

Cod.: 556938	Paciente: <b>Rommenigge da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 29/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 94262373134	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 29/10/2025 Liberado em: 29/10/2025 13:51

### Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,12</b>		4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,9</b>		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	<b>42,0</b>		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>82,0</b>		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,1</b>		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,5</b>		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	<b>12,2</b>		11,0 a 15,0%	

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>7.990/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>	
Neutrófilos.....:	<b>53,2%</b>	<b>4.251/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>53,2%</b>	<b>4.251/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	<b>4,3%</b>	<b>344/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	<b>0,8%</b>	<b>64/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>31,9%</b>	<b>2.549/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>9,8%</b>	<b>783/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>228.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,0/fl</b>	6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	<b>0,250%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>12,9</b>	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  
www.pncq.com.br

Cod.: 556938	Paciente: <b>Rommenigge da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 29/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 94262373134	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**96 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 29/10/2025 Liberado em: 29/10/2025 12:47

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.

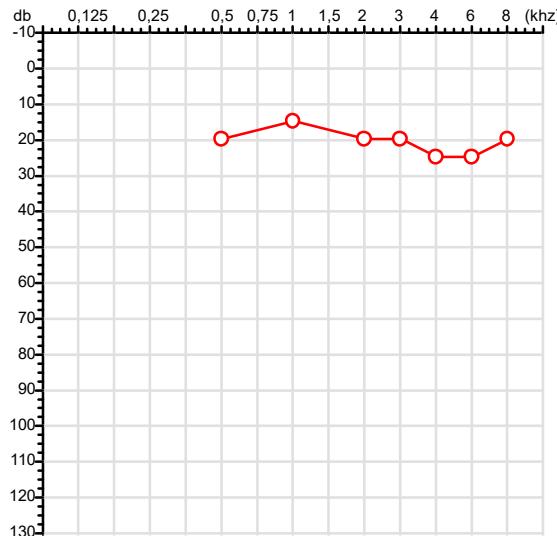
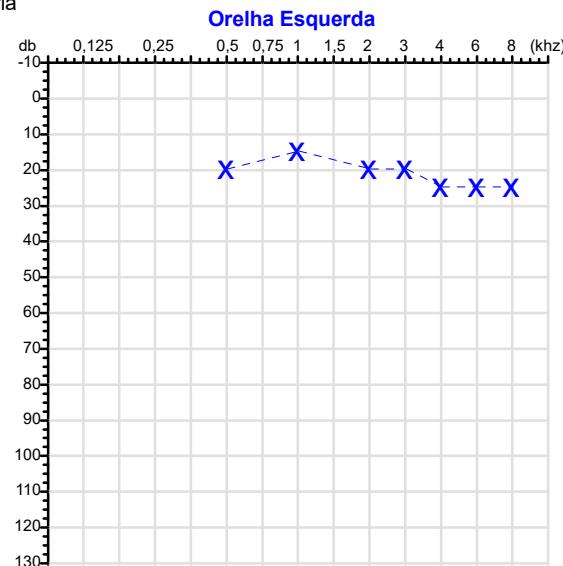
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.  
Telefone:65-99295 3662  
www.labocenter.com.br

CPF :942.623.731-34  
 CNPJ :40.621.889/0001-49  
 Nascimento :03/07/1982  
 Motivo :Admissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 29/10/2025

Paciente :Rommenigge da Silva  
 Razão :BEZERRA E COLPANI ENGENHARIA LTDA  
 Idade : 43 anos  
 Setor :GERAL  
 Função :ASSISTENTE DE ENGENHEIRO

RG :10971386/SSP MT

**Orelha Direita****Audiometria****Aérea**

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

**Óssea**

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	20	18	20	25	25	23

**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)

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

Emanuel Sempio  
 Fonoaudiólogo  
 CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :B52E7B2E96F083875794C34B3908C039  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Rommenigge da Silva*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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

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

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	20	15	20	18	20	25	25	23

**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)



Protocolo : 25102909141948

Data : 29/10/2025

Paciente : ROMMENIGGE DA SILVA

Nasc.: 03/07/1982 RG : 10971386-SSP MT

CPF: 94262373134

Exame : ELETROENCEFALOGRAAMA 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.

ELETROENCEFALOGRAAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

### Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=353553602675104508565571197209>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR





Protocolo : 251029090910 Data : 29/10/2025  
Paciente : ROMMENIGGE DA SILVA  
Nasc.: 03/07/1982 RG : 10971386-SSP MT CPF: 94262373134  
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 = +10° (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. Jamila L. Xavier

0214520944877960949244

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=3030472641214520944877960949244>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇAO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



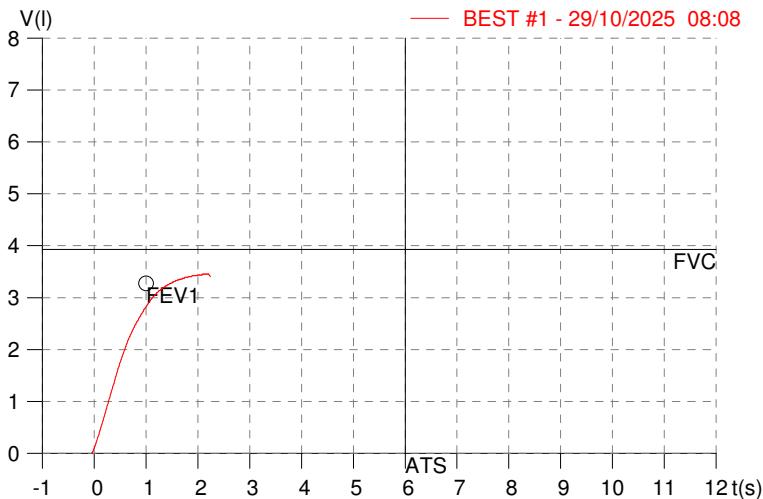
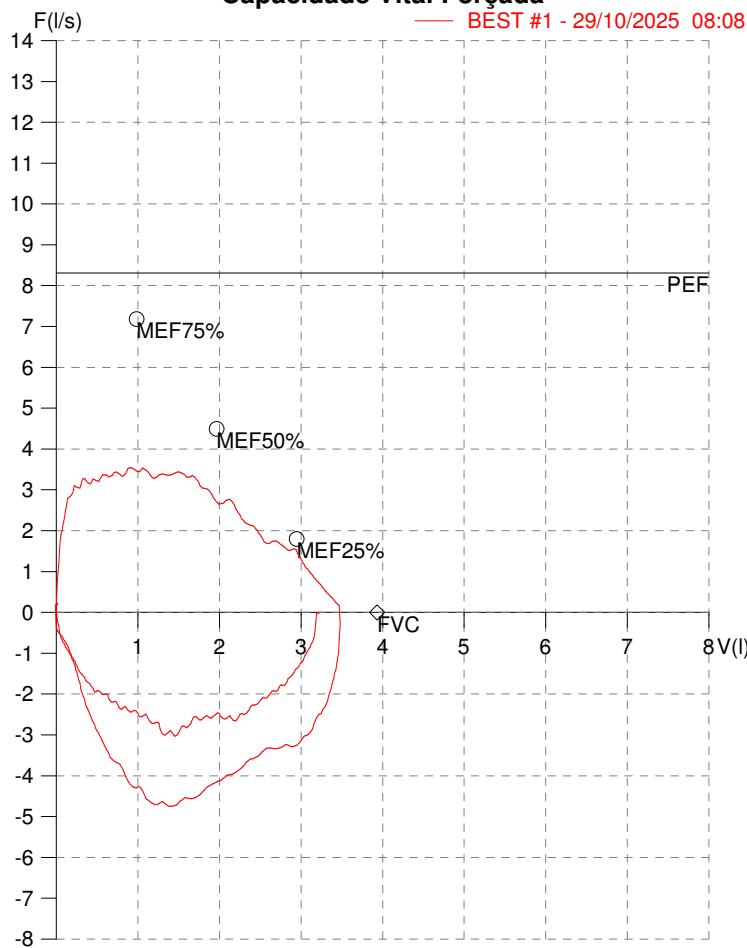
**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

ID: 775942  
 Primeiro Nome: ROMMENIGGE  
 Sobrenome: DA SILVA  
 Data: 29/10/2025

Data de nascimento: 03/07/1982  
 Sexo : Macho  
 Peso (kg): 73.0  
 Altura (cm): 163.0

**Capacidade Vital Forçada**

— BEST #1 - 29/10/2025 08:08



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.93	3.49	88.7
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.93	3.49	88.7
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.27	2.83	86.5
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.31	3.54	42.6
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.75	
FEV1/FVC% %		FEV1 em % da FVC	79.5	81.1	102.1
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.01	2.79	69.5
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.18	3.40	47.3
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.49	3.21	71.5
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.80	1.68	93.6
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.1	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	498.6	212.5	42.6

**Diagnóstico:**

Espirometria normal

Impresso 29/10/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 775942**

**Paciente**

Nome : ROMMENIGGE DA SILVA

CPF : 94262373134

Cargo : ASSISTENTE DE ENGENHEIRO

RG : 10971386/SSP MT

Nascimento : 03/07/1982

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRIÇÃO 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.ANALISE**

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limitrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas.

**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, 29 de outubro de 2025



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




**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**
**Nome:** ROMMENIGGE DA SILVA

**RG:** 10971386-SSP MT

**Sexo:** MASCULINO

**Data Nasc.:** 22/10/1981

**CPF:** 94262373134

**Controle:** NÃO INFORMADO

**Data:** 29/10/2025

**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 com pneumoconiose?**  Sim (complete 2B e 2C)  
 Não (passe para a seção 3)

**2B - Pequenas opacidades**
**2C - Grandes opacidades**

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão			
Primárias	D	E	0/-	0/0	0/1
Secundárias	[ ]	[ ]	1/0	1/1	1/2
p [ ] s [ ]	[ ]	[ ]	2/1	2/2	2/3
q [ ] t [ ]	[ ]	[ ]	3/2	3/3	3/+
r [ ] u [ ]	[ ]	[ ]			

**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[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]
Frontal	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]
Diaphragma	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3

**3C - Obliteração do seio**  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[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]
Frontal	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3
			3 à 5 mm = a
			5 à 10 mm = b
			> 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, quarta-feira, 29 de outubro  
de 2025  
10:31:49

Dra. Susana Trigo Bianchetti  
CRM 97179  
Assinatura eletrônica

**DRA SUSANA TRIGO**

97179