

Cod.: 597903	Paciente: Cleidir Marcos da Rocha	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 21/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01505413680	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 21/09/2026 Liberado em: 21/09/2026 16:43

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,85	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	48,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	82,9	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	27,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.630/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	60,4%	4.005/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.....:	60,4%	4.005/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,2%	13/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	53/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	29,9%	1.982/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	8,7%	577/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	108.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,9/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	0,130%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	17,9	15,0 a 17,9%

Plaquetas repetida e confirmada(automação/lâmina) com a mesma amostra.



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
CNES: 3055612

Cod.: 597903	Paciente: Cleidir Marcos da Rocha	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 21/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01505413680	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM

104 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 21/09/2026 Liberado em: 21/09/2026 11:47

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
CNES: 3055612

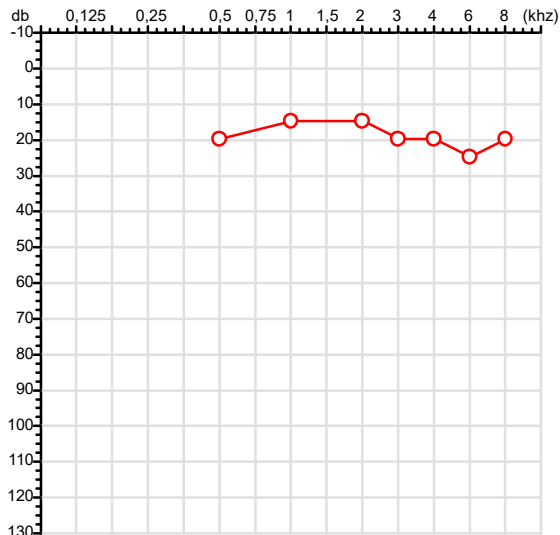
Exame n.º :847072

CPF :015.054.136-80
CNPJ :10.708.144/0001-50
Nascimento :25/05/1985
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 21/09/2026

Paciente :CLEIDIR MARCOS DA ROCHA
Razão :NEIVA ENGENHARIA DE TRANSMISSA?O LTDA
Idade : 41 anos
Setor :GERAL
Função :ELETRICISTA DE MANUTENCAO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

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	20	15	15	17	20	20	25	22

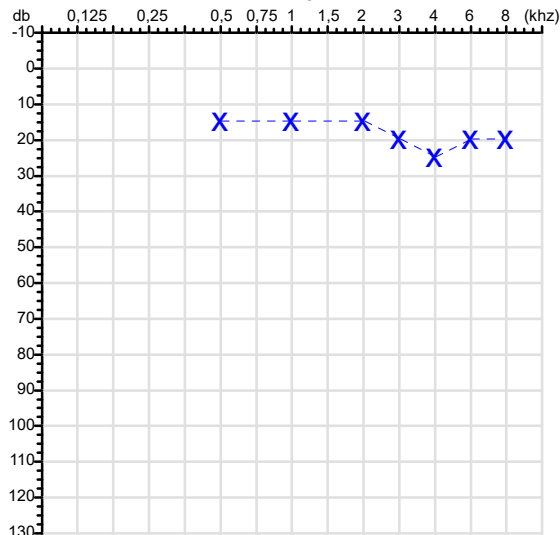
Laudo Clínico OD

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	20	25	20	20

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	20	25	20	22

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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :368F4AC75E6DA63522E2FBC568E382EF
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cleidir Marcos da Rocha

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
Última Aferição :12/08/2026

Protocolo : 26092110392032

Data : 21/09/2026

Paciente : CLEIDIR MARCOS DA ROCHA

Nasc. : 25/05/1985 RG : -

CPF : 01505413680

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=812372933504463848395013598469>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 10708144000150 Fantasia : NEIVA SERVICOS
Razão Social : NEIVA ENGENHARIA DE TRANSMISSÃO LTDA
Endereço : R DOS IPES N.º 1310 E Complemento :
Cidade / UF : COMODORO / MT CEP : 78310000

Funcionário

Nome : Cleidir Marcos da Rocha Setor: GERAL
CPF : 01505413680 Cargo: ELETRICISTA DE MANUTENCAO
RG : / Nascimento: 25/05/1985

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

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 21 de setembro de 2026

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco
CRM-MT 17375
NIS 269.34097.59-7

Autenticação Assinatura : 204DD521D9250E1EFA6991B8889DAE54
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:26092110552832

Data:21/09/2026

Paciente:CLEIDIR MARCOS DA ROCHA

Nasc.:25/05/1985 RG :-

CPF:01505413680

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 88BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (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 = 0,43S (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

RITMO SINUSAL

ALTERAÇÃO DA REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR INFERIOR

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

Dr. Jamila L. Xavier

21/09/2026 17:30:58 424172

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=608507942122001730858424172>





Cod.: 597903	Paciente: Cleidir Marcos da Rocha	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 21/09/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01505413680	Convênio: Hismet

HEMOGLOBINA GLICADA A1c

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 21/09/2026 Liberado em: 23/09/2026 07:37

Hb A1c	5,6 %
Hb A1a	1,1 %
Hb A1b	0,9 %
Hb F	0,6 %
Hb A1c Lábil	2,0 %
Hb A	85,8 %
Glicemia estimada média	114 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:

A Diretriz SBD recomenda utilizar, como critérios de diagnóstico de DM, a glicemia de jejum maior ou igual a 126 mg/dL, a HbA1c maior ou igual a 6,5%, a glicemia no TTGO- 1h maior ou igual a 209 mg/dL ou a glicemia no TTGO- 2h maior ou igual a 200 mg/dL. Se somente um exame estiver alterado, este deverá ser repetido para confirmação. Condições que alteram o número ou a meia-vida dos eritrócitos podem ocasionar resultados que não reportam de modo correto o controle glicêmico do paciente. A presença de Hemoglobina variante na amostra pode eventualmente interferir na análise e ocasionar resultados não correspondentes à real A1C. O método utilizado nesta dosagem é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP)

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612