

Empresa: DGX TERCEIRIZACAO LTDA - ME  
CNPJ: 20.596.423/0001-23

Atestamos, de conformidade com disposto na legislação em vigor pela secretaria de Relações do Trabalho, Saúde e Segurança do Trabalhador

Funcionário: MARIA APARECIDA LOPES	Data de Nascimento: 08/03/1966		
Empresa: DGX TERCEIRIZACAO LTDA - ME	CNPJ: 20.596.423/0001-23		
Endereço: RUA CAETÉS 192	Bairro: MATARAZZO		
Cidade: LONDRINA	Setor: OPERACIONAL		
Função: AUXILIAR DE LIMPEZA			
RG: 6.878.157-4	Tipo do Exame: PERIÓDICO	Matrícula:	Data Exame: 09/12/2020
EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO			
Procedimentos			Data
<input checked="" type="checkbox"/>	AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL		09/12/2020
<input checked="" type="checkbox"/>	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIAÇÃO DE PLAQUETAS)		09/12/2020
CONCLUSÃO DO EXAME			
Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:			
<input checked="" type="checkbox"/> APTO		<input type="checkbox"/> INAPTO	
<b>Conclusão:</b> Não é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de trabalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada.	<b>Observações:</b> VIDE PCMSO DA EMPRESA		
<p><i>Dr. Rosano Alencar Costa</i> CRM-PR 2009</p> <p>Ass. e carimbo do médico examinador</p>			
RECIBO			
Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO -- Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data.			
FOZ DO IGUAÇU		<i>Maria Aparecida Lopes</i>	
Local		Assinatura do Funcionario Examinado	

Paciente....: **MARIA APARECIDA LOPES**  
Solicitante.: **SOLICITAÇÃO PRÓPRIA**  
Convenio....: **75-GENUSCLIN**  
Entrada.....: **09/12/2020**

Requisição...: **029770**  
Local Coleta: **LABORATORIO**  
Idade.....: **54 Ano(s) 9 Mes(es) 1 Dia(s)**  
Impresso em.: **11/12/2020 11:14**

## HEMOGRAMA COMPLETO

Pág.: 1/1

Material: Sangue com EDTA Coletado em: 09/12/2020 16:02 Método: ABX Micros ES 60

### ERITROGRAMA


Valores de Referência

HEMÁCIAS.....:	4,12 milhões/mm	4,0 a 5,2 milhões/mm <sup>3</sup>
HEMOGLOBINA.....:	12,70 g/dL	12,0 a 16,0 g/dL
HEMATÓCRITO.....:	36,90 %	36,0 a 46,0 %
VCM.....:	89,6 fL	80,0 a 100,0 fL
HCM.....:	30,8 pg	26,0 a 34,0 pg
CHCM.....:	34,4 %	31,0 a 36,0 g/dL
RDW.....:	13,1 %	11,2 a 15,6 %

### LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS.....:	5.700 /mm <sup>3</sup>	4.000 a 10.000/mm <sup>3</sup>
BASTOES.....:	2,00 %	0 a 5%
SEGMENTADOS.....:	52,00 %	0 a 500/mm <sup>3</sup>
LINFÓCITOS TÍPICOS...:	38,00 %	2.964 /mm <sup>3</sup> 36 a 70%
LINFÓCITOS ATÍPICOS...:	0,00 %	2.166 /mm <sup>3</sup> 20 a 40%
EOSINÓFILOS.....:	2,00 %	0 /mm <sup>3</sup> 0 a 400 /mm <sup>3</sup>
MONÓCITOS.....:	6,00 %	114 /mm <sup>3</sup> 0 a 6%
BASÓFILOS.....:	0,00 %	342,0 /mm <sup>3</sup> 1 a 10%
TOTAL %.....:	100,0 %	0 /mm <sup>3</sup> 0 a 2%
PLAQUETAS.....:	239.000 /mm <sup>3</sup>	100% 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>

Liberado Eletronicamente em: 10/12/2020 15:17 por DR. TEHCIN EL WANNI CRF: 10.111



Dr. Tehcin El Wann  
CRF 10.111

"O médico (a) é o profissional habilitado(a) para realizar a interpretação do resultado correlacionado com os outros clínicos. Leve o laudo para análise do(a) seu/sua médico(a)."

CNPJ 78.094.224/0001-05 - INSC. EST. ISENTA  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA 301934/2018  
RESP. T.ÉC DR. PAULO ROBERTO MORATELLI RIBEIRO - CRF 169.2  
REG. CONS. REG DE FARMÁCIA 003161/0

RUA BENJAMIM CONSTANT, 268  
FONE (45) 3523-1210 / FONE/ FAX: (45)  
3523-1210  
CEP 85851-380 - FOZ DO IGUAÇU - PARANÁ