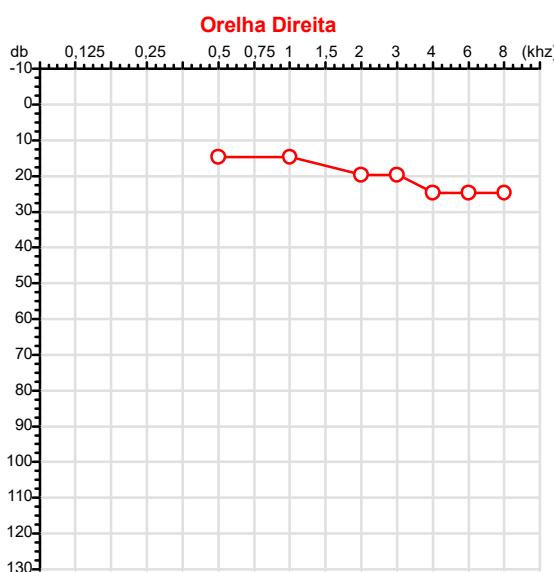


CPF :067.780.901-89  
 CNPJ :48.331.860/0001-34  
 Nascimento :16/01/1998  
 Motivo :Admissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 21/11/2025

Paciente :Andressa Vivian Oliveira da Cruz  
 Razão :BIG CREME SORVETES E ACAI LTDA  
 Idade : 27 anos  
 Setor :PRODUCAO / FABRICA  
 Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/



## Audiometria



## Áerea

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

## Óssea

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

## Médias Tritonais

	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	15	20	17	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)

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

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

	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	15	15	15	25	25	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)

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

Dra. Isabelle Cristyne Flávia Goulart de Pontes

CRM-MT 13338

Assinatura eletrônica :EAE28A5280B569BE2C7510FEB4149D5F  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Andressa Vivian Oliveira da Cruz*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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

**Paciente**

Nome : Andressa Vivian Oliveira da Cruz

CPF : 06778090189

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO

Nascimento : 16/01/1998

**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.**

Varzea Grande-MT, 21 de novembro de 2025



Cod.: 560599	Paciente: <b>Andressa Vivian Oliveira da Cruz</b>	Sexo: Feminino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 21/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06778090189	Convênio: Hismet

**PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF**

Material: Fezes Coletado em: 21/11/2025 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

**HELMINTOS:** **Amostra negativa**

**PROTOZOÁRIOS:** **Amostra negativa**

Valores de Referência:  
Negativo

  
Dra. Julia Cristina da Silva  
Biomédica  
**CRBM - 24963**

Cod.: 560599	Paciente: <b>Andressa Vivian Oliveira da Cruz</b>	Sexo: Feminino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 21/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06778090189	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 21/11/2025 Liberado em: 21/11/2025 14:20

### Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemárias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,62</b>		3,9 a 5,0/mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>11,9</b>		11,5 a 15,5g/dL	
Hematórito em %.....:	<b>34,2</b>		35,0 a 45,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>74,0</b>		80,0 a 96,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>25,8</b>		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,8</b>		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	<b>14,0</b>		11,0 a 15,0%	

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>8.550/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>	
Neutrófilos.....:	<b>74,0%</b>	<b>6.327/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>74,0%</b>	<b>6.327/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>1,2%</b>	<b>103/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,5%</b>	<b>128/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>16,6%</b>	<b>1.419/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>6,7%</b>	<b>573/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>364.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,9/fl</b>	6,7 a 10,0
Plaquetórito.....:	<b>0,36%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>10,2</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.ultracenter.com.br