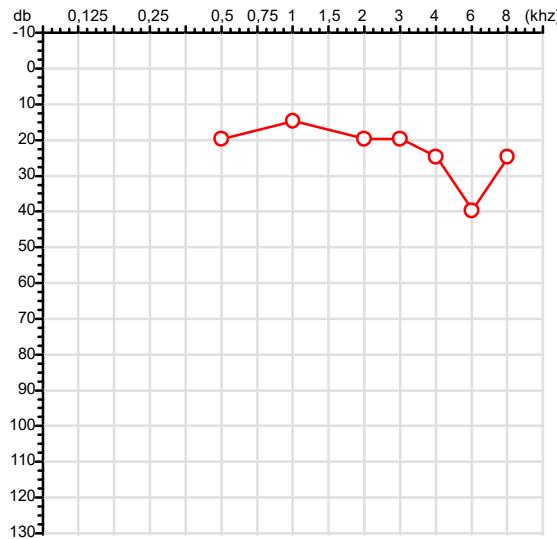
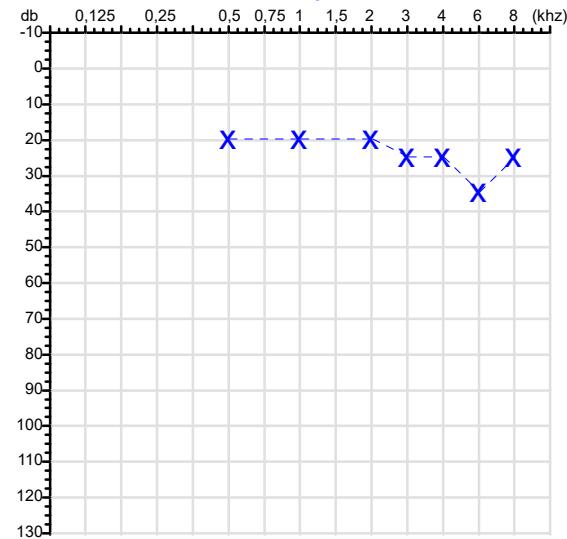


Exame n.º :785023

CPF :923.094.293-68
 Paciente :Gilvan Silva Castro
 CNPJ :10.914.514/0001-06
 Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
 Nascimento :13/02/1981
 Idade : 44 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	20	15	20	20	25	40	25

Óssea

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

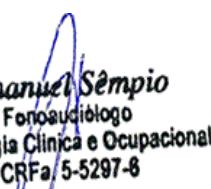
Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	40	28

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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 :8EAB47EA783B2B3E301E737F777F4752

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


Gilvan Silva Castro

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 785023**

Paciente

Nome : GILVAN SILVA CASTRO

CPF : 92309429368

RG : /

Cargo : OPERADOR DE MAQUINA

Nascimento : 13/02/1981

**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

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Cod.: 563788	Paciente: Gilvan Silva Castro	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 16/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 92309429368	Convênio: Hismet

PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

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

HELMINTOS: **Amostra negativa**

PROTOZOÁRIOS:

Cistos de Entamoeba histolytica

Valores de Referência:
Negativo

Histórico de Resultados

14/07/2025

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.pncq.com.br

Cod.: 563788	Paciente: Gilvan Silva Castro	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 16/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 92309429368	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

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

Eritrograma

		Valores de Referência	
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,89	4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	15,2	13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	45,1	39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	76,6	80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	25,8	26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,7	31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	12,9	11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	10.590/mm³	3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	63,9%	6.767/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.....:	63,9%	6.767/mm³	50 a 70
Eosinófilos.....:	1,1%	116/mm³	2 a 4
Basófilos.....:	0,8%	85/mm³	0 a 2
Linfócitos típicos....:	26,9%	2.849/mm³	25 a 35
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0
Monócitos.....:	7,3%	773/mm³	2 a 10

Plaquetas

Plaquetas.....:	214.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,1/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,220%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,9	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