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	11,1%	754/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	336.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,4/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,35%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,7	15,0 a 17,9%



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