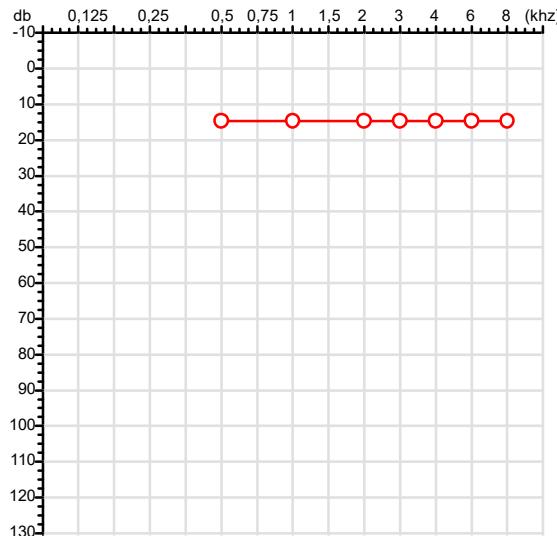
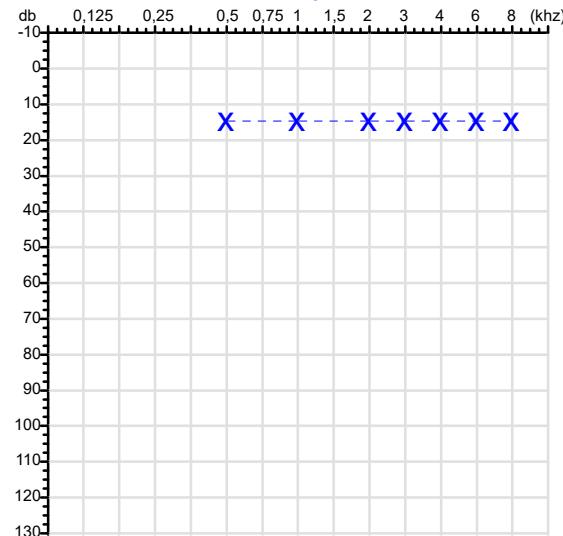


CPF :024.473.191-85  
 CNPJ :48.331.860/0001-34  
 Nascimento :29/01/1989  
 Motivo :Admissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 29/10/2025

Paciente :Theylon Cristiano Arruda Marcondes  
 Razão :BIG CREME SORVETES E ACAI LTDA  
 Idade : 36 anos  
 Setor :PRODUCAO / FABRICA  
 Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

**Orelha Direita****Orelha Esquerda****Aérea**

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

**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	15	15	15	15	15	15	15	15

**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)

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

**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)

*Isabelle C. F. G. de Pontes  
 Médica  
 CRM-MT 13338*

Dra. Isabelle Cristyne Flávia Goulart de Pontes

CRM-MT 13338

Assinatura eletrônica :A11F10F0EE9B98EBE7A1056C881C8D7A  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Theylon Cristiano Arruda Marcondes

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 776037**

Paciente

Nome : THEYTHON CRISTIANO ARRUDA MARCONDES

CPF : 02447319185

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO

RG : /

Nascimento : 29/01/1989

**Self Report Questionnaire**

**Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa**

- |   |  |
|---|--|
| 1.Tem dores de cabeça freqüentes?                                   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 2.Tem falta de apetite?   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 3.Dorme mal?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 4.Assusta-se com facilidade?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 5.Tem tremores nas mãos?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?                  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 7.Tem má digestão?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 8.Tem dificuldade de pensar com clareza?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 9.Tem se sentido triste ultimamente?                                | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 10.Tem chorado mais do que o costume?                               | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?     | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 12.Tem dificuldade para tomar decisões?                             | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?              | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 15.Tem perdido o interesse pelas coisas?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?                   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 17.Tem tido idéias de acabar com a vida?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?                                | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?                        | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |
| 20.Você se cansa com facilidade?                                    | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> X )Não |

**Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.**

Varzea Grande-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.



Cod.: 556956	Paciente: <b>Theylon Cristiano Arruda Marcondes</b>	Sexo: Masculino	Idade: 36 (A)
Atendido em: 29/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02447319185	Convênio: Hismet

## PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 29/10/2025 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

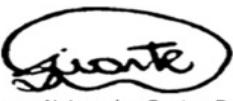
**HELMINTOS:** Amostra negativa

**PROTOZOÁRIOS:** Amostra negativa

Valores de Referência:  
Negativo



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte  
Biomédica  
CRBM - 25964

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.octo.com.br

Cod.: 556956	Paciente: <b>Theylon Cristiano Arruda Marcondes</b>	Sexo: Masculino	Idade: 36 (A)
Atendido em: 29/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02447319185	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 29/10/2025 Liberado em: 29/10/2025 13:47

### Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,21</b>		4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>12,9</b>		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	<b>38,1</b>		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>73,1</b>		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>24,8</b>		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,9</b>		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	<b>13,8</b>		11,0 a 15,0%	

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>5.610/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>	
Neutrófilos.....:	<b>50,1%</b>	<b>2.811/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>50,1%</b>	<b>2.811/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	<b>1,2%</b>	<b>67/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	<b>0,2%</b>	<b>11/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>36,7%</b>	<b>2.059/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>11,8%</b>	<b>662/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>244.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,2/fl</b>	6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	<b>0,270%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>14,3</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