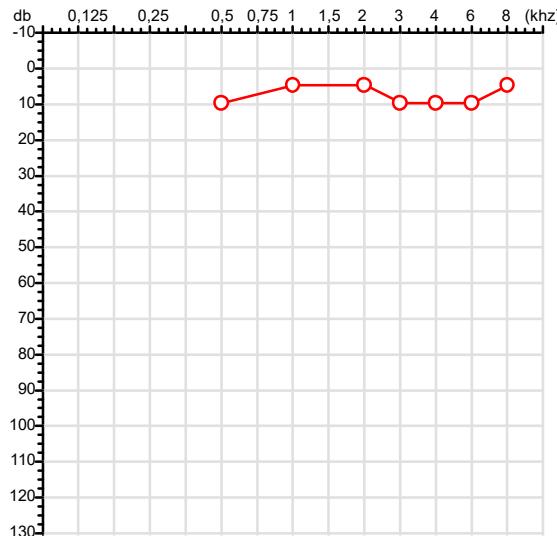
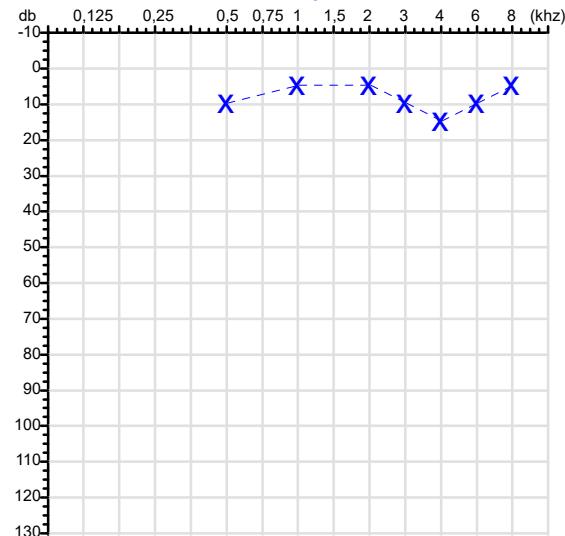


Exame n.º :785020

CPF :086.100.511-29
 Paciente :Kaio Gabriel Teixeira de Amorim
 CNPJ :10.914.514/0001-06
 Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
 Nascimento :06/09/2006
 Idade : 19 anos
 Motivo :Mudança de Riscos Ocupacionais
 Setor :GHE 14.5 - PRODUCAO NAVE CENTRAL
 Repouso :14h
 Função :OPERADOR DE MAQUINA
 Data do Exame : 16/12/2025

RG :/

Orelha Direita

Audiometria
Orelha Esquerda

Aérea

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

Óssea

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

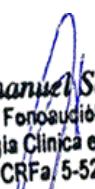
Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	5	5	7	10	10	10	10

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 audiometrítica (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 :553D9A5B177B174BC7FF1EBBA9B50056
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Kaio Gabriel Teixeira de Amorim

** Assinado por biometria **

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

Paciente

Nome : **KAIO GABRIEL TEIXEIRA DE AMORIM**

CPF : **08610051129**

RG : /

Cargo : **OPERADOR DE MAQUINA**

Nascimento : **06/09/2006**

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, 16 de dezembro de 2025



Cod.: 563790	Paciente: Kaio Gabriel Teixeira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 16/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08610051129	Convênio: Hismet

PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 16/12/2025 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS: **Amostra negativa**

PROTOZOÁRIOS: **Amostra negativa**

Valores de Referência:
Negativo

Histórico de Resultados

11/07/2025

HELMINTOS
PROTOZOÁRIOS

Amostra negativa
Amostra negativa



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.: 563790	Paciente: Kaio Gabriel Teixeira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 16/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08610051129	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/12/2025 Liberado em: 16/12/2025 13:13

Eritrograma

		Valores de Referência	
Hemárias em milhões/ mm ³:	6,06	4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	15,8	13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	46,6	39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	76,9	80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	26,1	26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,9	31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	12,2	11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	7.160/mm³	3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	53,7%	3.845/mm³	50 a 70
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³	0 a 600
Segmentados.....:	53,7%	3.845/mm³	50 a 70
Eosinófilos.....:	1,0%	72/mm³	2 a 4
Basófilos.....:	1,0%	72/mm³	0 a 2
Linfócitos típicos....:	36,6%	2.621/mm³	25 a 35
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0
Monócitos.....:	7,7%	551/mm³	2 a 10

Plaquetas

Plaquetas.....:	230.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,2/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,210%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	10,2	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