
**ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL - ASO**

Fone 49 3521-2799

1ª Via - Empresa

PPP - LTCAT - PPRA - PCMSO - ASO

Empresa: ECO BRASIL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS DE LIMPEZA EIRELI

Nome: CARLOS DOS SANTOS

CPF: 043.679.059-93

Função: JARDINEIRO

Setor: OPERACIONAL-PÁTIOS INDUSTRIAIS

Data Nascimento: 06/06/1983

Idade: 36 anos

Sexo: F () M (X)

Foi submetido à exame médico:

(X) Admissional () Demissional () Retorno ao Trabalho

() Periódico

() Mudança de Função

RISCO OCUPACIONAL

(X) Físico

(X) Químico

() Biológico

() Ergonômico

() Acidente

() Ausência de Risco Específico

EXAMES COMPLEMENTARES

ACUIDADE VISUAL

em 16/07/2019

TESTE DE ROMBERG

em 16/07/2019

Hemograma Completo

em 16/07/2019

Glicemia de Jejum

em 16/07/2019

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

em 16/07/2019

ELETROCARDIOGRAMA - ECG

em 16/07/2019

ELETROENCEFALOGRAMA - EEG

em 16/07/2019

AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

em 16/07/2019

O examinado foi considerado apto () inapto para exercer a função acima, em acordo com a NR-07 da Portaria 3214/78, determinada pela Portaria nº 24 de 30/12/94, e alterada pela Portaria nº 08 de 08/05/1996, da Secretaria de Segurança de Medicina do Trabalho (MTE)

Obs.: *Apto para trabalho em altura e low spaces confinados.*

em 16/07/2019

Dr. Franklin V. de Melo Filho

Médico

CRM/SC 7716

Médico(a) Coordenador(a) PCMSO

Dr. Sergio de O. Monteiro

CRM - SC 5951 / RQE 174

Médico(a) Examinador(a)

DR. FRANKLIN V. DE MELLO FILHO

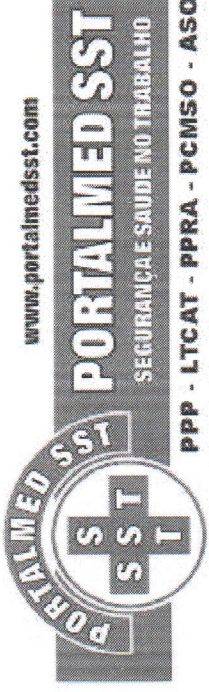
CRM/SC 7716

Declaro ter recebido nesta, a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional

Funcionário (a):

1ª via - Empresa - 2ª via - Funcionário - 3ª via - Médico

Carlos dos Santos


**ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL - ASO**

Fone 49 3521-2799

2ª Via - Funcionário

PPP - LTCAT - PPRA - PCMSO - ASO

Empresa: ECO BRASIL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS DE LIMPEZA EIRELI

Nome: CARLOS DOS SANTOS

CPF: 043.679.059-93

Função: JARDINEIRO

Setor: OPERACIONAL-PÁTIOS INDUSTRIAIS

Data Nascimento: 06/06/1983

Idade: 36 anos

Sexo: F () M (X)

Foi submetido à exame médico:

(X) Admissional () Demissional () Retorno ao Trabalho

() Periódico

() Mudança de Função

RISCO OCUPACIONAL

(X) Físico

(X) Químico

() Biológico

() Ergonômico

() Acidente

() Ausência de Risco Específico

EXAMES COMPLEMENTARES

ACUIDADE VISUAL

em 16/07/2019

TESTE DE ROMBERG

em 16/07/2019

Hemograma Completo

em 16/07/2019

Glicemia de Jejum

em 16/07/2019

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

em 16/07/2019

ELETROCARDIOGRAMA - ECG

em 16/07/2019

ELETROENCEFALOGRAMA - EEG

em 16/07/2019

AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

em 16/07/2019

O examinado foi considerado apto () inapto para exercer a função acima, em acordo com a NR-07 da Portaria 3214/78, determinada pela Portaria nº 24 de 30/12/94, e alterada pela Portaria nº 08 de 08/05/1996, da Secretaria de Segurança de Medicina do Trabalho (MTE)

Obs.: *Apto para trabalho em altura e low spaces confinados.*

em 16/07/2019

Dr. Franklin V. de Melo Filho

Médico

CRM/SC 7716

Médico(a) Coordenador(a) PCMSO

Dr. Sergio de O. Monteiro

CRM - SC 5951 / RQE 174

Médico(a) Examinador(a)

DR. FRANKLIN V. DE MELLO FILHO

CRM/SC 7716

Declaro ter recebido nesta, a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional

Funcionário (a):

1ª via - Empresa - 2ª via - Funcionário - 3ª via - Médico

Carlos dos Santos



Adolfo F. Marca

Fonoaudiólogo
CRF 9343/SC

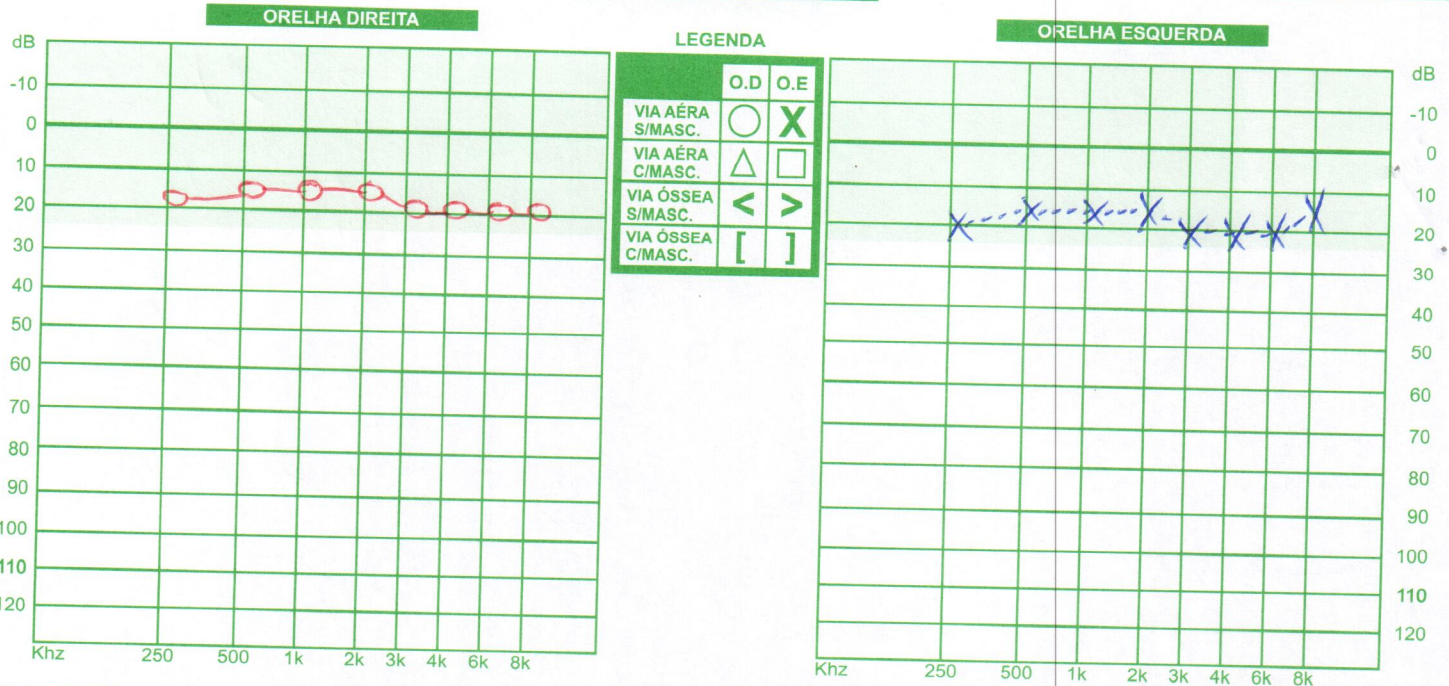
Catanduvas | Joaçaba - SC
(49) 99909.2903
audioempresas@hotmail.com

AUDIÔMETRO AD - 229

AUDIOMETRIA CLÍNICA E OCUPACIONAL

Nome: Carlos dos Santos Empresa: Eco Brasil
 Idade: 36 anos D. Nasc.: 06/06/83 Sexo: M () F () Documento:
 Profissão: Jardineiro Exposição Diária: 08h Repouso Acústico: 14h
 Data do Exame: 16/07/19
 Tipo de Exame: Admissional () Periódico () Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Demissional

LIMIARES AUDITIVOS



MEATOSCOPIA

Orelha Direita

Orelha Esquerda

ANAMNESE

Empregos anteriores com ruídos? Sim Não
 Usava protetor auricular? Sim Não
 Entende bem as pessoas? Sim Não
 Família com problema de audição? Sim Não
 Trabalha em ambiente ruidoso? Sim Não
 Exposição a ruído fora da empresa? Sim Não
 Zumbido? Sim Não

Refere pancada na cabeça? Sim Não
 Usa medicamento? Sim Não
 Trabalha(ou) com produtos químicos? Sim Não
 Intolerância a sons intensos? Sim Não
 Usa protetor auricular? Sim Não
 Concha? Sim Não
 Plug? Sim Não

PARECER FONOAUDIOLÓGICO:

CURVAS AUDIOMÉTRICAS DENTRO DOS PADRÕES DE NORMALIDADE.

Carlos dos Santos
Assinatura Paciente

Adolfo Felix Marca
Fonoaudiólogo
CRF/SC 9343

Adolfo Felix Marca
Fonoaudiólogo
CRF 9343/SC

EXAME MÉDICO OCUPACIONAL PARA ATIVIDADES CRÍTICAS

Nome: Carlos dos Santos CPF.: 043.679.058-93
 Empresa: Toco Brasil
 Função: Jardineiro

ANTECEDENTES DE SAÚDE

Possui algum antecedente psiquiátrico e/ou neurológico?	() Sim	(X) Não	Qual?
Familiares com antecedentes psiquiátricos?	() Sim	(X) Não	Qual?
Já teve convulsões, desmaios ou síncope?	() Sim	(X) Não	
Faz uso de bebida alcoólica?	() Diariamente	() 2-4x Semana	(X) Nenhuma
	() 1-2x Semana	() 1x ao menos no mês	
Faz uso de drogas?	() Diariamente	() 2-4x Semana	(X) Nenhuma
	() 1-2x Semana	() 1x ao menos no mês	
Toma calmante ou medicamentos para dormir?	() Sim	(X) Não	Qual?
Tem alterações do sono ou sente sono durante o dia?	() Sim	(X) Não	Qual?
Já realizou exames com médico otorrinolaringologista?	() Sim	(X) Não	Qual?
Sente zumbidos?	() Sim	(X) Não	Qual?
Sente tonteira ou labirintite?	() Sim	(X) Não	Qual?
Sofre algum acidente de trajeto?	() Sim	(X) Não	Qual?
Tem outra atividade laboral extra?	() Sim	(X) Não	Qual?
Já teve algum outro acidente?	() Sim	(X) Não	Qual?
Pratica alguma atividade física regularmente?	() Sim	(X) Não	Qual?
Já teve pressão alta?	(X) Sim	() Não	
Já teve trauma na cabeça?	() Sim	(X) Não	

TEM MEDO

De Altura?	(X) Sim	() Não	<u>acima de 3 metros</u>
De Espaço Fechado	() Sim	(X) Não	
De Escuro	() Sim	(X) Não	

Dr. Franklin V. de Melo Filho
 Médico
 CRM/SC 7716

 Médico Examinador

Carlos dos Santos

 Assinatura Colaborador

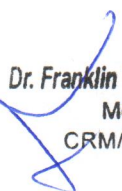
DATA: 16/07/19

As próximas 20 questões são avaliadas como um bloco. Ao final realize o somatório e verifique a probabilidade ou não de um transtorno mental comum.


1. Tem dores de cabeça frequentes?	() Sim	(X) Não
2. Tem falta de apetite?	() Sim	(X) Não
3. Dorme mal?	() Sim	(X) Não
4. Assusta-se com facilidade?	() Sim	(X) Não
5. Tem tremores de mão?	() Sim	(X) Não
6. Sente-se nervoso (a), tenso (a) ou preocupado (a)?	() Sim	(X) Não
7. Tem má digestão?	() Sim	(X) Não
8. Tem dificuldade para pensar com clareza?	(X) Sim	() Não
9. Tem se sentido triste ultimamente?	() Sim	(X) Não
10. Tem chorado mais o que de costume?	() Sim	(X) Não
11. Encontra dificuldade para realizar com satisfação suas atividades diárias?	() Sim	(X) Não
12. Tem dificuldade para tomar decisões?	() Sim	(X) Não
13. Tem dificuldade no serviço (seu trabalho é penoso, causa sofrimento)?	() Sim	(X) Não
14. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	() Sim	(X) Não
15. Tem perdido o interesse pelas coisas?	() Sim	(X) Não
16. Sente-se uma pessoa inútil, sem préstimo?	() Sim	(X) Não
17. Tem tido ideias de acabar com a vida?	() Sim	(X) Não
18. Sente-se cansado (a) o tempo todo?	() Sim	(X) Não
19. Tem sensações desagradáveis no estômago?	() Sim	(X) Não
20. Canse-se com facilidade?	() Sim	(X) Não

Escore: _____

Somatório de 7 ou mais respostas positivas	Maior probabilidade de ter um transtorno mental comum
Somatório inferior a 7 respostas positivas	Menos probabilidade de ter um transtorno mental comum


Dr. Franklin V. de Melo Filho
 Médico
 CRM/SC 7716

Médico Examinador



 Assinatura Colaborador

DATA: 06/07/19

Para as 10 questões abaixo realize o somatório conforme as instruções. As questões se referem ao percebido dos últimos 30 dias (último mês). Em cada questão indique a frequência a respeito da situação.

1. Com que frequência você ficou aborrecido por causa de algo que aconteceu inesperadamente? (considere os últimos 30 dias)				
[0] Nunca	[1] Quase Nunca	[2] Às Vezes	[3] Pouco frequente X	[4] Muito Frequente
2. Com que frequência você sentiu que foi incapaz de controlar coisas importantes na sua vida? (considere os últimos 30 dias)				
[0] Nunca	[1] Quase Nunca	[2] Às Vezes X	[3] Pouco frequente	[4] Muito Frequente
3. Com que frequência você esteve nervoso ou estressado? (considere os últimos 30 dias)				
[0] Nunca	[1] Quase Nunca X	[2] Às Vezes	[3] Pouco frequente	[4] Muito Frequente
4. Com que frequência vocês esteve confiante em sua capacidade de lidar com seus problemas pessoais? (considere os últimos 30 dias)				
[4] Nunca	[3] Quase Nunca	[2] Às Vezes	[1] Pouco frequente	[0] Muito Frequente X
5. Com que frequência você sentiu que as coisas aconteceram da maneira que você esperava? (considere os últimos 30 dias)				
[4] Nunca	[3] Quase Nunca	[2] Às Vezes	[1] Pouco frequente X	[0] Muito Frequente
6. Com que frequência você achou que não conseguiria lidar com todas as coisas que tinha por fazer? (considere os últimos 30 dias)				
[0] Nunca	[1] Quase Nunca	[2] Às Vezes X	[3] Pouco frequente	[4] Muito Frequente
7. Com que frequência você foi capaz de controlar irritações na sua vida? (considere os últimos 30 dias)				
[4] Nunca	[3] Quase Nunca	[2] Às Vezes	[1] Pouco frequente X	[0] Muito Frequente
8. Com que frequência você sentiu que todos os aspectos de sua vida estavam sob controle? (considere os últimos 30 dias)				
[4] Nunca	[3] Quase Nunca	[2] Às Vezes	[1] Pouco frequente	[0] Muito Frequente X
9. Com que frequência você esteve bravo por causa de coisas que estiveram fora de seu controle?				
[0] Nunca	[1] Quase Nunca X	[2] Às Vezes	[3] Pouco frequente	[4] Muito Frequente
10. Com que frequência você sentiu que os problemas acumularam tanto que você não conseguiria resolve-los? (considere os últimos 30 dias)				
[0] Nunca	[1] Quase Nunca X	[2] Às Vezes	[3] Pouco frequente	[4] Muito Frequente

Escore	Percepção do nível de estresse	Risco à saúde (para acidentes)	Resultado
0 a 7	Muito menor que a média	Muito baixo	
8 a 11	Pouco menor que a média	Baixo	13
12 a 15	Na média	Na média	
16 a 20	Pouco acima da média	Alto	
Maior que 21	Muito acima da média	Muito alto	

Dr. Franklin V. de Melo Filho
Médico
CRM/SC 7716

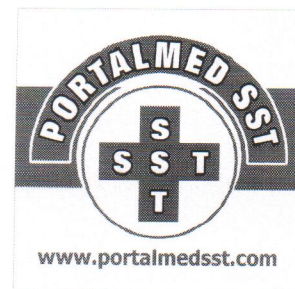
Médico Examinador

- Carlos do Santos

Assinatura Colaborador

DATA: 16/07/19

TESTE DE ACUIDADE VISUAL



EMPRESA: Loja Brasil

EMPREGADO: Carlos dos Santos

IDENTIFICAÇÃO: 043. 679. 059 - 93.

FUNÇÃO: freelancer

ADMISSÃO () PERIÓDICO () DEMISSÃO () RETORNO AO TRABALHO () MUDANÇA DE FUNÇÃO.

INFORMAÇÕES OFTALMOLOGICAS	SIM	NÃO
Dificuldade de Visão	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Usa Óculos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Usa Lente de Contato	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Observações:		

TESTE:

	SEM CORREÇÃO	COM CORREÇÃO						
OD	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">20</td> <td style="width: 20px;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">20-</td> </tr> </table>	20	/	20-	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		/	
20	/	20-						
	/							
OE	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">20</td> <td style="width: 20px;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">20-</td> </tr> </table>	20	/	20-	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		/	
20	/	20-						
	/							
OD E OE	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">20</td> <td style="width: 20px;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">20-</td> </tr> </table>	20	/	20-	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px;">/</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		/	
20	/	20-						
	/							

RESULTADO

NORMAL ALTERADO

A

DATA: 10 /07/2019

ASSINATURA EMPREGADO: Carlos dos Santos

ELETROCARDIOGRAMA

Paciente:
CARLOS DOS SANTOS, 36 ano(s)

Endereço:
- CENTRO

Médico solicitante:
SERGIO MONTEIRO

Empresa Solicitante:
PORTALMED

Data:
16/07/2019

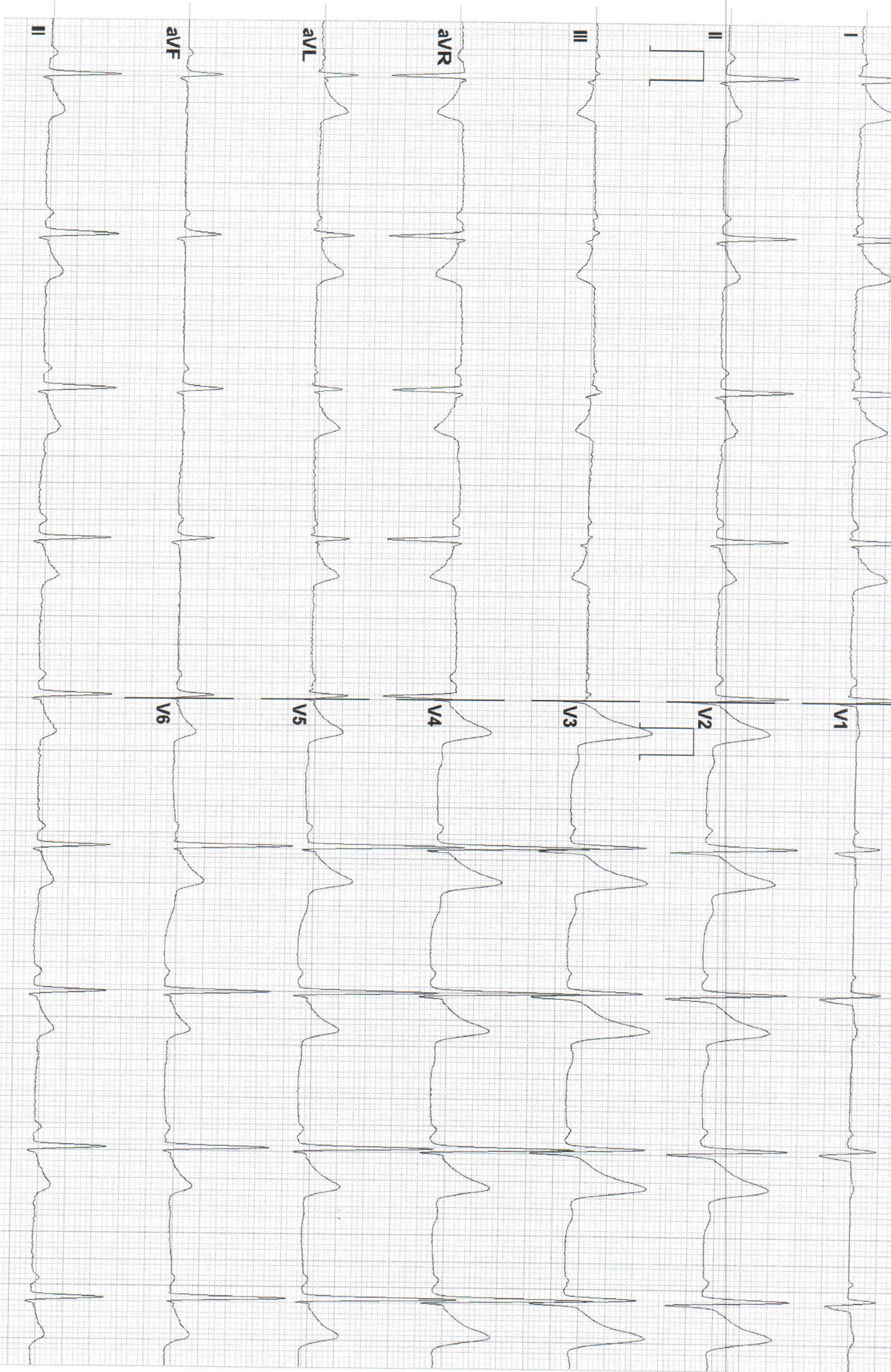
INTERPRETAÇÃO

Ritmo sinusal, frequência cardíaca de 52 batimentos por minuto.
Eixo de ativação elétrica ventricular aproximado de 60°.
Intervalo PR de 0,16 segundos, intervalo QT de 0,38 segundos.
Ausência de arritmias, sobrecargas ou isquemias agudas importantes.
Conclusão: Exame dentro dos limites da normalidade.

ID : 04367905993
Name : CARLOS DOS SANTO PR Int : 142 ms
Age : 36yrs Sex : M QRS dur : 96 ms
H : 1.75cm W : 80kg QT/QTc : 430/401 ms
P-R-T axes : 49-27--1

Heart Rate : 52 bpm

*** Analysis Result *** (Unconfirmed Report)
Sinus Bradycardia(HR 50-59)
Normal Axis
Posterior MI
ST abnormally, possible transmural injury(Anterolateral)
[Markedly Abnormal ECG]
*** Doctor's Comment ***



ELETROENCEFALOGRAMA OCUPACIONAL

Paciente:
CARLOS DOS SANTOS, 36 ano(s)

Endereço:
- CENTRO

Médico solicitante:
SERGIO MONTEIRO

Empresa Solicitante:
PORTALMED

Data:
16/07/2019

INTERPRETAÇÃO

1-CONDIÇÕES TÉCNICAS

Eletroencefalograma digital, realizado durante a vigília, em condições técnicas satisfatórias.

2-DESCRIÇÃO DOS ACHADOS:

A atividade elétrica cerebral de repouso mostrou-se simétrica entre áreas homólogas, organizada, constituída por um ritmo dominante de 9 a 10 Hz de média amplitude, com predomínio nas regiões posteriores.

Durante todo o decorrer do exame e com manobras de ativação realizadas (que podem ser hiperventilação, foto-estímulo, áudio-estímulo), não alteraram o traçado ou precipitaram descargas - não registrando com isso, grafoelementos patológicos.

3-CONCLUSÃO:

Eletroencefalograma digital em vigília, sem anormalidades na presente data.

Nome: CARLOS DOS SANTOS
Idade: 36 anos.

Estado: Olhos Fechados
Sexo: Masculino

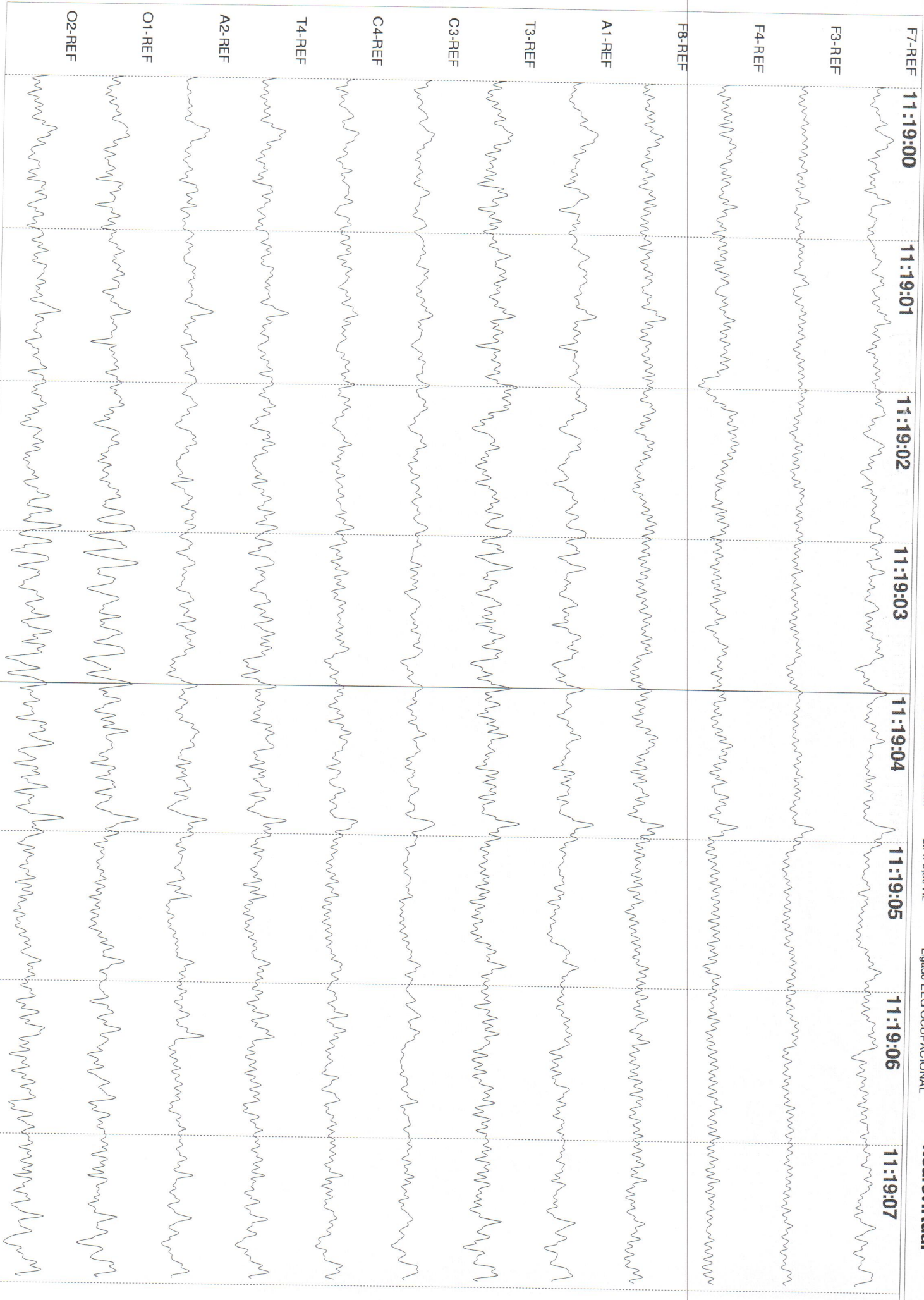
Data: 16-07-2019
Hora: 11:17:06

Veloc: Papel: 30 mm/s
Sensibilidade: 7 uV/mm

H.F.: 35 Hz
L.F.: 0.30 Hz

Filtro 60 Hz: Ligado
Ligado EEG OCUPACIONAL

Neurovirtual



Nome: CARLOS DOS SANTOS
Idade: 36 anos.

Estado: Olhos Fechados
Sexo: Masculino

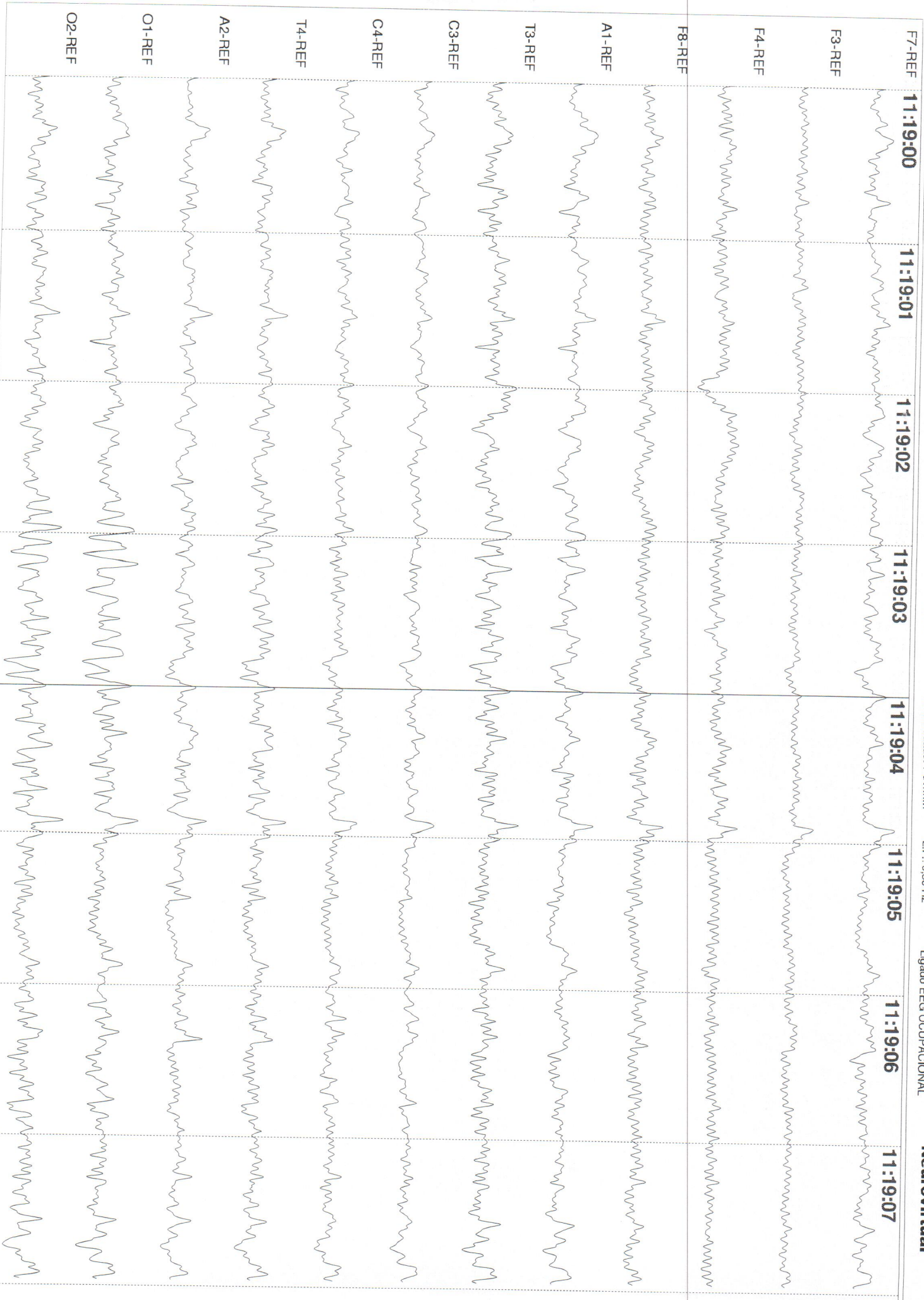
Data: 16-07-2019
Hora: 11:17:06

Veloc. Papel: 30 mm/s
Sensibilidade: 7 uV/mm

H.F.: 35 Hz
L.F.: 0.30 Hz

Filtro 60 Hz: Ligado
Ligado EEG OCUPACIONAL

Neurovirtual



Nome: CARLOS DOS SANTOS
Idade: 36 anos.

Estado: Olhos Fechados
Sexo: Masculino

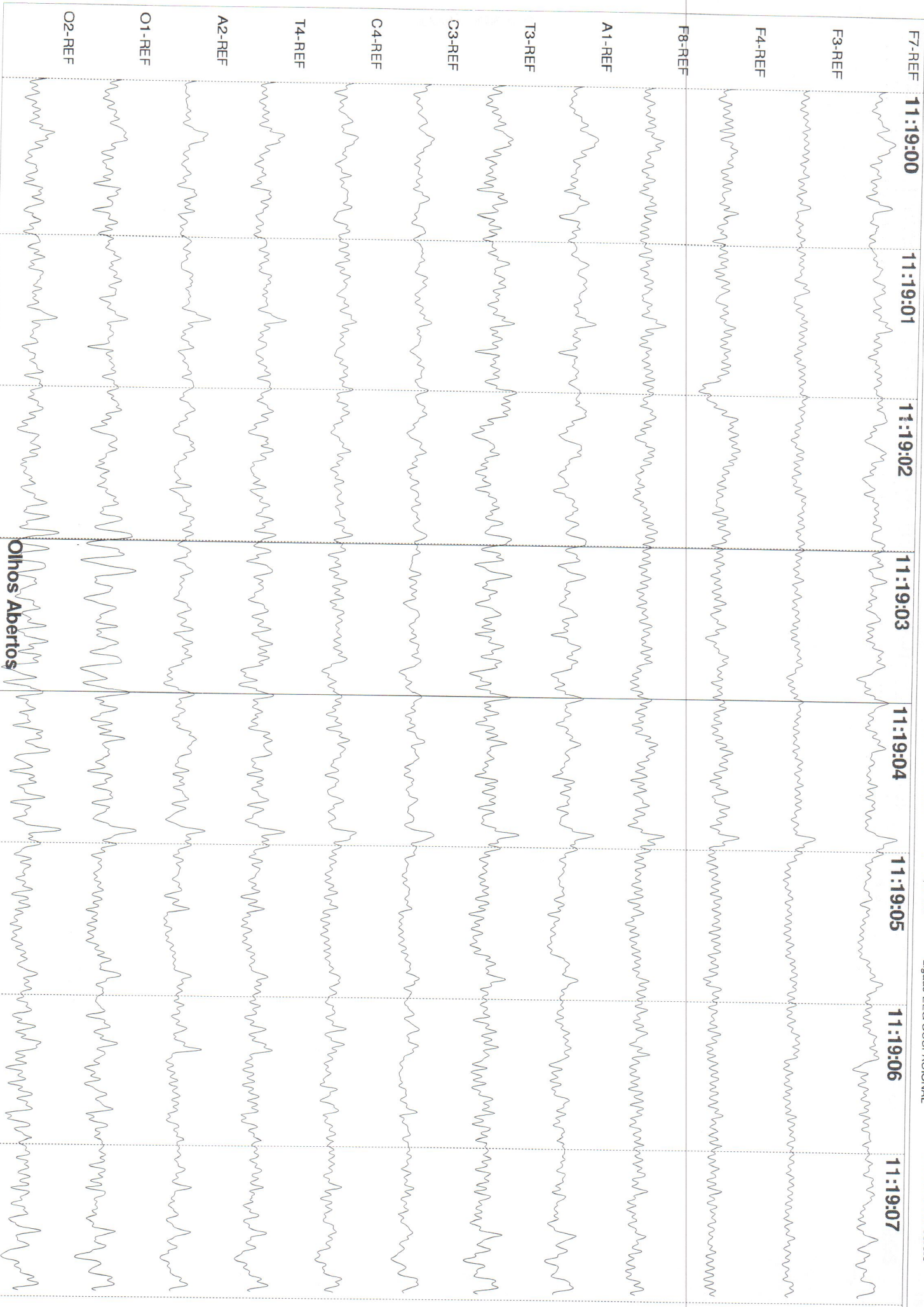
Data: 16-07-2019
Hora: 11:17:06

Veloc. Papel: 30 mm/s
Sensibilidade: 7 μ V/mm

H.F.: 35 Hz
L.F.: 0.30 Hz

Filtro 60 Hz- Ligado
Ligado EEG OCUPACIONAL

Neurovirtual



Nome: CARLOS DOS SANTOS
Idade: 36 anos.

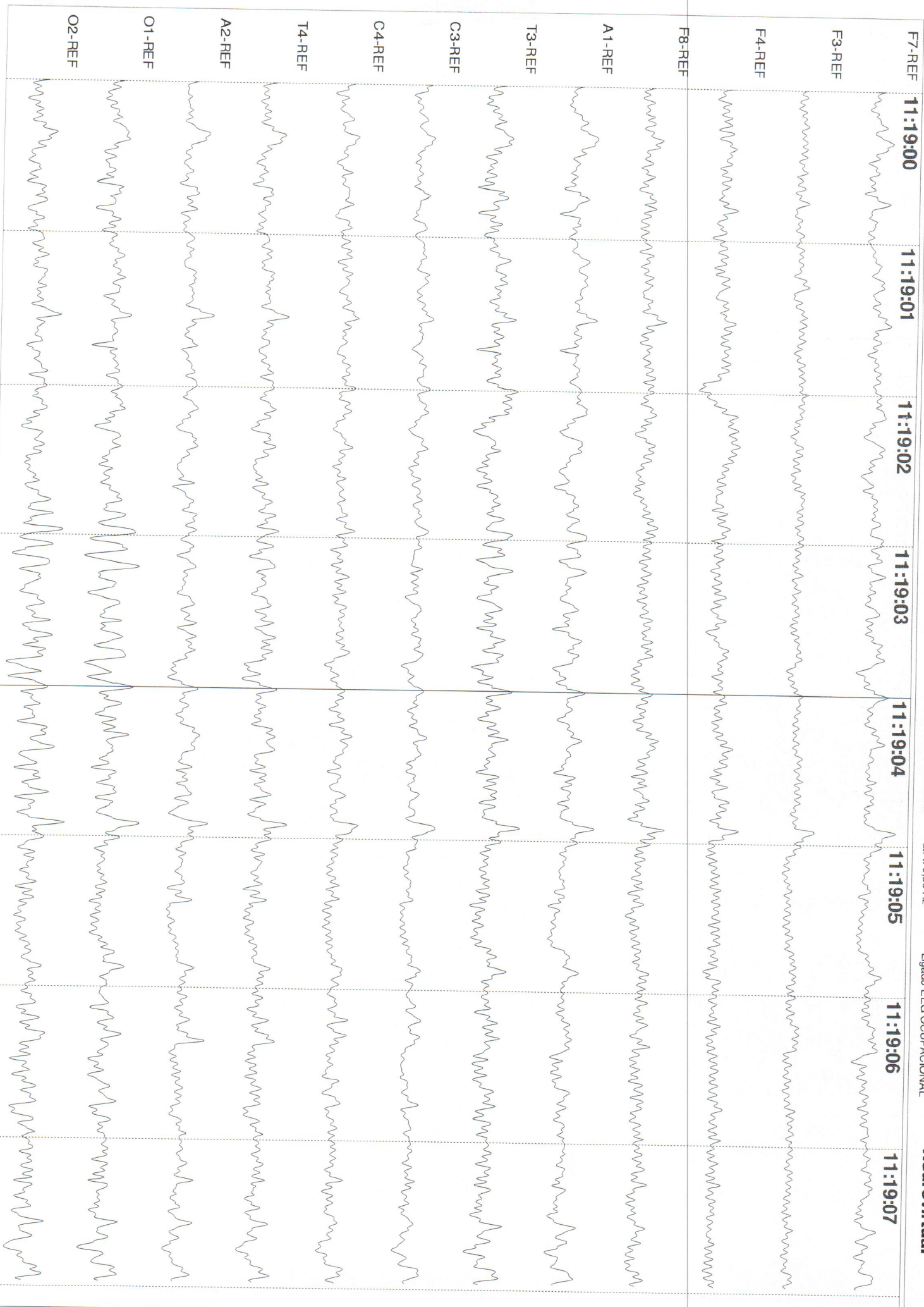
Estado: Olhos Abertos
Sexo: Masculino

Data: 16-07-2019
Hora: 11:17:06

Veloc. Papel: 30 mm/s
Sensibilidade: 7 uV/mm
H.F.: 35 Hz
L.F.: 0.30 Hz

Filtro 60 Hz: Ligado
Ligado EEG OCUPACIONAL

Neurovirtual



Nome: CARLOS DOS SANTOS
Idade: 36 anos.

Estado: Hipertensão
Sexo: Masculino

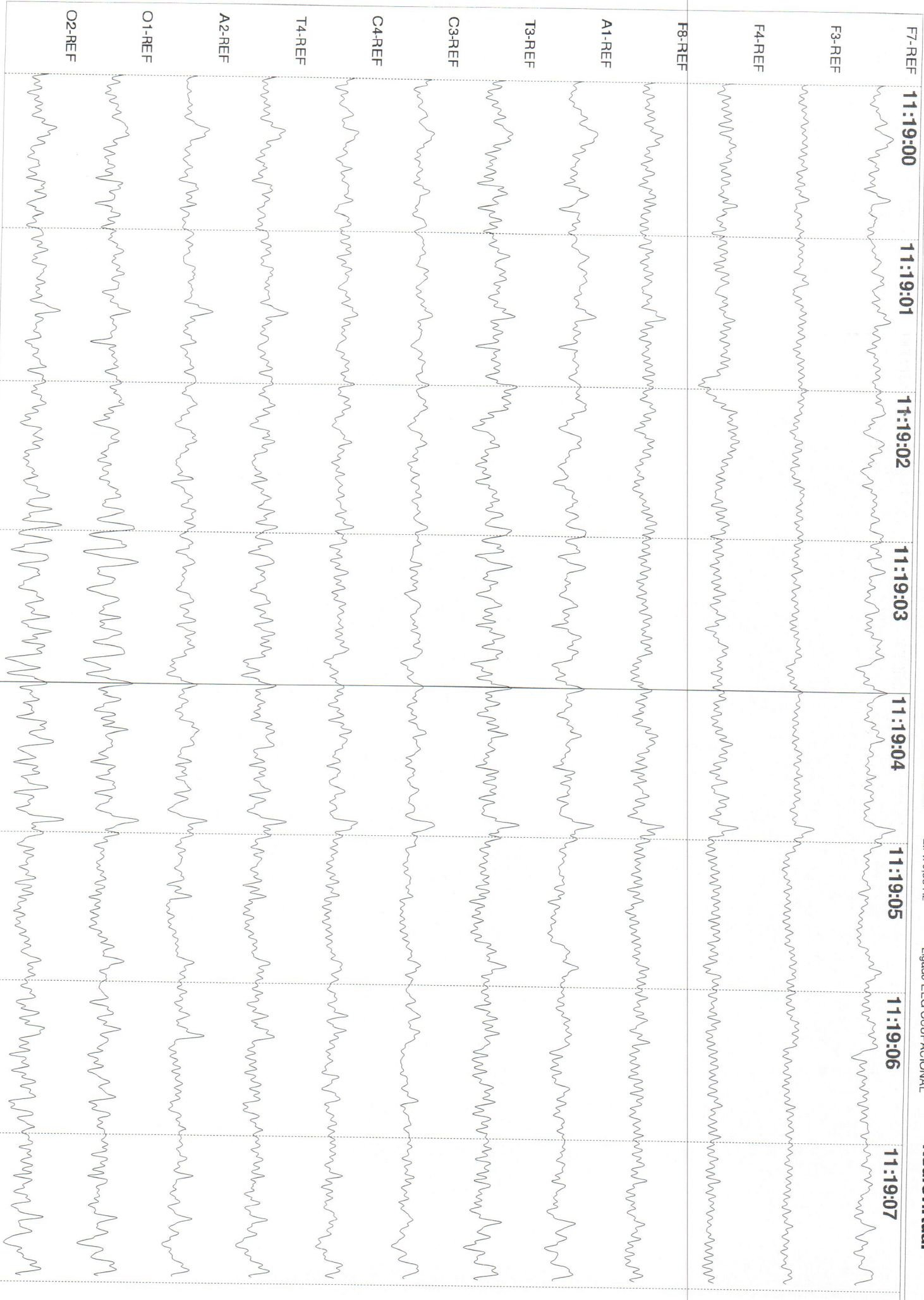
Data: 16-07-2019
Hora: 11:17:06

Veloc. Papel: 30 mm/s
Sensibilidade: 7 uV/mm

H.F.: 35 Hz
L.F.: 0.30 Hz

Filtro 60 Hz: Ligado
Ligado EEG OCUPACIONAL

Neurovirtual



Nome: CARLOS DOS SANTOS
Idade: 36 anos.

Estado: Hipertensão
Sexo: Masculino

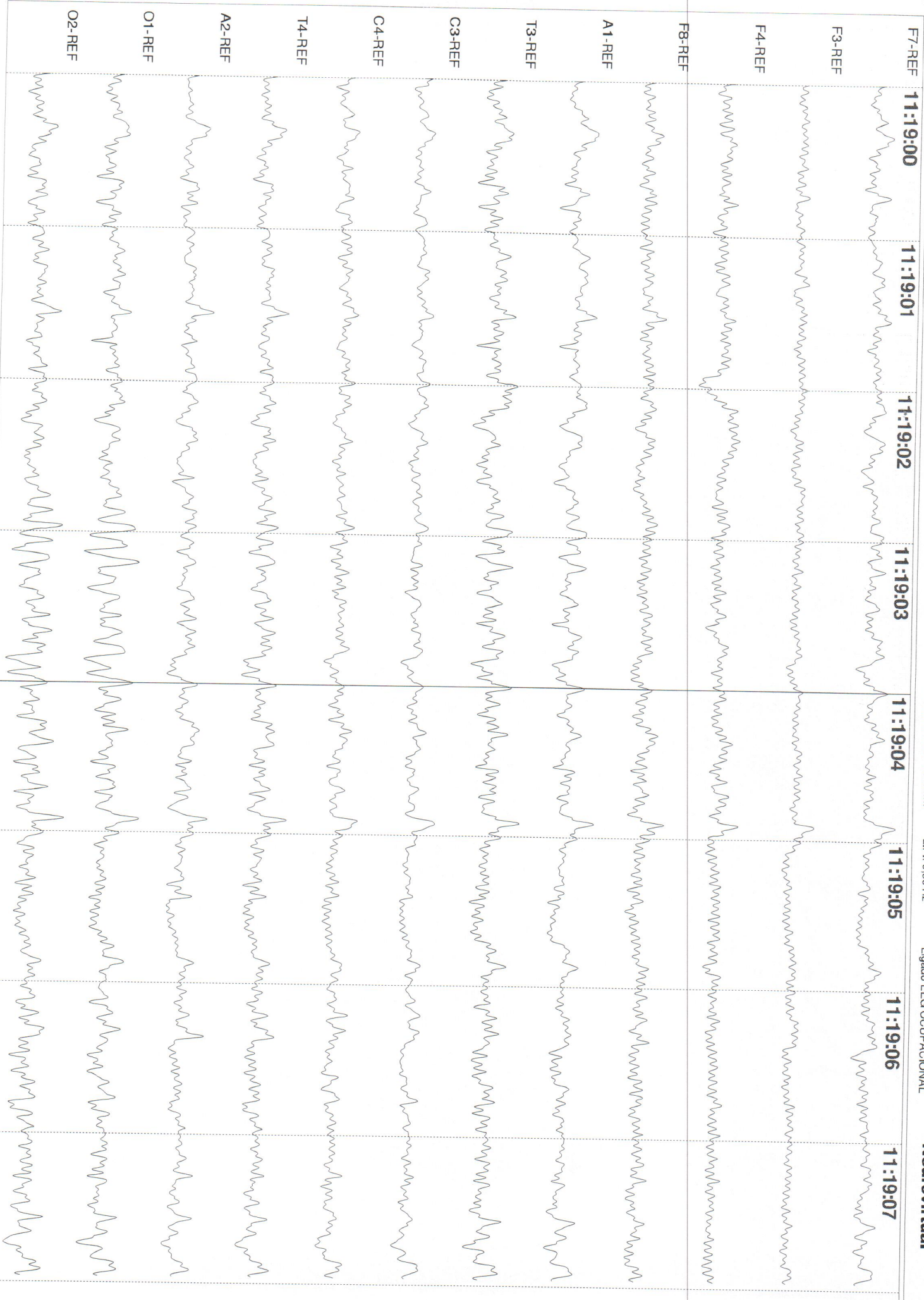
Data: 16-07-2019
Hora: 11:17:06

Veloc. Papel: 30 mm/s
Sensibilidade: 7 μ V/mm

H.F.: 35 Hz
L.F.: 0.30 Hz

Filtro 60 Hz: Ligado
Ligado EEG OCUPACIONAL

Neurovirtual



Paciente...: CARLOS DOS SANTOS

36 anos - M

Solicitante:

16/07/2019

Convênio...: PORTALMED



10483262

H E M O G R A M A

LEUCOGRAMA

	%	/mm ³	
Leucócitos por mm ³ :		5.996	
Promielócitos.....:	0,0	0	
Mielócitos.....:	0,0	0	
Metamielócitos.....:	0,0	0	
Bastões.....:	1,0	60	
Segmentados.....:	43,5	2.608	
Linfócitos Típ.....:	41,1	2.464	
Monócitos.....:	11,2	672	
Eosinófilos.....:	2,8	168	
Basófilos.....:	0,4	24	
Linfócitos Atíp.....:	0,0	0	
Células Imaturas...:	0,0	0	

V. Ref. conforme idade e sexo, exceto gestantes

4.000 a 11.000
0
0
0
0
0 a 5 /
40 a 70 /
20 a 50 /
2 a 11 /
0 a 7 /
0 a 1 /
0
0

*HEMOGRAMA ANTERIOR 26/04/2016

5.740 /mm ³
0,0
0,0
0,0
0,0
1,0
47,5
38,4
9,2
3,0
0,9
0,0
0,0

ERITROGRAMA

Hemácias (milhões):	5,48	/mm ³	
Hemoglobina.....:	15,0	g/dL	
Hematócrito.....:	46,7	%	
VCM.....:	85,2	fL	
HCM.....:	27,37	pg	
Concentração HCM...:	32,1	g/dL	
RDW.....:	12,0	%	

4,50 a 5,90
13,00 a 18,00
40,00 a 55,00
82,00 a 98,00
26,00 a 34,00
31,00 a 36,00
11,50 a 14,90

5,43 /mm ³
15,7 q/dL
47,5 %
87,5 fL
28,91 pg
33,1 q/dL
13,8 %

PLAQUETAS

Plaquetas.....170:000	/mm ³	
VPM.....:	9,1 /µm ³	
Plaquetócrito.....:	0,15 %	
PDW.....:	21,3 %	

140.000 a 450.000
5,00 a 15,00
0,14 a 0,36
5,00 a 30,00

159.000 /mm ³
8,4 fL
0,15 %
18,9 %

obs:

Prezado Dr. a direita do laudo, imprimimos o nosso último hemograma do paciente.
 Resp.: Dr. Luciano Novello - CRF 5.529

Método: CELL DYN RUBI (Abbott); PENTRA ES60 (Horiba Medical) - (Automação).
 Pioneirismo em SC, com estudo morfológico em esfregaços corados pelo May-Grunwald e Giemsa

DR. GLÁUCIO GRANDO GALLI

CONFERIDO E LIBERADO ELETRONICAMENTE



Desde 1986

Paciente...: CARLOS DOS SANTOS

36 anos - M

Solicitante:

16/07/2019

Convênio...: PORTALMED



10483262

GLICOSE

RESULTADO

88,00 mg/dL

Valor de Referência

Glicemia normal: 60,00 a 99,99 mg/dL
Pré-diabética : 100,00 a 125,00 mg/dL
Diabetes : Acima de 125,00 mg/dL
Gestantes : Até 95,00 mg/dL



Método: Automação (Robotização)

2/10/2012 26/4/2016

92,95 95,57

* NOTA: Dosagem de glicemia basal com resultado superior a 145,00 mg/dL, não é recomendado a realização do teste de tolerância com supressão glicêmica.

Segundo a American Diabetes Association, a presença de um dos critérios abaixo e sua confirmação em um dia subsequente indica o diagnóstico de diabetes mellitus:

1. Sintomas de diabetes mellitus com glicemia independente do jejum maior ou igual a 200,00 mg/dL.
2. Glicemia de jejum maior ou igual a 126,00 mg/dL.
3. Glicemia maior que 200,00 mg/dL duas horas após administração oral de 75g de glicose dissolvida em água (teste de tolerância). Pacientes com glicemia de jejum entre 100,00 e 125,00 mg/dL são classificados como portadores de glicemia de jejum prejudicada. Leucocitose, hemólise e glicólise em amostras submetidas ao calor ou não imediatamente dessoradas podem determinar hipoglicemia espúria.

Resp. Dr. Luciano Novello - CRF 5.529

DR. GLÁUCIO GRANDO GALLI

CONFERIDO E LIBERADO ELETRONICAMENTE



Desde 1986

OS VALORES DOS TESTES LABORATORIAIS SOFREM INFLUÊNCIA DE ESTADOS FISIOLÓGICOS, PATOLÓGICOS, USO DE MEDICAMENTOS, INCLUINDO REGIME ALIMENTAR E/OU TEMPO DE JEJUM. SOMENTE UM PROFISSIONAL QUALIFICADO TEM CONDIÇÕES DE INTERPRETAR CORRETAMENTE ESTES RESULTADOS.



TESTE DE ROMBERG

Funcionário: Carlos do Santo
Empresa: OCB Brasil
Função: Operário
Data de nascimento: 06/06/73
CPF: 043.679.059-93
Tipo: Adm. () Peri. () Mud. de Fun. () Ret. ao Trab. () Dem.
Data do Exame: 16/07/19

RESULTADO:

() POSITIVO Paciente instável

NEGATIVO Paciente estável

Observação:

Dr. Franklin V. de Melo Filho

Médico

CRM/SC 7716

Médico examinador

Carlos do Santo
Assinatura do funcionário

PORTALMED SST – SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO
RUA FRANCISCO LINDNER, 561, SALA 01
CENTRO – JOAÇABA – SC – 89600-000
TELEFONE (49)3521-2799 joacaba@portalmedsst.com
www.portalmedsst.com