



Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA

CNPJ: 43.155.818/0001-96

Nome: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL

Data Nascimento: 13/11/1969

Identidade: 12.242.093-7

CPF: 119.285.008-46

Função: MECANICO

Setor/Obra: OPERACIONAL

Tipo de Exame: Admissional

Data: 23/03/2022

Doenças na Família

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

Antecedentes Pessoais

Cirurgias (operações): (X) Sim () Não

Qual? HERNIA INGUINAL, PERNA D

Acidentes: () Sim (X) Não

Qual?

Alergias: () Sim (X) Não

Qual?

Toma Remédios: () Sim (X) Não

Qual?

Usa Óculos: (X) Sim () Não

Qual? MULTIFOCAL

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: (X) Sim () Não

Qual? FRATURA PERNA D Quando foi o acidente? 2012

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

Qual? CIRURGIA HERNIA INGUINAL Quanto tempo afastado? 1 MES

Exames Gerais

Hipertenso: () Sim (X) Não

PA: 120X90

mmhg:

Diabético:

() Sim (X) Não

Tabagista:

(X) Sim () Não

Peso: 75 kg

Altura: 1,77 cm

23 / 03 / 2022

Anamnese:

Resultado: Normal
Três Lagoas - MS

DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA
MÉDICO DO TRABALHO
CRM - MS 6295

Ass. e Carimbo do Médico

ASO Atestado de Saúde Ocupacional

Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA
 Nome: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL
 Identidade: 12.242.093-7
 Função: MECANICO

CNPJ: 43.155.818/0001-96
 Data Nascimento: 13/11/1969 (52 anos)
 CPF: 119.285.008-46
 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

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



ASO Atestado de Saúde Ocupacional

Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA
Nome: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL
Identidade: 12.242.093-7
Função: MECANICO

CNPJ: 43.155.818/0001-96
Data Nascimento: 13/11/1969 (52 anos)
CPF: 119.285.008-46
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

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

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: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL
Identidade: 12.242.093-7
Função: MECANICO

CNPJ: 43.155.818/0001-96
Data Nascimento: 13/11/1969 (52 anos)
CPF: 119.285.008-46
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

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

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: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL

Data Nasc: 13/11/1969

Função: MECANICO

Empresa: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA

Lentes: (X) Sim () Não

Visão cromática: NORMAL

SEM CORREÇÃO		COM CORREÇÃO	
OD	AO	OD 20/20	AO 20/22.5
OE	Perto	OE 20/25	Perto J1

Data: 23/03/2022

DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA
MEDICO DO TRABALHO
CRM-MS 6295

Resultado: Normal

Médico Examinador

AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL

DATA DE NASCIMENTO 13/11/1969

EMPRESA: BETO MONT JUNDIAI SERVIÇOS LTDA

FUNÇÃO: MECANICO

2 - OBJETIVO

Avaliação Psicosocial 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 Psicosocial

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

MED LIFE - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

Rua Bruno Garcia 1109 - Centro-Três Lagoas - Ms recep.medlife@gmail.com 67-3521-4478



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: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL	Data Nascimento: 13/11/1969
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?	(X) Sim () Não
------------	-----------------

Quantos cigarros por dia? 40

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?	
Atenção:	
Costuma ter/sentir:	
Agitação	() Nunca (X) Raramente () Frequentemente () Sempre
Falta de concentração	(X) Nunca () Raramente () Frequentemente () Sempre
Percepção:	
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
Relacionamentos interpessoais:	
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
PREENCHER ATÉ AQUI!	

Conclusão:	
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
Profissional de saúde responsável (Psicóloga / Médico do Trabalho):	Trabalhador avaliado:
Nome: MEDLIFE	Nome: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL
Registro: CRM 6295 MS	
Assinatura	Assinatura
Data da avaliação: 23/03/2022	

DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA
MÉDICO DO TRABALHO
CRM - MS 0295

Assinatura *Wilson App. F. Cabral*

Laudo Médico

EEG Ocupacional

Dados do Paciente

Nome :	WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL	Nascimento :	13/11/1996
Documento :	CAD. DE PESSOAS FÍSICAS - CPF	Numeração :	119.285.008-46
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
Neurologia - EEG
CRM 52 32163

CRM: 52382169

RQE: 3555



Assinado por CARLOS ALBERTO DE QUEIROZ (714.490.197-49) em 23/03/2022 09:20:09.
Para verificar a validade deste laudo acesse <http://rwesistemas.com.br> Código para Validação : 9434-96B1-78B4-1A65 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

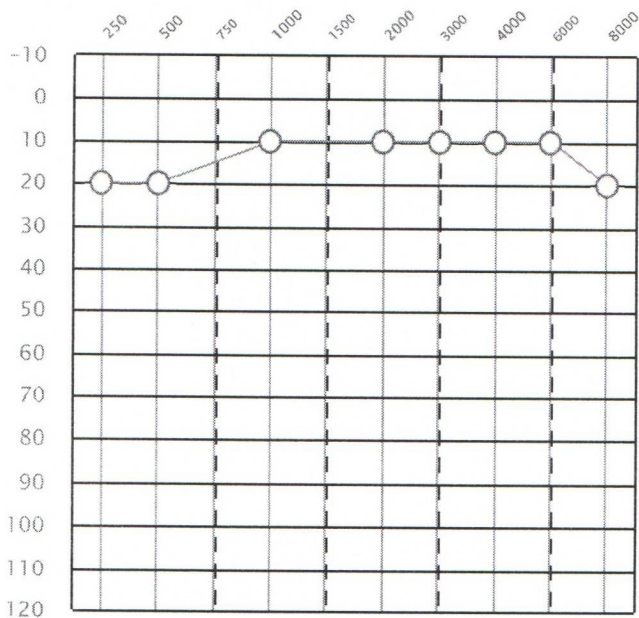
EMPRESA: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA	FINALIDADE: Admissional	DT. REALIZAÇÃO: 23/03/2022
COLABORADOR: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL	DT. NASC.: 13/11/1969 (52 anos)	SEXO: Masculino
CPF: 119.285.008-46	RG: 12.242.093-7	REPOUSO AUDITIVO(h): Horas
SETOR: OPERACIONAL	FUNÇÃO: MECANICO	
AUDIOMETRO: AMPLIVOX A260	ÚLTIMA CALIBRAÇÃO: 30/10/2021	

MEATOSCOPIA

Orelha Direita

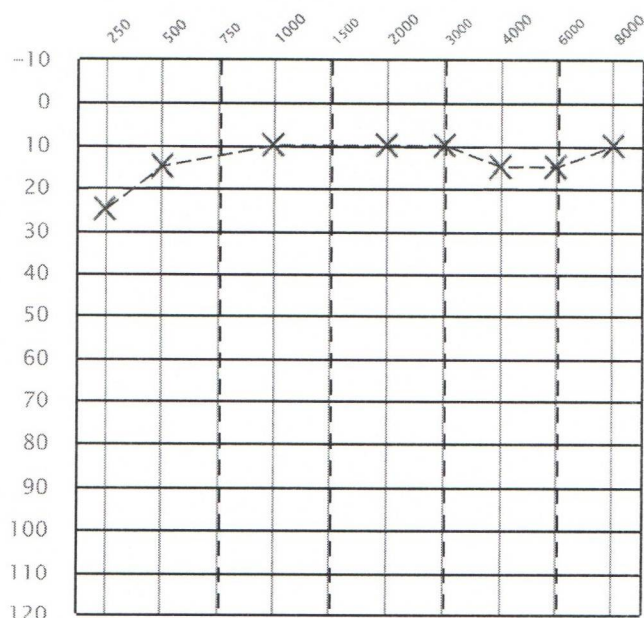
Orelha Esquerda

ORELHA DIREITA



LRf: / LAF:

ORELHA ESQUERDA



LRf: / LAF:

Simbologia

	Via Aérea	Via Óssea	Ausência para Via Aérea	Ausência para Via 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					

PARER AUDIOLÓGICO

LIMIARES AUDITIVOS DENTRO DOS PADRÕES DE NORMALIDADE BILATERALMENTE

CONCLUSÃO OCUPACIONAL

Normal

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

Ass. Colaborador - WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL

Laudo Médico

ECG Ocupacional

Dados do Paciente

Nome :	WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL	Nascimento :	13/11/1996
Documento :	CAD. DE PESSOAS FÍSICAS - CPF	Numeração :	119.285.008-46
Empresa :	BETO MONT JUNDIAI SERVIÇOS LTDA	Cargo / Função :	MECANICO
Tipo de Exame :	Admissional	Convênio :	*****

Dados do Exame

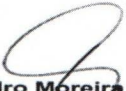
Data do Exame :	23/03/2022	Médico Solicitante:	*****
Eixo Qrs	NORMAL	Fc	84
Intervalo Pr	120 À 160 MS	Pa	120X90
Peso	75	Qrs	70 À 120 MS
Ritmo Sinusal	SIM	Seg Qt	370 À 440 MS

Laudo

Repolarização ventricular estável

Conclusão

Dentro da normalidade


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



Assinado por LEANDRO MOREIRA FEITAL (076.205.757-23) em 23/03/2022 09:40:42.
Para verificar a validade deste laudo acesse <http://rwesistemas.com.br> Código para Validação : F6BE-3DF4-86AC-E3D2 Documento eletrônico assinado digitalmente. Validade jurídica assegurada conforme MP 2.200-2/2001



MEDLIFE (ESPIROMETRIA)

Sobrenome: FERREIRA CABRAL

Nome: WILSON APARECIDO

Genero: Masculino

idade: 52

Altura: 177 cm

Peso: 75 kg

Fumante: Sim

Droga: Nao

Nacao: ECSC

Telefone:

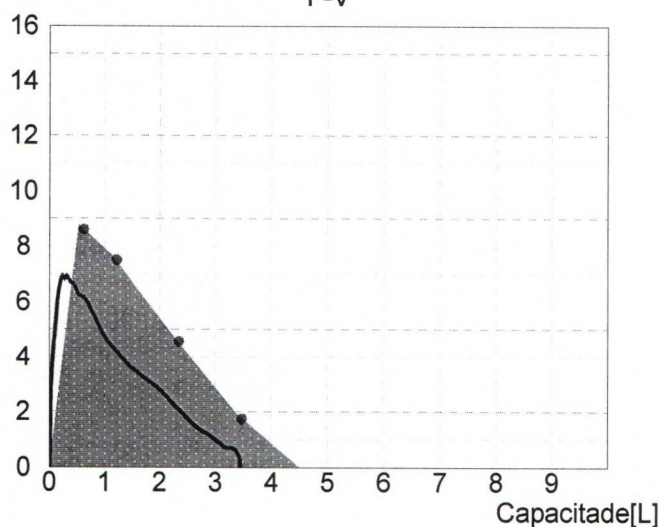
Data do exame: 2022-03-23 08:09:32

Historico medico:

Parametro	Unidade	MEAS	PRED	PRED%	LLN	BDT diff	BDT rate
FVC	L	3.44	4.50	76.39%	3.50	-	-
FEV1	L	3.03	3.61	83.86%	2.77	-	-
FEV1/FVC	%	88.08	77.85	113.14%	66.06	-	-
PEF	L/s	6.95	8.78	79.14%	6.79	-	-
FEF2575	L/s	3.09	3.90	79.28%	2.19	-	-
FEF25	L/s	4.96	7.69	64.53%	4.87	-	-
FEF50	L/s	3.40	4.75	71.61%	2.57	-	-
FEF75	L/s	1.49	1.93	77.29%	0.64	-	-
EV	ml	45.21(1.31%FVC)		-	-	-	-
FET	s	-	6.00	-	-	-	-
EOTV	ml	-	-	-	-	-	-
PEFT	ms	-	-	-	-	-	-

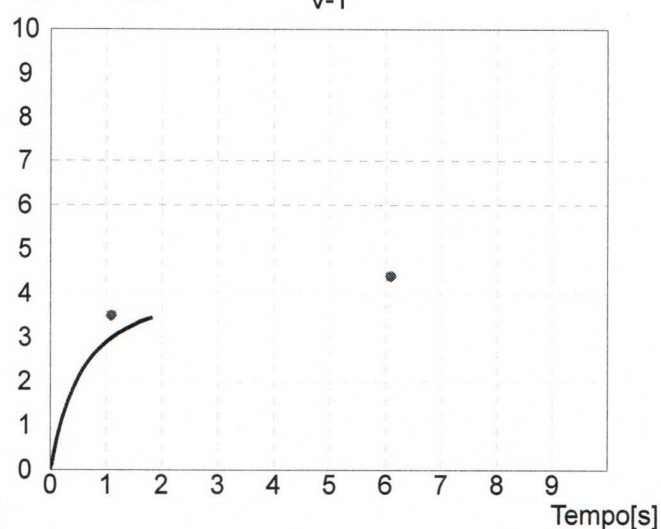
Fluxo[L/s]

F-V



Capacidade[L]

V-T



Resultado do teste:

ESPIROMETRIA SEM RESTRIÇÃO A FUNÇÃO

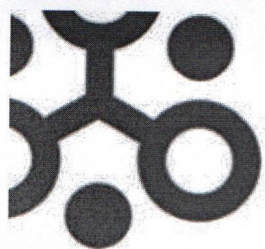
Sobrenome: OLIVEIRA LIMA

DRº GUILHERME OLIVEIRA LIMA
MEDICO DO TRABALHO
CRM-MS 6285

Medico: GUILHERME

Date relato: 2022-03-23

Device ID:



Paciente.....: WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL

Médico.....: Guilherme O. Lima

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

Destino.: Internet

Idade.....: 52 Ano(s)
Data Req.....: 23/03/2022
Hora Req.....: 09:10
Data Emissão...: 23/03/2022

Requisição

0000279907

Hemograma

Material: Sangue

Método: Automatizado Sysmex XS-800i

Eritrograma

Hemácias : **5,73 milhões/mm³**
Hemoglobina : **16,2 g/dL**
Hematócrito : **48,4 %**
V.C.M. : **84,5 fL**
H.C.M. : **28,3 pg**
C.H.C.M. : **33,5 %**
R.D.W. : **15,1 %**

V.R.: Acima de 5 anos

4,04 - 6,50 milhões/mm³
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 : **8.870 /mm³**
Basófilos : **0,3 %** **27 /mm³**
Eosinófilos : **0,9 %** **80 /mm³**
Mielócitos : **0,0 %** **0 /mm³**
Metamielócitos : **0,0 %** **0 /mm³**
Bastonetes : **0,0 %** **0 /mm³**
Segmentados : **64,2 %** **5.695 /mm³**
Linfócitos : **23,9 %** **2.120 /mm³**
Monócitos : **10,7 %** **949 /mm³**
Blastos : **0,0 %** **0 /mm³**
Plaquetas : **242 mil/mm³**

Valores de Referência

4.600 - 10.200 /mm³
0 - 2 % 0 - 204 /mm³
0 - 7 % 0 - 714 /mm³
0 % 0 /mm³
0 % 0 /mm³
0 - 5 % 150 - 600 /mm³
30 - 60 % 1.380 - 6.120 /mm³
25 - 45 % 1.150 - 4.590 /mm³
0 - 12 % 0 - 1.124 /mm³
0 % 0 /mm³
150 - 400 mil/mm³

Glicose

Material : Sangue
Método : Enzimático

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

84,3 mg/dL



Dra. Maysa Bariani Nogueira
Biomedica
CRBM 31470

LAUDO DE RAIO-X - TÓRAX (PA)**Data do Exame:** 23/03/2022**Paciente:** WILSON APARECIDO FERREIRA CABRAL**Gênero:** Masculino**Empresa:** BETO MONT JUNDIAI LTDA/MEDLIFE**Cargo:** OPERACIONAL/MECANICO**Protocolo:** 2022231129373703**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 N° 992258

www.athostelegimicina.com.br

Digitally signed by

ATHOS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

Data: 24/03/2022 - 10:13

Validade jurídica assegurada conforme MP 2.200-2/001.