

Cod.: 583425	Paciente: Iron Jonhson de Araujo Veras	Sexo: Masculino	Idade: 28 (A)
Atendido em: 21/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07201006312	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 21/05/2026 Liberado em: 21/05/2026 10:49

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,03	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,8	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	90,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.870/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	52,9%	3.634/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.....:	52,9%	3.634/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,7%	323/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,9%	62/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	32,5%	2.233/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	9,0%	618/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	268.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,6/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,260%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,6	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.: 583425	Paciente: Iron Jonhson de Araujo Veras	Sexo: Masculino	Idade: 28 (A)
Atendido em: 21/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07201006312	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

100 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 21/05/2026 Liberado em: 21/05/2026 10:46

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

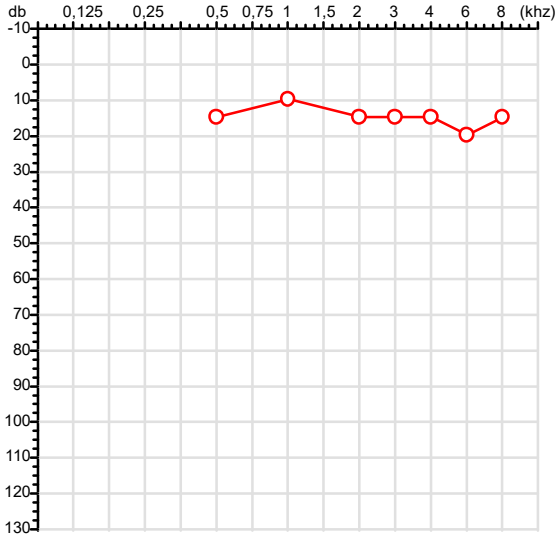
A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

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

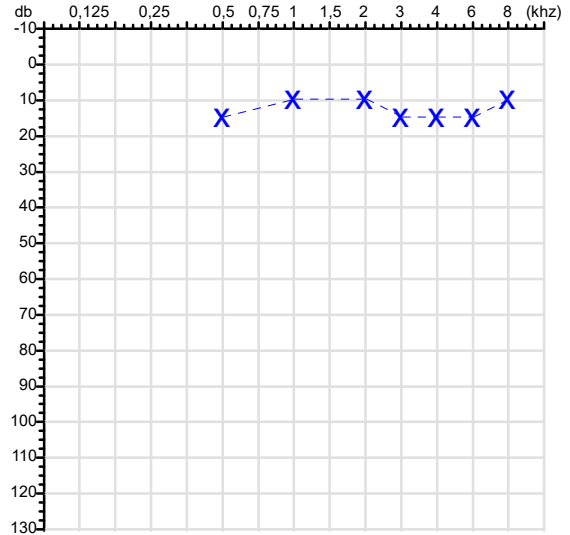
CPF :072.010.063-12	Paciente :Iron Jonhson de Araujo Veras	RG :0260250920030/MA
CNPJ :66.861.953/0001-52	Razão :IRON JONHSON DE ARAUJO VERAS	
Nascimento :20/08/1997	Idade : 28 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposou :14h	Função :BIOLOGO	
Data do Exame : 21/05/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

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	15	10	15	13	15	15	20	17

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	15	15	15	15

Lauda Clínico OD

Audição normal

Lauda 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 :EE3AE6F166378D80F8EE426B3B4824EA
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Iron Jonhson de Araujo Veras

** Assinado por biometria **

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

Protocolo:26052112513932

Data:21/05/2026

Paciente:IRON JONHSON DE ARAUJO VERAS

Nasc.:20/08/1997 RG:0260250920030-MA

CPF:07201006312

Exame:ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE,09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.
AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.
DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.
ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE
Neurologista CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM: MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=307766818475165750465288257087>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 66861953000152 Fantasia : IRON
Razão Social : IRON JONHSON DE ARAUJO VERAS
Endereço : RUA D N.º 4 Complemento : CASA KITNET
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78051622

Funcionário

Nome : Iron Jonhson de Araujo Veras Setor: GERAL
CPF : 07201006312 Cargo: BIOLOGO
RG : 0260250920030 / MA Nascimento: 20/08/1997

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/15

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Cuiabá 21 de maio de 2026

Resultado: NORMAL


Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315

Autenticação Assintatura :741B67C7ECFE7ADAC0CF74300F065D40
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:26052112360032

Data:21/05/2026

Paciente:IRON JONHSON DE ARAUJO VERAS

Nasc.:20/08/1997 RG:0260250920030-MA

CPF:07201006312

Exame:ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 65BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,37S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +90° (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

538423147594083513891

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=60482504538423147594083513891>

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

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



Cod.: 583425	Paciente: Iron Jonhson de Araujo Veras	Sexo: Masculino	Idade: 28 (A)
Atendido em: 21/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07201006312	Convênio: Hismet

HEMOGLOBINA GLICADA A1c

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 21/05/2026 Liberado em: 23/05/2026 08:14

Hb A1c	4,5 %
Hb A1a	0,6 %
Hb A1b	0,8 %
Hb F	0,6 %
Hb A1c Lábil	1,9 %
Hb A	88,1 %
Glicemia estimada média	82 mg/dL

Valores de Referência:

Normal: Menor que 5,7%

Pré-diabetes: 5,7% a 6,4%

Diabetes: Maior que 6,4%

Meta terapêutica:

Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0%

Idoso Saudável menor que 7,5%

Idoso Comprometido menor que 8,5%

Criança e Adolescente menor que 7,0%

Referência: Diretriz Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) 2025.

Nota:

***ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 09/05/2022**

Para o diagnóstico do diabetes valores superiores a 6,5% devem ser confirmados por repetição em nova amostra em uma segunda ocasião. O método utilizado nesta dosagem de hemoglobina é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program - USA (NGSP)

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente



Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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

Nome	IRON JONHSON DE ARAUJO VERAS		ID1	822883	Sexo	Masculino	Idade	28,7	Peso (kg)	81,00	Altura (cm)	178,0
Agrupamento	--	D.O.B.	20/08/1997	--	BMI (kg/m2)	25,6	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

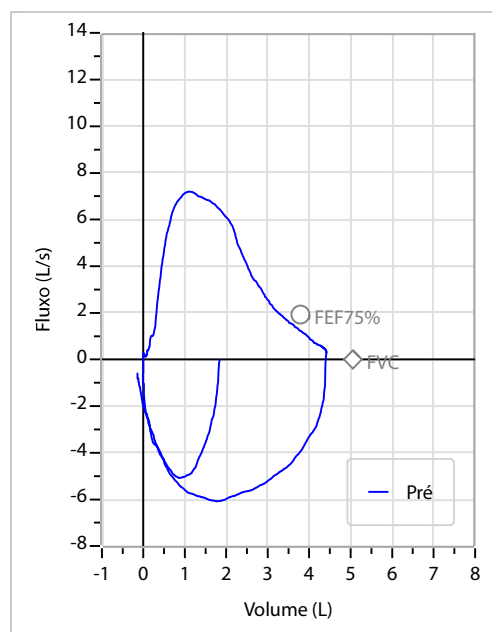
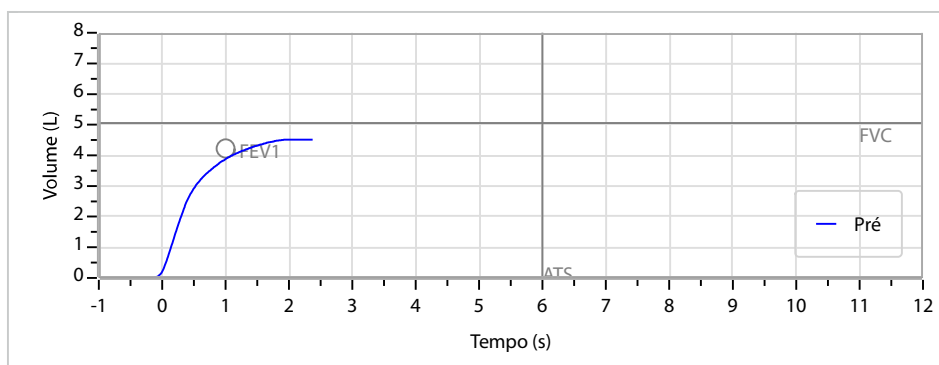
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 85,3% e um valor FVC de 4,53 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	11:54	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 4,53	5,05	90	
FEV1	L 3,87	4,22	92	
FEV1/FVC%	% 85,3	84,0	102	
FEV1/Vcmax%	% 85,3	84,0	102	





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

DDBK



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

Nome: IRON JONHSON DE ARAUJO VERAS RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 20/08/1997 CPF: 07201006312 Controle: NÃO INFORMADO Data 21/05/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR Indicação: - Função: -

Raio-X digital: Sim Não Leitura em negatoscópio: Sim Não

1A - 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 [] p [] s []	[] []	1/0 [] 1/1 [] 1/2 []
q [] t [] q [] t []	[] []	2/1 [] 2/2 [] 2/3 []
r [] u [] 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, quinta-feira, 21 de maio de 2026
12:34:40

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 822883**

Paciente

Nome : IRON JONHSON DE ARAUJO VERAS

CPF : 07201006312

Cargo : BIOLOGO

RG : 0260250920030/MA

Nascimento : 20/08/1997

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 bom, obtendo percentil 30, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

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, 21 de maio de 2026



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

