

Cod.: 575004	Paciente: <b>Kleybiene Kerlen Ferreira da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 16/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF:	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/03/2026 Liberado em: 16/03/2026 13:28

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,31</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,9</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>39,3</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>91,2</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>32,3</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>7.740/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>54,0%</b>	<b>4.180/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>54,0%</b>	<b>4.180/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,2%</b>	<b>170/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,5%</b>	<b>39/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>35,4%</b>	<b>2.740/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>7,9%</b>	<b>611/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>290.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,8/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,280%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>10,5</b>	15,0 a 17,9%



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.

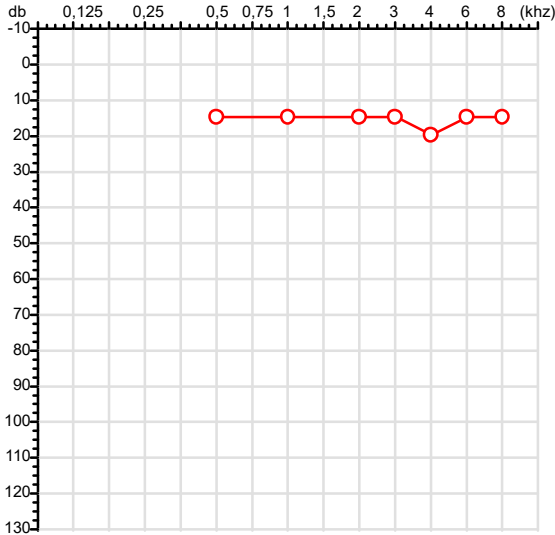
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.  
Telefone: 65-99295 3662  
CNES: 3055612

# Exame n.º :807735

CPF :049.838.791-70	Paciente :Kleybiene Kerlen Ferreira da Silva	RG :/
CNPJ :64.812.419/0001-20	Razão :BIG CREME SERVICOS LTDA	
Nascimento :14/03/1991	Idade : 35 anos	
Motivo :Demissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :AUXILIAR DE PRODUCAO	
Data do Exame : 16/03/2026		

### Orelha Direita



#### Aérea

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

#### Ossea

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	15	15	15	15	15	20	15	17

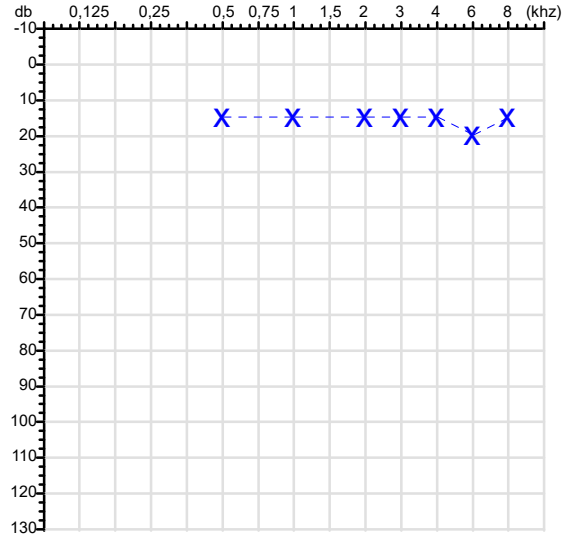
#### Laudo Clínico OD

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)

### Audiometria

### Orelha Esquerda



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

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	15	15	15	15	15	20	17

#### 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)

Dr. Ericki Augusto Cenedese  
Médico  
CRM - MT 16240

Dr. Ericki Augusto Cenedese  
CRM-MT 16240  
NIS : 14302194355

Assinatura eletrônica :BECE31C89F6ACE2FF7BB07EBF308CE30  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Kleybiene Kerlen Ferreira da Silva*  
\*\* Assinado por biometria \*\*

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

Cod.: 575004	Paciente: <b>Kleybiene Kerlen Ferreira da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 16/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF:	Convênio: Hismet

**PARASITOLÓGICO DE FEZES - EPF**

Material: Fezes Coletado em: 16/03/2026 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

**HELMINTOS:** Amostra negativa

**PROTOZOÁRIOS:** Amostra negativa

Valores de Referência:  
Negativo



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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 807735**

**Paciente**

Nome : Kleybiene Kerlen Ferreira da Silva

CPF : 04983879170

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO

Nascimento : 14/03/1991

**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, 16 de março de 2026



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

