

Cod.: 558964	Paciente: Vitor Hugo Pereira Tizot	Sexo: Masculino	Idade: 22 (A)
Atendido em: 11/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10366605917	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 11/11/2025 Liberado em: 11/11/2025 14:53

Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,78		4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	14,5		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	44,9		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	93,9		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,3		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	32,3		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	11,7		11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	4.920/mm³		3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	64,1%	3.154/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.....:	64,1%	3.154/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	2,0%	98/mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	0,6%	30/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	24,6%	1.210/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	8,7%	428/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	160.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,0/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,180%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	14,3	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
www.pncq.com.br



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 58865114001156 Fantasia : CBL COMERCIO E RECICLAGEM DE BORRACHAS LTDA
Razão Social : CBL COMERCIO E RECICLAGEM DE BORRACHAS LTDA
Endereço : RUA DOS VIANAS N.º 1440 Complemento :
Cidade / UF : SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP CEP : 09760510

Funcionário

Nome : Vitor Hugo Pereira Tizot	Setor: GERAL
CPF : 10366605917	Cargo: AJUDANTE GERAL
RG : 10366605917 / SSP MT	Nascimento: 18/03/2003

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO	COM CORREÇÃO
OD: 20/10	OD: /
OE: 20/10	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 11 de novembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :F2A79DB2DC86345D9E43534DBA05E2A5
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



Protocolo : 25111109405748 Data : 11/11/2025
Paciente : VITOR HUGO PEREIRA TIZOT
Nasc.: 18/03/2003 RG : 10366605917-SSP MT CPF: 10366605917
Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 60BPM (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 = +60° (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

65889000073943937738

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=79130126619689500073943937738>

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



Protocolo : 25111109535248 Data : 11/11/2025

Paciente : VITOR HUGO PEREIRA TIZOT

Nasc.: 18/03/2003 RG : 10366605917-SSP MT CPF: 10366605917

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=098115396780507582422284854843>

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



Data da Visita	11/11/2025
Impresso em	11/11/2025

Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
VITOR HUGO PEREIRA TIZOT		778459	Masculino	22,6	63,00	180,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m ²)	Fumante	Anos de Tabag...	Cig/Dia
--	18/03/2003	--	19,4	Sim	2	20
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia	
--		--			Outros/Não Especificado	

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

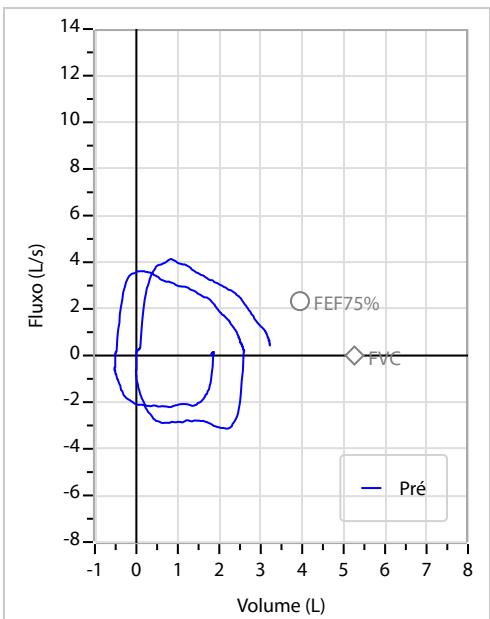
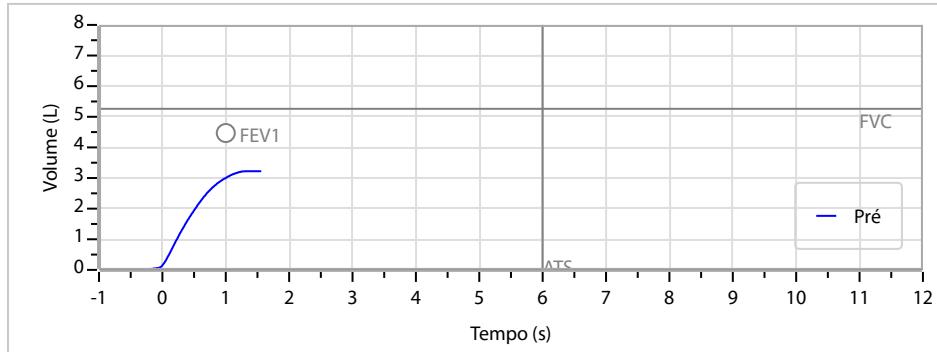
08:59

Posição do Teste

GLI

SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,24	5,26	62
FEV1	L	3,00	4,47	67
FEV1/FVC%	%	92,7	85,6	108
FEV1/Vcmax%	%	92,7	85,6	108



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 92,7% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,24 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 778459**

Paciente

Nome : VITOR HUGO PEREIRA TIZOT

CPF : 10366605917

RG : 10366605917/SSP MT

Cargo : AJUDANTE GERAL

Nascimento : 18/03/2003

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

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

Cuiabá-MT, 11 de novembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Cod.: 558964	Paciente: Vitor Hugo Pereira Tizot	Sexo: Masculino	Idade: 22 (A)
Atendido em: 11/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10366605917	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

98 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 11/11/2025 Liberado em: 11/11/2025 14:05

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


FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT
Nome: VITOR HUGO PEREIRA TIZOT

RG: 10366605917-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 18/03/2003

CPF: 10366605917

Controle: NÃO INFORMADO

Data: 11/11/2025

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 [] p [] s []	[]	[]	2/1 [] 2/2 [] 2/3 []
q [] t [] q [] t []	[]	[]	3/2 [] 3/3 [] 3/+ []
r [] u [] 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 pneumoconíticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconíticas | 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) parenquimatosas(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, terça-feira, 11 de novembro
de 2025
15:40:30

Dr Henrique Trigo

95422

Cod.: 558964	Paciente: Vitor Hugo Pereira Tizot	Sexo: Masculino	Idade: 22 (A)
Atendido em: 11/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10366605917	Convênio: Hismet

EAS - SUMÁRIO DE URINA

Microscopia Direta

Material Recebido em: 11/11/2025

EXAME FÍSICO

Volume	11 mL	Valores de Referência
Cor	Amarelo Claro	Amarelo Citrino
Aspecto	Límpido	Límpido
Densidade	1.015	1.015 a 1.030
pH	6,5	5,5 a 6,5

EXAME QUÍMICO

Proteínas	Ausente	Ausentes
Glicose	Ausente	Ausentes
Corpos Cetônicos	Ausente	Ausentes
Hemoglobina	Ausente	Ausentes
Bilirrubina	Negativo	Negativo
Urobilinogênio	Normal	Normal
Nitrito	Negativo	Negativo

SEDIMENTOSCOPIA(X400)

Leucócitos	1 a 2 por campo	até 5 p/c
Células epiteliais	1 a 2 por campo	até 10 p/c
Hemácias	1 a 2 por campo	até 3 p/c
Muco	Ausente	Ausentes
Flora Bacteriana	Discreta	Ausentes
Cristais	Ausentes	Ausentes
Cilindros	Ausentes	Ausentes




Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

Assinado Digitalmente

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.oceco.com.br



Protocolo : 2511111005569

Data : 11/11/2025

Paciente : VITOR HUGO PEREIRA TIZOT

Nasc.: 18/03/2003 RG : 10366605917-SSP MT CPF: 10366605917

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUais.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

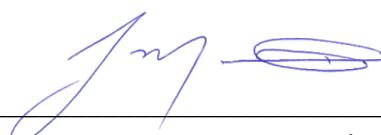
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

FOI CONSIDERADO ARCOS COSTAIS HIPOPLÁSICOS EM T12.

PRESENÇA DE QUATRO VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=325954486756881368478768939735>

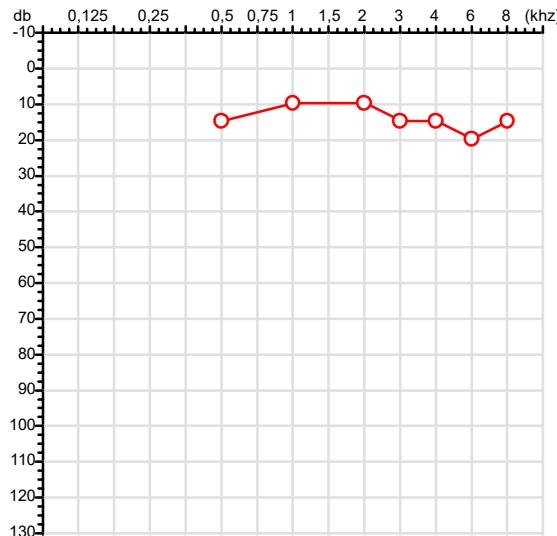
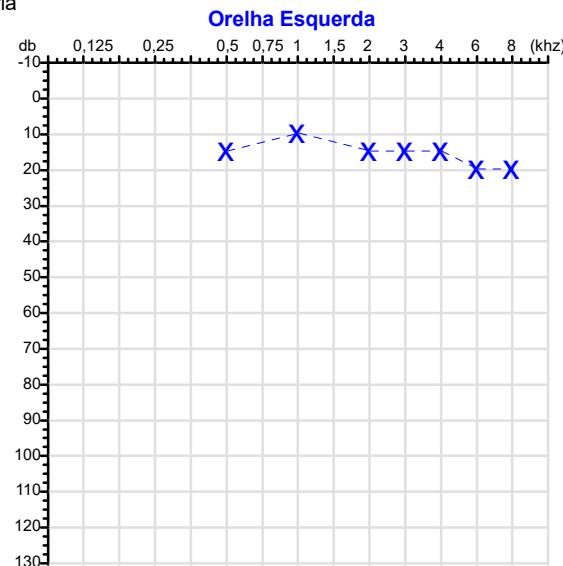
AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



CPF :103.666.059-17
 CNPJ :03.979.726/0001-06
 Nascimento :18/03/2003
 Motivo :Admissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 11/11/2025

Paciente :Vitor Hugo Pereira Tizot
 Razão :CBL COMERCIO E RECICLAGEM DE BORRACHAS LTDA
 Idade : 22 anos
 Setor :GERAL
 Função :AJUDANTE GERAL

RG :10366605917/SSP MT

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	10	15	15	20	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	10	10		12	15	15	20

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 :3617391DFCF1C9D7472FC754955C13A4
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	15	15	15	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	10	15		13	15	15	20

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)

Vitor Hugo Pereira Tizot
 ** Assinado por biometria **

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