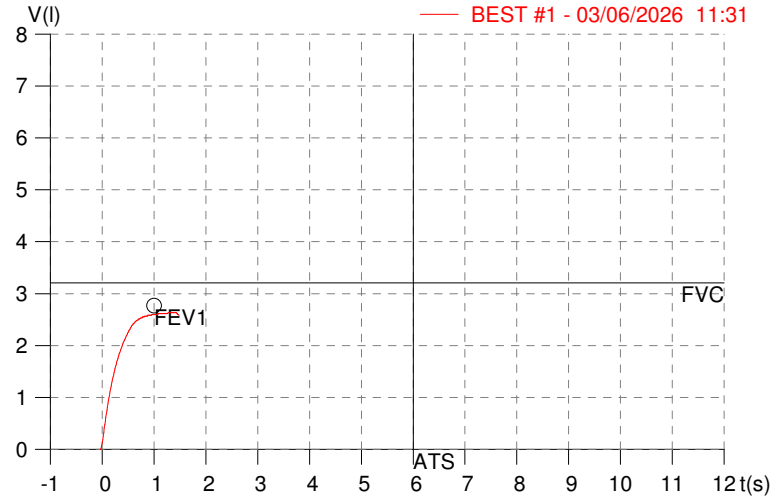
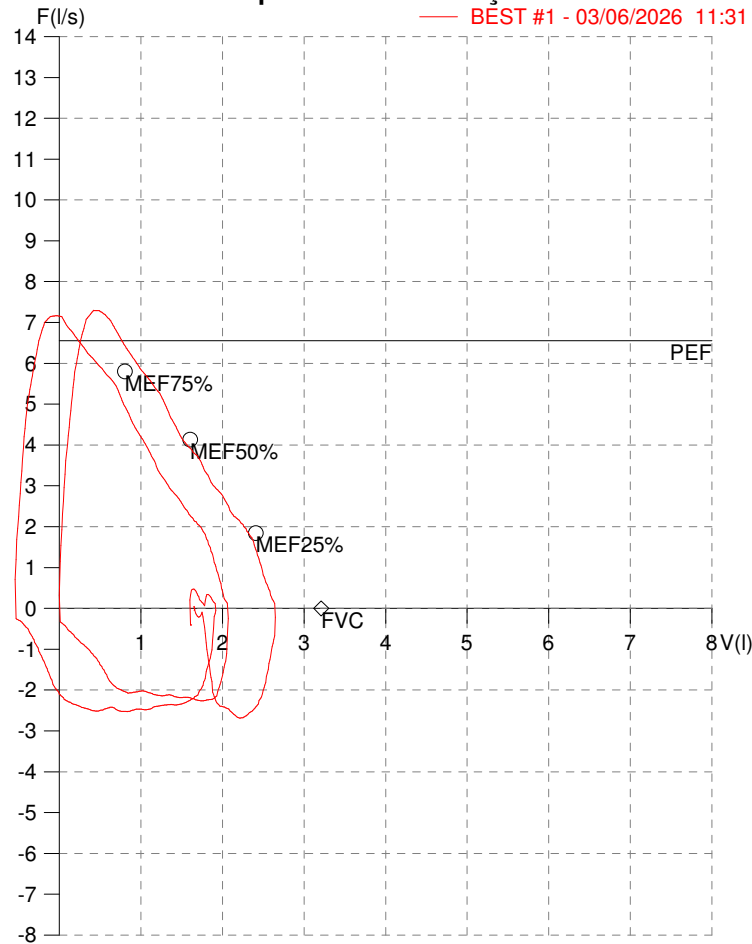


HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 825966
Primeiro Nome: OLINDA MAIRA ALVES
Sobrenome: NOGUEIRA
Data: 03/06/2026

Data de nascimento: 11/01/1988
Sexo : Fêmea
Peso (kg): 68.0
Altura (cm): 160.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.21	2.66	82.9
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.21	2.66	82.9
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	2.77	2.63	94.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	6.55	7.29	111.4
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.69	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.9	98.7	120.6
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.63	4.43	122.1
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	5.80	6.83	117.7
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.13	4.90	118.6
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.84	2.77	150.4
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.3	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	393.0	437.6	111.4

Diagnóstico:
Espirometria normal

Impresso 03/06/2026

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

AYHH

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

Nome: OLINDA MAIRA ALVES NOGUEIRA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: FEMININO

Data Nasc.: 11/01/1988

CPF: 73403440125

Controle: NÃO INFORMADO

Data

03/06/2026

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 [] 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, segunda-feira, 8 de junho de
2026
09:27:26

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252

Protocolo:26022010424432

Data:20/02/2026

Paciente:OLINDA MAIRA ALVES NOGUEIRA

Nasc.:11/01/1988 RG:16399242-SJSP MT

CPF:73403440125

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 = 0,08S (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 = +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

CPF: 07107153319071664891

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=154200415707107153319071664891>

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

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





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 50257861000128 Fantasia : OLINDA NOGUEIRA
Razão Social : 50.257.861 OLINDA MAIRA ALVES NOGUEIRA
Endereço : R SEIS N.º 162 Complemento : ANDAR 1BLOCO 4APT 16COND
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78056851

Funcionário

Nome : Olinda Maira Alves Nogueira Setor:
CPF : 73403440125 Cargo: BILOGO(A)
RG : 16399242 / SJSP MT Nascimento: 11/01/1988

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

Cuiabá 20 de fevereiro de 2026

Resultado: NORMAL

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315

Autenticação Assinatura :DDD6744750A3CA9D586D3A3CED371AED
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 801761**

Paciente

Nome : OLINDA MAIRA ALVES NOGUEIRA

CPF : 73403440125

Cargo : BIOLOGO(A)

RG : 16399242/SJSP MT

Nascimento : 11/01/1988

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 20, o que representa um processo atencional médio inferior, 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, 20 de fevereiro de 2026



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



Cod.: 571891	Paciente: Olinda Maira Alves Nogueira	Sexo: Feminino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 20/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 73403440125	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

78 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 20/02/2026 Liberado em: 20/02/2026 14:19

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

78 mg/dL

24/04/2023

83 mg/dL

19/07/2024

74 mg/dL

20/01/2025

78 mg/dL

20/02/2026



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.: 571891	Paciente: Olinda Maira Alves Nogueira	Sexo: Feminino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 20/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 73403440125	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/02/2026 Liberado em: 20/02/2026 14:23

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,78	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,6	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,2	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,1	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,8	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.760/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	53,5%	3.617/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.....:	53,5%	3.617/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,1%	210/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,6%	41/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	36,4%	2.461/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	6,4%	433/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	238.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,3/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,270%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	13,3	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.

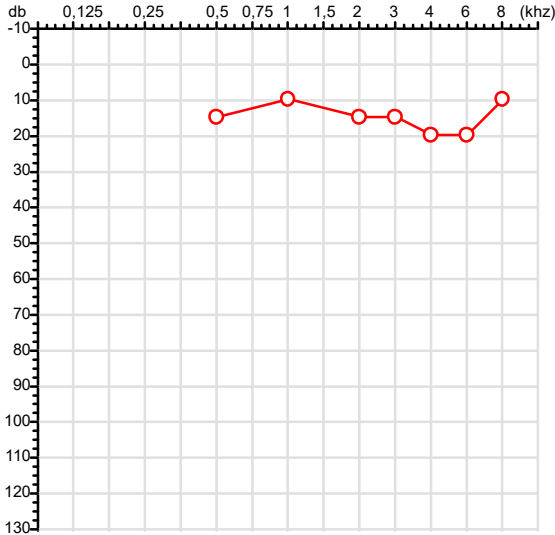
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

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

Exame n.º :801761

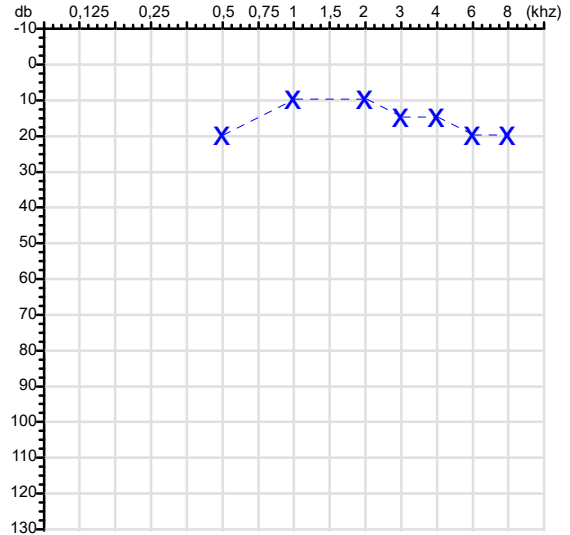
CPF :734.034.401-25	Paciente :OLINDA MAIRA ALVES NOGUEIRA	RG :16399242/SJSP MT
CNPJ :50.257.861/0001-28	Razão :50.257.861 OLINDA MAIRA ALVES NOGUEIRA	
Nascimento :11/01/1988	Idade : 38 anos	
Motivo :Admissional	Setor :	
Reposuo :14h	Função :BIOLOGO(A)	
Data do Exame : 20/02/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

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	20	20	18

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	10	10	13	15	15	20	17

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 :B02976E80DFBFB9CC0503950B58D7
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Olinda Maira Alves Nogueira
** Assinado por biometria **

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