



MEDLIFE  
RUA BRUNO GARCIA 1109-TRES LAGOAS/MS  
Email: recep.medlife@gmail.com  
Telefone: (67) 3521.4478  
ASO Atestado de Saúde Ocupacional

Programa de Controle Médico de Saúde  
Ocupacional  
Ficha Clínica

Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA

CNPJ: 43.155.818/0001-96

Nome: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA

Data Nascimento: 11/03/1983

Identidade: 8.898.984-8

CPF: 060.260.209-26

Função: MECANICO

Setor/Obra: OPERACIONAL

Tipo de Exame: Admissional

Data: 23/03/2022

### Doenças na Família

Varizes: ( ) Sim (X) Não Hipertensão: ( ) Sim (X) Não  
Diabetes: ( ) Sim (X) Não Problemas na Coluna: ( ) Sim (X) Não  
Outros:

### Antecedentes Pessoais

Cirurgias (operações): (X) Sim ( ) Não

Qual? PERNA D

Acidentes: (X) Sim ( ) Não

Qual? MOTO

Alergias: ( ) Sim (X) Não

Qual?

Toma Remédios: ( ) Sim (X) Não

Qual?

Usa Óculos: ( ) Sim (X) Não

Qual?

Já teve alguma doença grave: ( ) Sim (X) Não

Qual?

Desmaios, tonturas, dor de cabeça: ( ) Sim (X) Não

Qual?

Tem algum defeito físico: ( ) Sim (X) Não

Qual?

### Antecedentes Profissionais

Último trabalho:

Função: quanto tempo?

Já teve acidente de trabalho: ( ) Sim (X) Não

Qual? Quando foi o acidente?

Já esteve em licença pelo INSS? ( ) Sim (X) Não

Qual? Quanto tempo afastado?

### Exames Gerais

Hipertenso: ( ) Sim (X) Não

PA: 120X80 mmhg:

Diabético: ( ) Sim (X) Não

Tabagista: ( ) Sim (X) Não

Peso: 72 kg Altura: 1,72 cm

23/03/2022

Anamnese:

DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM-MS 6296

Resultado: Normal

Três Lagoas - MS

Ass. e Carimbo do Médico



## ASO Atestado de Saúde Ocupacional

Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA  
Nome: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA  
Identidade: 8.898.984-8  
Função: MECANICO

CNPJ: 43.155.818/0001-96  
Data Nascimento: 11/03/1983 (39 anos)  
CPF: 060.260.209-26  
Setor/Obra: OPERACIONAL

### Tipo de Exame: Admissional

#### Riscos Ocupacionais da Atividade

Físico RUÍDO

Químico Graxa e Óleo

Químico LUBRIFICANTES

Ergonômico POSTURAL

Mecânico Acidentes CORTE E PERFURAÇÃO

Mecânico Acidentes QUEDAS EM CASO DE TRABALHO EM ALTURA

#### Avaliações Clínicas e Exames Complementares Realizados

ACUIDADE VISUAL 23/03/2022

AUDIOMETRIA 23/03/2022

AValiação PSICOSSOCIAL 23/03/2022

ELETRCARDIOGRAMA - ECG 23/03/2022

ELETOENCEFALOGRAMA - EEG 23/03/2022

ESPIROMETRIA 23/03/2022

EXAME CLÍNICO 23/03/2022

GLICEMIA EM JEJUM 23/03/2022

HEMOGRAMA/ PLAQUETAS 23/03/2022

RAIO X DE TORAX PA 23/03/2022

Médico Coordenador do PCMSO

Médico Examinador

PAULO FERNANDES MARQUES CRM  
89135 / SP

DR. GUILHERME OLIVEIRA LIMA  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM - MS 6295

GUILHERME DE OLIVEIRA LIMA CRM 6295 / MS

[ X ] Apto para trabalho em altura

[ X ] Apto para trabalho em espaço confinado

Empregado: [ X ] Apto [ ] Inapto

Recebi a 2ª via do ASO em: 23/03/2022

Vencimento: 23/03/2023

Três Lagoas - MS - 23/03/2022

1ª via - Empregador / 2ª via - Trabalhador / 3ª via - Rh

Ass. Do Empregado





## ASO Atestado de Saúde Ocupacional

Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA  
Nome: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA  
Identidade: 8.898.984-8  
Função: MECANICO

CNPJ: 43.155.818/0001-96  
Data Nascimento: 11/03/1983 (39 anos)  
CPF: 060.260.209-26  
Setor/Obra: OPERACIONAL

### Tipo de Exame: Admissional

#### Riscos Ocupacionais da Atividade

Físico RUÍDO

Químico LUBRIFICANTES

Mecânico Acidentes CORTE E PERFURAÇÃO

Químico Graxa e Óleo

Ergonômico POSTURAL

Mecânico Acidentes QUEDAS EM CASO DE TRABALHO EM ALTURA

#### Avaliações Clínicas e Exames Complementares Realizados

ACUIDADE VISUAL 23/03/2022

AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 23/03/2022

ELETOENCEFALOGRAMA - EEG 23/03/2022

EXAME CLÍNICO 23/03/2022

HEMOGRAMA/ PLAQUETAS 23/03/2022

AUDIOMETRIA 23/03/2022

ELETOCARDIOGRAMA - ECG 23/03/2022

ESPIROMETRIA 23/03/2022

GLICEMIA EM JEJUM 23/03/2022

RAIO X DE TORAX PA 23/03/2022

Médico Coordenador do PCMSO

Médico Examinador

PAULO FERNANDES MARQUES CRM  
89135 / SP

DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM - MS 6295

GUILHERME DE OLIVEIRA LIMA CRM 6295 / MS

[ X ] Apto para trabalho em altura

[ X ] Apto para trabalho em espaço confinado

Empregado: [ X ] Apto [ ] Inapto

Recebi a 2ª via do ASO em: 23/03/2022

Vencimento: 23/03/2023

Três Lagoas - MS - 23/03/2022

1ª via - Empregador / 2ª via - Trabalhador / 3ª via - Rh

Ass. Do Empregado

MEDLIFE LTDA  
RUA BRUNO GARCIA 1109-TRES LAGOAS/MS  
E-mail: recep.medlife@gmail.com Telefone:(67)3521.4478



## ASO Atestado de Saúde Ocupacional

Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA  
Nome: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA  
Identidade: 8.898.984-8  
Função: MECANICO

CNPJ: 43.155.818/0001-96  
Data Nascimento: 11/03/1983 (39 anos)  
CPF: 060.260.209-26  
Setor/Obra: OPERACIONAL

### Tipo de Exame: Admissional

#### Riscos Ocupacionais da Atividade

Físico RUÍDO

Químico Graxa e Óleo

Químico LUBRIFICANTES

Ergonômico POSTURAL

Mecânico Acidentes CORTE E PERFURAÇÃO

Mecânico Acidentes QUEDAS EM CASO DE TRABALHO EM ALTURA

#### Avaliações Clínicas e Exames Complementares Realizados

ACUIDADE VISUAL 23/03/2022

AUDIOMETRIA 23/03/2022

AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 23/03/2022

ELETROCARDIOGRAMA - ECG 23/03/2022

ELETROENCEFALOGRAMA - EEG 23/03/2022

ESPIROMETRIA 23/03/2022

EXAME CLÍNICO 23/03/2022

GLICEMIA EM JEJUM 23/03/2022

HEMOGRAMA/ PLAQUETAS 23/03/2022

RAIO X DE TORAX PA 23/03/2022

Médico Coordenador do PCMSO

Médico Examinador

PAULO FERNANDES MARQUES CRM  
89135 / SP

GUILHERME DE OLIVEIRA LIMA CRM 6295 / MS

DR. GUILHERME OLIVEIRA LIMA  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM - MS 6295

[ X ] Apto para trabalho em altura

[ X ] Apto para trabalho em espaço confinado

Empregado: [ X ] Apto [ ] Inapto

Recebi a 2ª via do ASO em: 23/03/2022

Vencimento: 23/03/2023

MÁRCIO ADRIANO FERREIRA  
Ass. Do Empregado

Três Lagoas - MS - 23/03/2022

1ª via - Empregador / 2ª via - Trabalhador / 3ª via - Rh

MEDLIFE LTDA  
RUA BRUNO GARCIA 1109-TRES LAGOAS/MS  
E-mail: recep.medlife@gmail.com Telefone:(67)3521.4478





**MEDLIFE**

Natureza: Admissional

RUA BRUNO GARCIA 1109-TRES LAGOAS/MS

Email: recep.medlife@gmail.com Telefone: (67) 3521.4478

**O P T O M E T R I A -  
Acuidade Visual**

Nome: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA

Data Nasc: 11/03/1983

Função: MECANICO

Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA

Lentes: ( ) Sim (X) Não

Visão cromática: NORMAL

| SEM CORREÇÃO |          | COM CORREÇÃO |       |
|--------------|----------|--------------|-------|
| OD 20/20     | AO 20/25 | OD           | AO    |
| OE 20/30     | Perto J1 | OE           | Perto |

Data: 23/03/2022

DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM-MS 6295

Resultado: Normal

Médico Examinador

## AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

### 1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO 11/03/1983

EMPRESA: BETO MONT JUNDIAI SERVIÇOS LTDA

FUNÇÃO: MECANICO

### 2 - OBJETIVO

Avaliação Psicossocial para fins de trabalho em espaço confinado - NR33 e trabalho em altura NR35.

### 3 - INSTRUMENTOS E TÉCNICAS UTILIZADAS

Observação de Postura e Competências

Questionário de Avaliação Psicossocial

ENTREVISTA SEMIESTRUTURADA

### 4 - ANÁLISE

Os dados obtidos por meio dos instrumentos utilizados mostram que:

#### Aspectos Cognitivos

No momento da avaliação, o examinado demonstrou capacidade de raciocínio, atenção e concentração. Demonstrou resistência e capacidades para lidar com situações de conflito e estresse, bem como comportamento que tende a ser equilibrado. No momento, não apresentou alterações psíquicas ou comportamentais significativas, que possam prejudicar o exercício de suas funções.

#### Aspectos Relacionais

No momento da avaliação, o examinado não demonstrou dificuldades nos relacionamentos interpessoais que possam comprometer o desempenho de suas funções.

### 5 - CONCLUSÃO

Dadas as características situacionais do trabalho e condições psicossociais do colaborador, no momento, está **HABILITADO** aos pré requisitos da função.

### OBSERVAÇÃO

Indica-se que o examinado, tenha seu desempenho avaliado por seu chefe imediato para melhor adaptação ao novo ambiente de trabalho.

DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM-MS 6295

TRÊS LAGOAS, 23/03/2022





## PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO FATORES PSICOSSOCIAIS

Este protocolo visa atender a NR-33 e NR-35 que trata da Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaços Confinados através da avaliação dos fatores psicossociais dos empregados.

### Dados gerais:

Nome: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA

Data Nascimento: 11/03/1983

Sexo: Masculino

Função: MECANICO

### Orientação espaço-temporal do candidato:

O candidato consegue localizar-se no tempo e espaço (Sabe onde está, dia da semana, data, etc..)?

(X) Sim ( ) Não

### Antecedentes de saúde:

Possui algum antecedente psiquiátrico?

( ) Sim (X) Não

Qual?

Familiares com antecedentes psiquiátricos?

( ) Sim (X) Não

Quais?

Já teve convulsões?

( ) Sim (X) Não

Faz uso de bebidas alcoólicas?

(X) Sim ( ) Não

Quais? CERVEJA

### Com que frequência faz o uso de bebidas alcoólicas?

( ) 4 vezes ou mais/semana (X) 2-3 vezes/semana ( ) 2-4 vezes/mês ( ) Nenhuma

Faz uso de alguma droga?

( ) Sim (X) Não

Quais?

### Com que frequência faz o uso de drogas

( ) 4 vezes ou mais/semana ( ) 2-3 vezes/semana ( ) 2-4 vezes/mês ( ) 1 vez ou menos/mês (X) Nenhuma

Faz uso de algum medicamento?

( ) Sim (X) Não

Qual?

Com que frequência faz o uso de medicamentos

( ) Contínua ( ) Eventual

Sente efeitos colaterais deste medicamento?

( ) Sim (X) Não

Quais?

É fumante?

( ) Sim (X) Não

Quantos cigarros por dia?

### Fobias:

De altura

( ) Sim (X) Não

De espaços fechados

( ) Sim (X) Não

De escuro

( ) Sim (X) Não

Outros

Quais?

### Transtornos obsessivos:

Costuma ter/sentir:

Idéias recorrentes (idéias fixas, permanentes).

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Quais?

Comportamentos compulsivos (sem controle).

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Quais?

### Transtornos de humor:

Costuma ter/sentir:

Sentimentos de tristeza e/ou desânimo

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Crises de choro

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Sentimentos de abandono

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Insônia ou sono interrompido

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Dúvidas sobre a sua própria capacidade

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Falta de Apetite ou apetite excessivo

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Vontade de isolar-se

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre

Mau-humor ou irritação

(X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre



|                                                         |                                                       |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Cansaço                                                 | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Agressividade                                           | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Desejo de morrer ou de se matar                         | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Preocupações permanentes.                               | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Quais?                                                  |                                                       |
| <b>Atenção:</b>                                         |                                                       |
| Costuma ter/sentir:                                     |                                                       |
| Agitação                                                | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Falta de concentração                                   | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| <b>Percepção:</b>                                       |                                                       |
| Costuma ouvir vozes de pessoas que não estão presentes? | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Enxerga vultos ou tem visões?                           | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Sente-se perseguido?                                    | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Sente-se obrigado a agir contrário à sua vontade?       | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| <b>Relacionamentos interpessoais:</b>                   |                                                       |
| Costuma ter brigas ou entrar em conflitos?              | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Como são as brigas? Discussão ou agressão física?       |                                                       |
| Com familiares (esposa, filhos, pais, irmãos)           | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Com colegas de trabalho                                 | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Com amigos                                              | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| Com pessoas do convívio geral                           | (X) Nunca ( ) Raramente ( ) Frequentemente ( ) Sempre |
| <b>PREENCHER ATÉ AQUI!</b>                              |                                                       |

|                                                                                                         |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Conclusão:</b>                                                                                       |                               |
| Apto em relação aos fatores psicossociais para realizar atividades em Espaço Confinado. ( ) Sim ( ) Não |                               |
| A restrição acima é determinada pelo prazo de:                                                          | ( ) meses                     |
| Encaminhado ao Psicólogo                                                                                | ( ) Sim ( ) Não               |
| Encaminhado ao Psiquiatra                                                                               | ( ) Sim ( ) Não               |
| <b>Profissional de saúde responsável (Psicóloga / Médico do Trabalho):</b>                              | <b>Trabalhador avaliado:</b>  |
| Nome: MEDLIFE                                                                                           | Nome: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA |
| Registro: CRM 6295 MS                                                                                   |                               |
| Assinatura                                                                                              | Assinatura                    |
| Data da avaliação: 23/03/2022                                                                           |                               |



# Laudo Médico

## EEG Ocupacional

### Dados do Paciente

|                 |                                 |                  |                |
|-----------------|---------------------------------|------------------|----------------|
| Nome :          | MARCIO ADRIANO FERREIRA         | Nascimento :     | 11/03/1983     |
| Documento :     | CAD. DE PESSOAS FÍSICAS - CPF   | Numeração :      | 060.260.209-26 |
| Empresa :       | BETO MONT JUNDIAI SERVIÇOS LTDA | Cargo / Função : | MECANICO       |
| Tipo de Exame : | Admissional                     | Convênio :       | *****          |

### Dados do Exame

|                     |            |                            |       |
|---------------------|------------|----------------------------|-------|
| Data do Exame :     | 23/03/2022 | Médico Solicitante:        | ***** |
| Dt. Ult. Calibração |            | Lateralidade               |       |
| Nº Cert. Calibração |            | Nº de Série do Equipamento |       |

### Laudo

Atividade anterior na faixa beta de frequência, de baixa amplitude.  
Há boa atenuação visual posterior.

### Conclusão

Este exame no momento, encontra-se dentro dos parâmetros normais de variação para a faixa etária. Porém este é um exame complementar, e como tal deve ser analisado em conjunto com dados clínicos e os exames complementares realizados pelo mesmo.

  
Dr. Carlos A. de Queiroz  
Neurologista - EEG  
CRM 52 342164

CRM: 52382169

RQE: 3555



Assinado por CARLOS ALBERTO DE QUEIROZ (714.490.197-49) em 23/03/2022 09:41:12.  
Para verificar a validade deste laudo acesse <http://rwesistemas.com.br> Código para Validação : 1A92-B716-43A0-16C9 Documento eletrônico assinado digitalmente. Validade jurídica assegurada conforme MP 2.200-2/2001





## Med Life LTDA

CNPJ - 17.209.886/0001-80  
Rua Bruno Garcia, 1109 - Centro  
Três Lagoas/MS - Telefone (67) 3521-4478

### AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

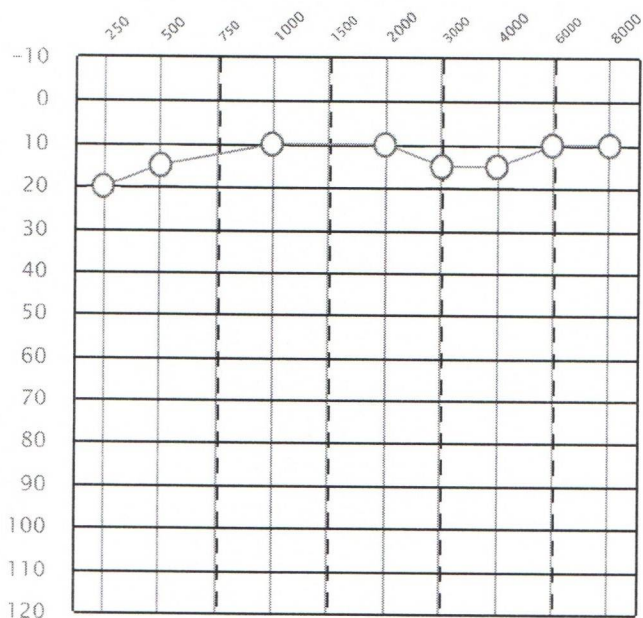
|                                          |                                 |                            |
|------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| EMPRESA: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA | FINALIDADE: Admissional         | DT. REALIZAÇÃO: 23/03/2022 |
| COLABORADOR: MÁRCIO ADRIANO FERREIRA     | DT. NASC.: 11/03/1983 (39 anos) | SEXO: Masculino            |
| CPF: 060.260.209-26                      | RG: 8.898.984-8                 | REPOUSO AUDITIVO(h): Horas |
| SETOR: OPERACIONAL                       | FUNÇÃO: MECANICO                |                            |
| AUDIOMETRO: AMPLIVOX A260                | ÚLTIMA CALIBRAÇÃO: 30/10/2021   |                            |

### MEATOSCOPIA

Orelha Direita

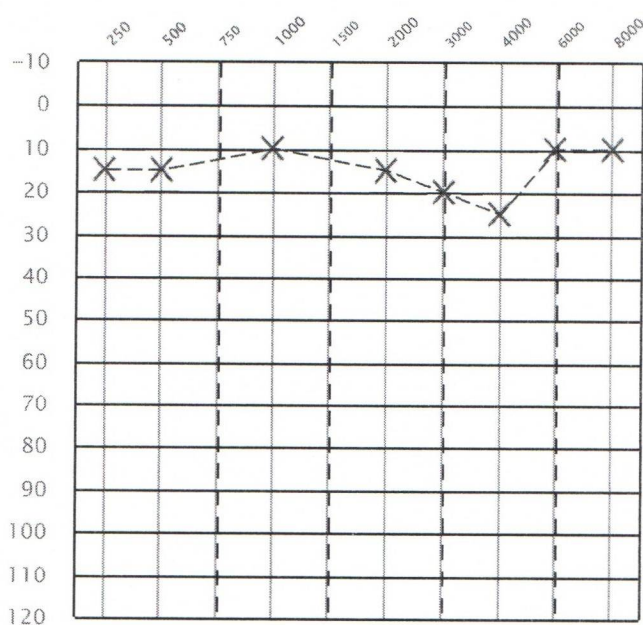
Orelha Esquerda

#### ORELHA DIREITA



LRF: / LAF:

#### ORELHA ESQUERDA



LRF: / LAF:

#### Simbologia

|                     | Via<br>Aérea | Via<br>Óssea | Ausência<br>para Via<br>Aérea | Ausência<br>para Via<br>Óssea |
|---------------------|--------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------|
| OD sem mascaramento | ○            | <            | ○↘                            | ↘                             |
| OD com mascaramento | △            | ⌈            | △↘                            | ↘                             |
| OE sem mascaramento | ×            | >            | ×↘                            | ↘                             |
| OE com mascaramento | □            | ⌋            | □↘                            | ↘                             |

#### ÍNDICE PERCENTUAL DE RECONHECIMENTO DE FALA

|                  | Intensidade | Monossilábicas | Dissilábicas |
|------------------|-------------|----------------|--------------|
| Palavras Faladas |             |                |              |
| OD               |             |                |              |
| OE               |             |                |              |

| MÁSCARAMENTO (em dB) |        |        |        |        |      |
|----------------------|--------|--------|--------|--------|------|
|                      | VA Min | VA Max | VO Min | VO Max | LOGO |
| OD                   |        |        |        |        |      |
| OE                   |        |        |        |        |      |

### PARECER AUDIOLÓGICO

LIMIARES AUDITIVOS DENTRO DOS PADRÕES DE NORMALIDADE BILATERALMENTE

CONCLUSÃO OCUPACIONAL Normal

ALINE TORRES VALERIO CAETANO / CRFA : 5-16642-2 / MS

Ass. Colaborador - MÁRCIO ADRIANO FERREIRA



# Laudo Médico

## ECG Ocupacional

### Dados do Paciente

|                 |                                 |                  |                |
|-----------------|---------------------------------|------------------|----------------|
| Nome :          | MARCIO ADRIANO FERREIRA         | Nascimento :     | 11/03/1983     |
| Documento :     | CAD. DE PESSOAS FÍSICAS - CPF   | Numeração :      | 060.260.209-26 |
| Empresa :       | BETO MONT JUNDIAI SERVIÇOS LTDA | Cargo / Função : | MECANICO       |
| Tipo de Exame : | Admissional                     | Convênio :       | *****          |

### Dados do Exame

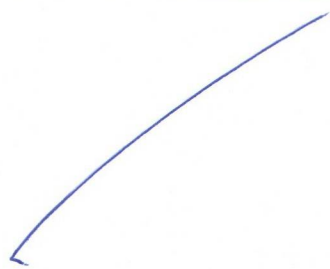
|                 |              |                     |              |
|-----------------|--------------|---------------------|--------------|
| Data do Exame : | 23/03/2022   | Médico Solicitante: | *****        |
| Eixo Qrs        | NORMAL       | Fc                  | 79           |
| Intervalo Pr    | 120 À 160 MS | Pa                  | 120X80       |
| Peso            | 72           | Qrs                 | 70 À 120 MS  |
| Ritmo Sinusal   | SIM          | Seg Qt              | 370 À 440 MS |

### Laudo

Repolarização ventricular estável

### Conclusão

Dentro da normalidade



Leandro Moreira Feital  
Cardiologia  
CRM/RJ: 52.74.934-6  
CRM/ES: 13.609

ICP  
Brasil

Assinado por LEANDRO MOREIRA FEITAL (076.205.757-23) em 23/03/2022 09:56:10.  
Para verificar a validade deste laudo acesse <http://rwesistemas.com.br> Código para Validação : 51F7-6372-7148-E452 Documento eletrônico assinado digitalmente. Validade jurídica assegurada conforme MP 2.200-2/2001



## MEDLIFE (ESPIROMETRIA)

Sobrenome:ADRIANO FERREIRA

Nome:MARCIO

Genero:Masculino

idade:39

Altura:172 cm

Peso:72 kg

Fumante:Sim

Droga:Nao

Nacao:ECSC

Telefone:

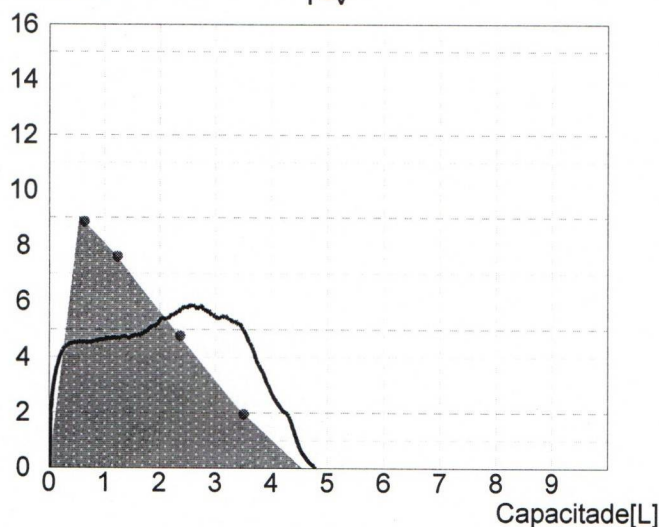
Data do exame:2022-03-23 08:28:49

Historico medico:

| Parametro | Unidade | MEAS             | PRED  | PRED%   | LLN   | BDT diff | BDT rate |
|-----------|---------|------------------|-------|---------|-------|----------|----------|
| FVC       | L       | 4.77             | 4.55  | 104.76% | 3.55  | -        | -        |
| FEV1      | L       | 4.64             | 3.78  | 122.91% | 2.94  | -        | -        |
| FEV1/FVC  | %       | 97.27            | 80.19 | 121.31% | 68.40 | -        | -        |
| PEF       | L/s     | 5.86             | 9.03  | 64.87%  | 7.04  | -        | -        |
| FEF2575   | L/s     | 5.05             | 4.36  | 115.83% | 2.65  | -        | -        |
| FEF25     | L/s     | 4.46             | 7.79  | 57.25%  | 4.98  | -        | -        |
| FEF50     | L/s     | 5.82             | 4.96  | 117.24% | 2.79  | -        | -        |
| FEF75     | L/s     | 4.39             | 2.14  | 205.60% | 0.85  | -        | -        |
| EV        | ml      | 429.60(9.01%FVC) |       | -       | -     | -        | -        |
| FET       | s       | -                | 6.00  | -       | -     | -        | -        |
| EOTV      | ml      | -                | -     | -       | -     | -        | -        |
| PEFT      | ms      | -                | -     | -       | -     | -        | -        |

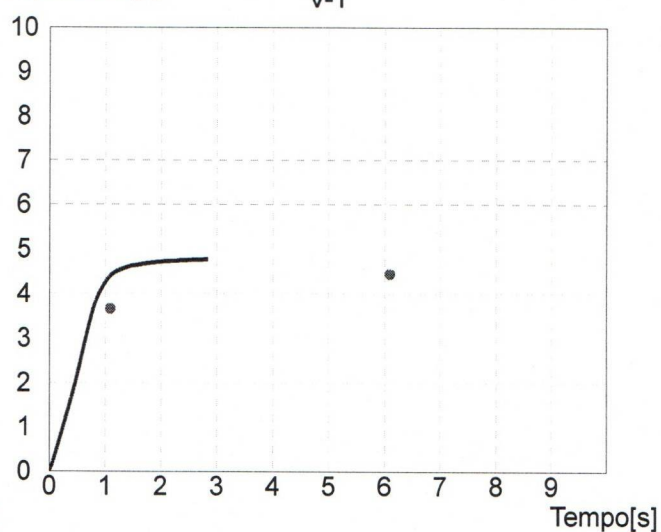
Fluxo[L/s]

F-V



Capacidade[L]

V-T



Resultado do teste:

ESPIROMETRIA SEM RESTRIÇÃO A FUNÇÃO

Sobrenome: OLIVEIRA LIMA

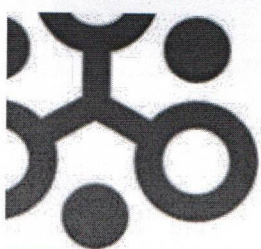
DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM-MS 6295

Medico: GUILHERME

Date relato: 2022-03-23

Device ID:





Paciente.....: MARCIO ADRIANO FERREIRA

Médico.....: Guilherme O. Lima

Convênio.....: BETO MONT JUNDIAI SERVIÇOS LTDA

Destino.: Internet

Idade.....: 39 Ano(s)  
Data Req.....: 23/03/2022  
Hora Req.....: 09:08  
Data Emissão...: 23/03/2022

Requisição

0000279905

## Hemograma

Material: Sangue

Método: Automatizado Orphee Mythic 22

### Eritrograma

Hemácias : **5,06 milhões/mm<sup>3</sup>**  
Hemoglobina : **14,9 g/dL**  
Hematócrito : **43,3 %**  
V.C.M. : **85,6 fL**  
H.C.M. : **29,4 pg**  
C.H.C.M. : **34,4 %**  
R.D.W. : **14,1 %**

#### V.R.: Acima de 5 anos

4,04 - 6,50 milhões/mm<sup>3</sup>  
12,2 - 18,1 g/dL  
35,5 - 53,7 %  
80,0 - 97,0 fL  
27,0 - 31,2 pg  
31,8 - 35,4 %  
12,0 - 15,0 %

### Leucograma

Leucócitos : **5,570 /mm<sup>3</sup>**  
Basófilos : **0,2 %** **0 /mm<sup>3</sup>**  
Eosinófilos : **2,0 %** **0 /mm<sup>3</sup>**  
Mielócitos : **0,0 %** **0 /mm<sup>3</sup>**  
Metamielócitos : **0,0 %** **0 /mm<sup>3</sup>**  
Bastonetes : **0,0 %** **0 /mm<sup>3</sup>**  
Segmentados : **48,6 %** **3 /mm<sup>3</sup>**  
Linfócitos : **40,2 %** **2 /mm<sup>3</sup>**  
Monócitos : **9,0 %** **1 /mm<sup>3</sup>**  
Blastos : **0,0 %** **0 /mm<sup>3</sup>**  
Plaquetas : **175 mil/mm<sup>3</sup>**

#### Valores de Referência

4.600 - 10.200 /mm<sup>3</sup>  
0 - 2 % 0 - 204 /mm<sup>3</sup>  
0 - 7 % 0 - 714 /mm<sup>3</sup>  
0 % 0 /mm<sup>3</sup>  
0 % 0 /mm<sup>3</sup>  
0 - 5 % 150 - 600 /mm<sup>3</sup>  
30 - 60 % 1.380 - 6.120 /mm<sup>3</sup>  
25 - 45 % 1.150 - 4.590 /mm<sup>3</sup>  
0 - 12 % 0 - 1.124 /mm<sup>3</sup>  
0 % 0 /mm<sup>3</sup>  
150 - 400 mil/mm<sup>3</sup>

## Glicose

Material : Sangue  
Método : Enzimático

Valores de Referência:  
65,0 a 99,0 mg/dL

**98,1 mg/dL**



Dra. Maysa Bariani Nogueira  
Biomédica  
CRBM 31470

**LAUDO DE RAIO-X - TÓRAX (PA)****Data do Exame:** 23/03/2022**Paciente:** MARCIO ADRIANO FERREIRA**Gênero:** Masculino**Empresa:** BETO MONT JUNDIAI LTDA/MEDLIFE**Cargo:** OPERACIONAL/MECANICO**Protocolo:** 2022231126393903**ANÁLISE DO EXAME**

- Partes moles sem alterações.
- Arcabouço ósseo íntegro.
- cúpulas e seios costofrênicos livres.
- Pleuras, hilos e trama vascular pulmonar normais.
- Radiotransparência normal dos pulmões.
- Área cardíaca dentro dos limites da normalidade.
- Aorta normal.
- Mediastino normal.

**Dra. Thais Nogueira D. Gastaldi**

Radiologista

CRM-SP nº 170154 - RQE nº 97043

Emitido em 23/03/2022 às 14:42

A interpretação do resultado deste exame e a conclusão diagnóstica são atos médicos; dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do (a) paciente.

Atendimento ao Cliente: (11) 2389-0146 / (11) 9 9251-4036

Empresa registrada no CREMESP sob Nº 992258

[www.athostelesmedicina.com.br](http://www.athostelesmedicina.com.br)

Digitally signed by

ATHOS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

Data: 24/03/2022 - 10:17

Validade jurídica assegurada conforme MP 2.200-2/001.