

Cod.: 571718	Paciente: Marcos Rodrigo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 19/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF: 020.685.1111-8	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

82 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 19/02/2026 Liberado em: 20/02/2026 11:54

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 52882920000184 Fantasia : H2SERVICE S/A
Razão Social : H2SERVICE S/A
Endereço : R UM N.º 4330 Complemento : QUADRA06 LOTE 02
Cidade / UF : ÁGUA BOA / MT CEP : 78635000

Funcionário

Nome : Marcos Rodrigo da Silva Setor: GERAL
CPF : 02068511118 Cargo: ELETRICISTA DE MANUTENCAO INDUSTRIAL
RG : 16467469 / SSP MT Nascimento: 18/05/1987

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

Várzea Grande 19 de fevereiro de 2026

Resultado: NORMAL

Dr. Ericki A. Cenedese
Médico
CRM - MT 16240

Dr. Ericki Augusto Cenedese
CRM-MT 16240
NIS 14302194355

Autenticação Assinatura :806862040EF0BBC8E8468B2925F7591
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



Cod.: 571718	Paciente: Marcos Rodrigo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 19/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF: 020.685.1111-8	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 19/02/2026 Liberado em: 19/02/2026 18:38

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,65	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	77,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	27,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.720/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	53,9%	4.161/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.....:	53,9%	4.161/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,2%	170/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,9%	69/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	33,5%	2.586/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	9,5%	733/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	212.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,240%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	14,2	15,0 a 17,9%

Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 801362**

Paciente

Nome : **MARCOS RODRIGO DA SILVA**

CPF : **02068511118**

RG : **16467469/SSP MT**

Cargo : **ELETRICISTA DE MANUTENCAO
INDUSTRIAL**

Nascimento : **18/05/1987**

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 fevereiro de 2026



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

