

Cod.: 567669	Paciente: <b>Jocean Albuquerque Vieira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 34 (A)
Atendido em: 20/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05945002305	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/01/2026 Liberado em: 20/01/2026 12:59

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,97</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,8</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>41,8</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>84,1</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,8</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,4</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,4</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>9.150/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>71,0%</b>	<b>6.497/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>71,0%</b>	<b>6.497/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>0,9%</b>	<b>82/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,9%</b>	<b>82/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>20,8%</b>	<b>1.903/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>6,4%</b>	<b>586/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>190.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>12,2/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,230%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>16,8</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.: 567669	Paciente: <b>Jocean Albuquerque Vieira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 34 (A)
Atendido em: 20/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05945002305	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**79 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 20/01/2026 Liberado em: 20/01/2026 13:00

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

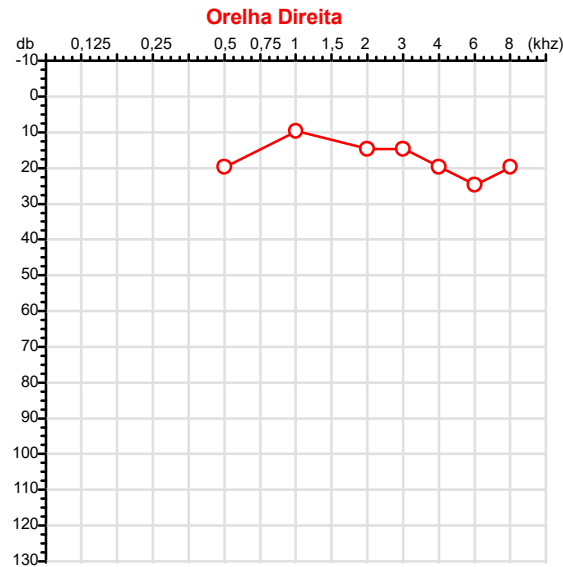
Dra. Julia Cristina da Silva  
Biomédica  
**CRBM - 24963**

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

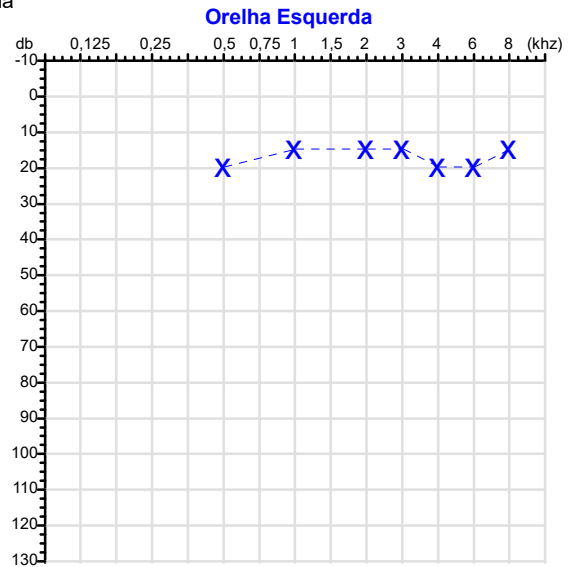
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

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

CPF :059.450.023-05	Paciente : JOCEAN ALBUQUERQUE VIEIRA	RG : 037134102009-0/SSP/MA
CNPJ :59.604.133/0001-10	Razão :METALPALETES LTDA	
Nascimento :23/08/1991	Idade : 34 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposo :14h	Função :MONTADOR	
Data do Exame : 20/01/2026		



Audiometria



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	10	15	15	20	25	20

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	15	15	15	20	20	15

**Ossea**

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

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	=
OD db	20	10	15	15	15	20	25	20

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	15	15	17	15	20	20	18

**Laudo Clínico OD**

Audição normal

**Laudo Clínico OE**

Audição normal

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)

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 :7B54EB8C21C2FF7701E5E864399D0249

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

*Jocean Albuquerque Vieira*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 59604133000110 Fantasia : METALPALETES  
Razão Social : METALPALETES LTDA  
Endereço : RUA VINTE E QUATRO DE N.º 285 Complemento : SALA 01  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78005330

### Funcionário

Nome : Jocean Albuquerque Vieira Setor: GERAL  
CPF : 05945002305 Cargo: MONTADOR  
RG : 037134102009-0 / SSP/MA Nascimento: 23/08/1991

### 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 20 de janeiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :A1CB94A0B34EF941C104BB3766B1FDC6  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:26012010552348      Data:20/01/2026  
Paciente:JOCEAN ALBUQUERQUE VIEIRA  
Nasc.:23/08/1991    RG :037134102009-0-SSP/MA      CPF:05945002305  
Exame :ELETROCARDIOGRAMA    ECG

### Resultado

FC = 62BPM (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 = 0,08\_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.  
QTC = 0,36S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).  
RITMO SINUSAL.  
SÂQRS = 0° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

#### Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

---

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

*Dr.ª Jamila L. Xavier*  
CRM-MT 6422

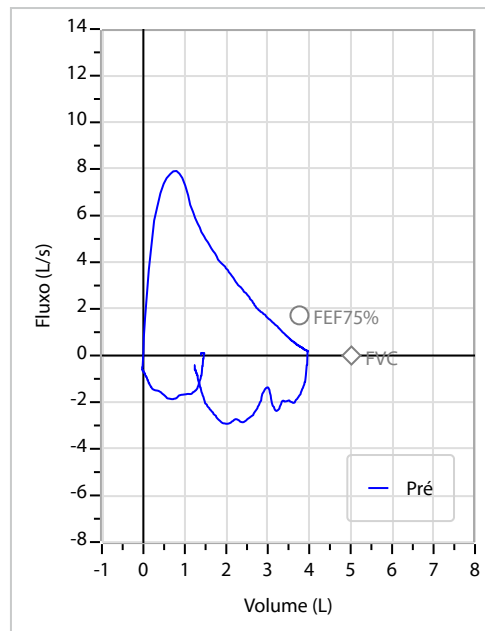
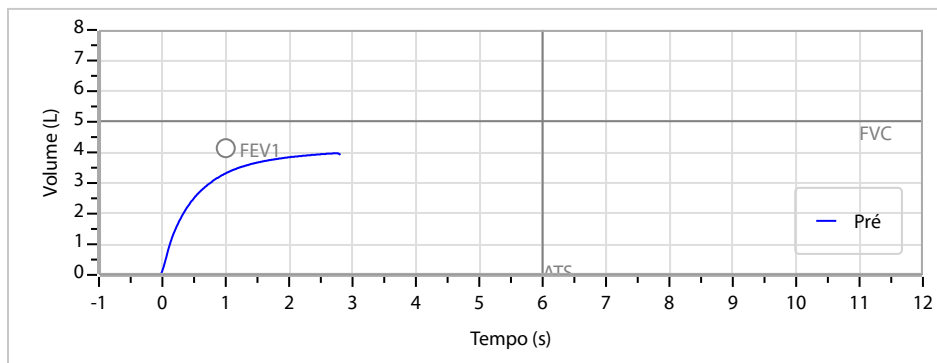
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=102538373451125580679878429452>



Nome	JOCEAN ALBUQUERQUE VIEIRA		ID1	792608	Sexo	Masculino	Idade	34,4	Peso (kg)	78,00	Altura (cm)	179,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	23/08/1991	ID2	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	24,3	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	10	Cig/Dia	18
Técnico	--	Médico	--	Classe 2	--	Etnia	Outros/Não Especificado						

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	10:00	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 4,00	5,02	80	
FEV1	L 3,33	4,14	81	
FEV1/FVC%	% 83,3	82,7	101	
FEV1/Vcmax%	% 83,3	82,7	101	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 83,3% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 4,00 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Dr<sup>a</sup> Gabriela Nonato Dias  
 Médica  
 CRM-MT 16075

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, N°227  
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

QQCH

**FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**

Nome: JOCEAN ALBUQUERQUE VIEIRA

RG: 05945002305

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 23/08/1991

CPF: 05945002305

Controle: NÃO INFORMADO

Data

20/01/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital:  Sim  NãoLeitura em negatoscópio:  Sim  Não1A - 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 [ ]	[ ]	[ ]	1/0 [ ]	1/1 [ ]	1/2 [ ]
q [ ]	t [ ]	[ ]	[ ]	2/1 [ ]	2/2 [ ]	2/3 [ ]
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 [ ] 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	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [ ] D [ ] E [ ]	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 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	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 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, 20 de janeiro de  
2026  
11:09:22
  
Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252