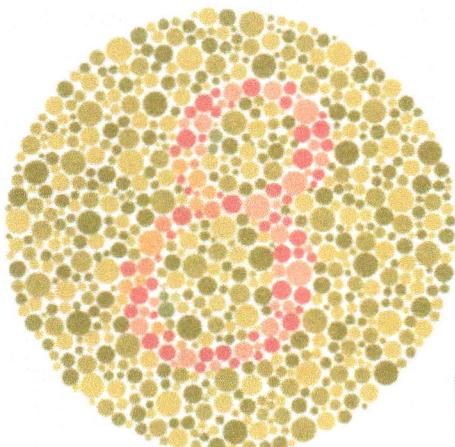


TESTE DE ISHIHARA (cores)

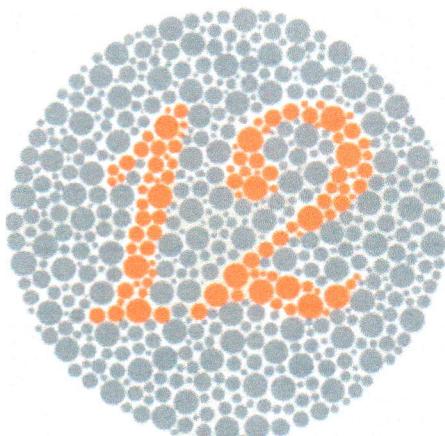
Qual N° você vê na imagem ?

Nome: Alex F. Amorim

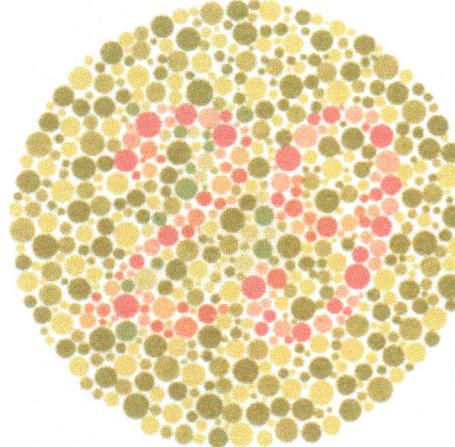
Data: 05 / 12 / 2025



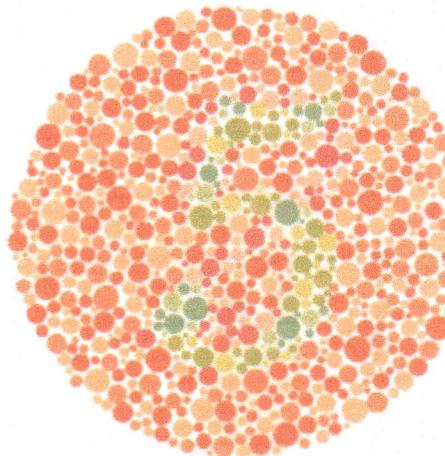
8



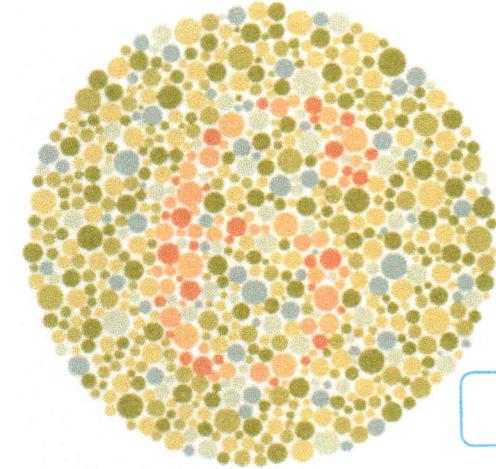
12



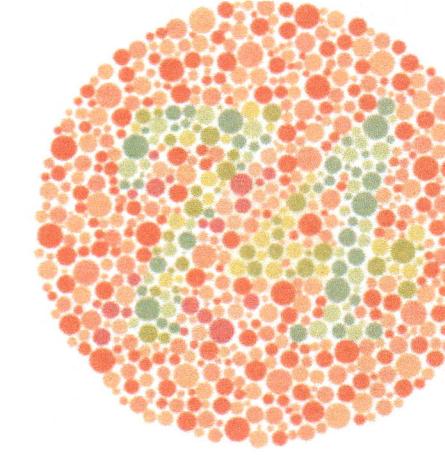
29



5



6



74

Assinatura Candidate: Alex F. Amorim

Conclusão: Você acertou todas as questões, provavelmente você não sofre de daltonismo.

Você não acertou todas as questões, talvez você tenha um grau de daltonismo, sugerimos uma consulta com um médico especialista.

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Médico

Cod.: 562426	Paciente: Alex Ferreira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 05/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02601252103	Convênio: Hismet

COLESTEROL TOTAL

185 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 05/12/2025 Liberado em: 05/12/2025 11:10

Valores de Referência:

De 2 a 19 anos: Inferior a 170 mg/dL

Acima de 19 anos : Inferior a 200 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

Cod.: 562426	Paciente: Alex Ferreira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 05/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02601252103	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/12/2025 Liberado em: 05/12/2025 10:59

Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,09		4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	15,5		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	45,2		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,8		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,5		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,3		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	11,9		11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	8.130/mm³		3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	65,1%	5.293/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.....:	65,1%	5.293/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,6%	211/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	57/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	24,8%	2.016/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	6,8%	553/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	244.000/mm³		150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,3/fl		6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,250%		0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,3		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.labocenter.com.br

Cod.: 562426	Paciente: Alex Ferreira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 05/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02601252103	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

95 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 05/12/2025 Liberado em: 05/12/2025 11:10

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

Protocolo : 2512050855099

Data : 05/12/2025

Paciente : ALEX FERREIRA DE AMORIM

Nasc.: 02/03/1986 RG : 18848273-SSP MT

CPF: 02601252103

Exame : RX COLUNA TOTAL

Resultado

RX DA COLUNA CERVICAL:

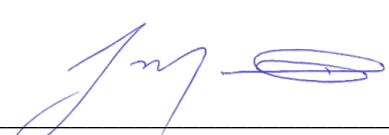
CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUais.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

RX DA COLUNA DORSAL:

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUais.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA DORSAL COM CONVEXIDADE à ESQUERDA

RX DA COLUNA LOMBOSSACRA:

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUais.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti
Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 783059

Paciente

Nome : ALEX FERREIRA DE AMORIM

CPF : 02601252103

RG : 18848273/SSP MT

Cargo : MOTORISTA DE CAMINHAO GRANEL I

Nascimento : 02/03/1986

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, 05 de dezembro de 2025



Cod.: 562426	Paciente: Alex Ferreira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 05/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02601252103	Convênio: Hismet

GRUPO SANGUINEO + FATOR RH

Método: EL-TESTE Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/12/2025 Liberado em: 05/12/2025 18:24

Grupo ABO **O**
Fator RH **Positivo**



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.octo.com.br

Cod.: 562426	Paciente: Alex Ferreira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 05/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02601252103	Convênio: Hismet

TRIGLICERÍDEOS

188 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 05/12/2025 Liberado em: 05/12/2025 11:10

Valores de Referência:

Adultos

Desejável:..... < 150 mg/dL

Limiar Alto:..... 150 - 199 mg/dL

Elevado: 200 - 499 mg/dL

Muito Elevado:> 500 mg/dL

Valores Pediátricos

< 10 anos:

Desejável:.....<100 mg/dL

Elevado:.....>100 mg/dL

10 a 19 anos:

Desejável:.....<130 mg/dL

Elevado:.....>130 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.pncq.com.br



FIVE WELL-BEING INDEX (WHO-5)

Nome:

Alex F Amorim

Função:

MOTORISTA GRANDE

Por favor, indique para cada uma das afirmações o que mais se aproxima de como você tem se sentido nas últimas duas semanas.	Nunca	Algumas vezes	Menos de 7 dias	Mais de 7 dias	A maior parte do tempo	O tempo todo				
					0	1	2	3	4	5
1. Sinto-me alegre e bem-disposto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sinto-me calmo e tranquilo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. Sinto-me ativo e com energia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4. Acordei me sentindo renovado e descansado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5. O meu dia a dia tem sido preenchido com coisas que me interessam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
TOTAL:		22								

Observação médica:

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Data: 05/12/2025

Assinatura: Alex F. Amorim