

Cod.: 554726	Paciente: <b>Antonio Freire Rodrigues</b>	Sexo: Masculino	Idade: 61 (A)
Atendido em: 15/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10395209870	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 15/10/2025 Liberado em: 15/10/2025 15:10

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,01</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,4</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>42,2</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>84,2</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>28,7</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,1</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,0</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>7.140/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>65,8%</b>	<b>4.698/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>65,8%</b>	<b>4.698/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,4%</b>	<b>171/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,4%</b>	<b>29/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>21,0%</b>	<b>1.499/mm<sup>3</sup></b>	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Monócitos.....:	<b>10,4%</b>	<b>743/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>241.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,9/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,260%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>12,6</b>	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

Cod.: 554726	Paciente: <b>Antonio Freire Rodrigues</b>	Sexo: Masculino	Idade: 61 (A)
Atendido em: 15/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10395209870	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**107 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 15/10/2025 Liberado em: 15/10/2025 11:25

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

CPF :103.952.098-70 Paciente :Antonio Freire Rodrigues RG :2006029111668/SSP  
 CNPJ :07.046.312/0001-85 Razão :EXTRACAO E COMERCIO CALCARIO CARMELO LTDA  
 Nascimento :30/07/1964 Idade : 61 anos  
 Motivo :Admissional Setor :GERAL  
 Repouso :14h Função :TORNEIRO  
 Data do Exame : 15/10/2025



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	25	20	25	30	35	45

**Ossea**

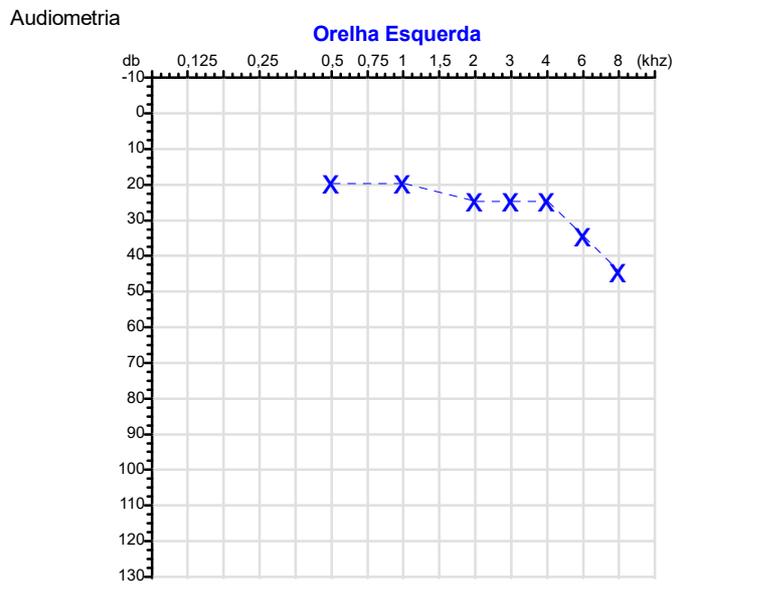
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	25	20	22	25	30	35	30

**Laudo Clínico OD**  
 Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente leve

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



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	25	25	25	35	45

**Ossea**

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

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	25	25	35	28

**Laudo Clínico OE**  
 Alteração auditiva com configuração descendente leve

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 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 :0BFCAA6B658CFECB34C587E1647276A8  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Antonio Freire Rodrigues*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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

Protocolo:25101510330232

Data:15/10/2025

Paciente:ANTONIO FREIRE RODRIGUES

Nasc.:30/07/1964 RG :2006029111668-SSP

CPF:10395209870

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 59BPM (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 = 0,10S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS =  $-60^{\circ}$  (NORMAL = 0 A  $90^{\circ}$ , ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL =  $-30$  A  $+110^{\circ}$ ).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

BLOQUEIO DIVISIONAL ÂNTERO-SUPERIOR ESQUERDO

PROGRESSÃO LENTA DE ONDA R EM PAREDE ANTERIOR

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr.ª Jamila L. Xavier*

5014861822653695735708

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=417914675014861822653695735708>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - [IMAGGI@IMAGGI.COM.BR](mailto:IMAGGI@IMAGGI.COM.BR)



Protocolo:2510151021169

Data:15/10/2025

Paciente:ANTONIO FREIRE RODRIGUES

Nasc.:30/07/1964 RG :2006029111668-SSP

CPF:10395209870

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.  
ANTEROLISTESE GRAU I DE L5 SOBRE S1. TRAÇO RADIOLUCENTE NOS ISTMOS INTERAPOFISÁRIOS DE L5  
INFERINDO LISE OU IMAGEM FORMADA.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=602030819289817360594216805501>

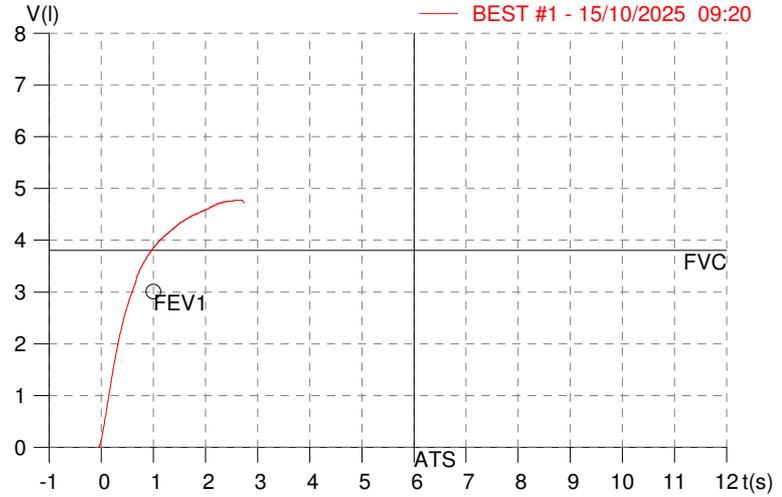
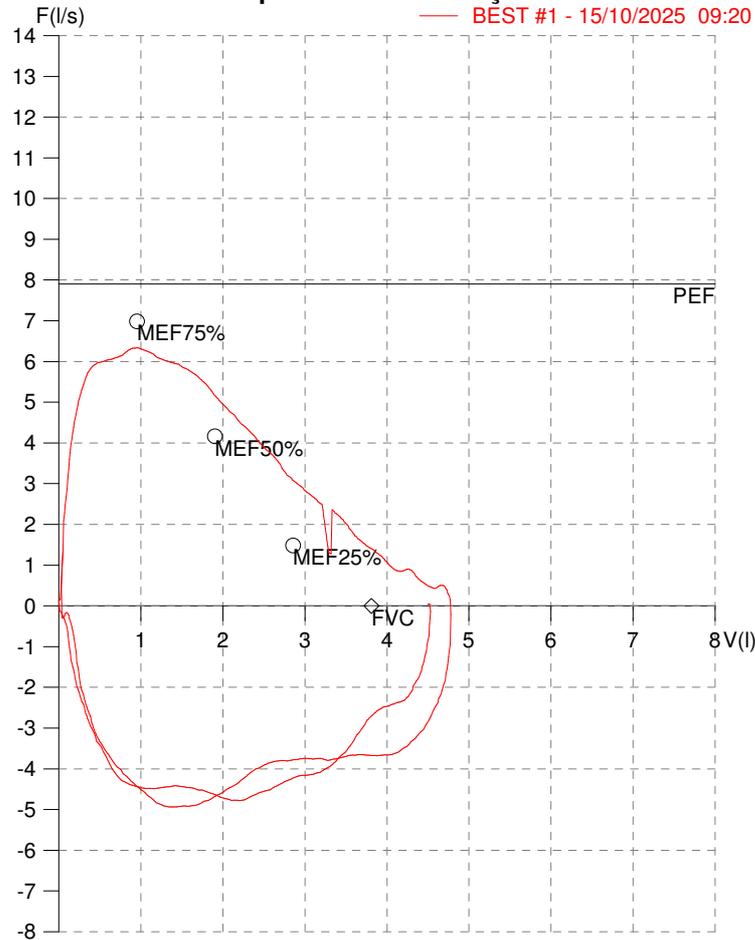


**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

**ID:** 773327  
**Primeiro Nome:** ANTONIO  
**Sobrenome:** FREIRE RODRI  
**Data:** 15/10/2025

**Data de nascimento:** 30/07/1964  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 125.0  
**Altura (cm):** 169.0

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.81	4.79	125.8
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.81	4.79	125.8
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.01	3.84	127.7
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.90	6.33	80.1
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.94	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	76.2	80.2	105.2
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.36	3.73	111.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.99	6.10	87.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.16	4.16	99.9
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.48	1.80	121.5
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.5	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	474.2	379.9	80.1

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal

Impresso 15/10/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 773327**

**Paciente**

Nome : ANTONIO FREIRE RODRIGUES

CPF : 10395209870

Cargo : TORNEIRO

RG : 2006029111668/SSP

Nascimento : 30/07/1964

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. \_\_\_\_\_

**II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. \_\_\_\_\_

**III.ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. \_\_\_\_\_

**IV.CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. \_\_\_\_\_

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 15 de outubro de 2025



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

