



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01995050000119 Fantasia : HELP VIDA
Razão Social : HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA
Endereço : RUA DAS CAMELIAS N.º 381 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78043105

Funcionário

Nome : Joao Victor Paloski Franca Setor: LOGISTICA
CPF : 02507384140 Cargo: MOTOBOY
RG : / Nascimento: 12/10/2000

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/13

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 22 de maio de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

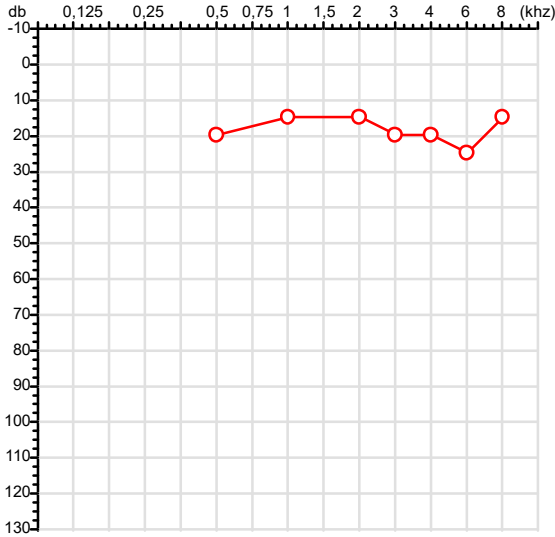
Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :04A284FAD550F143F1E93834DB629466
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

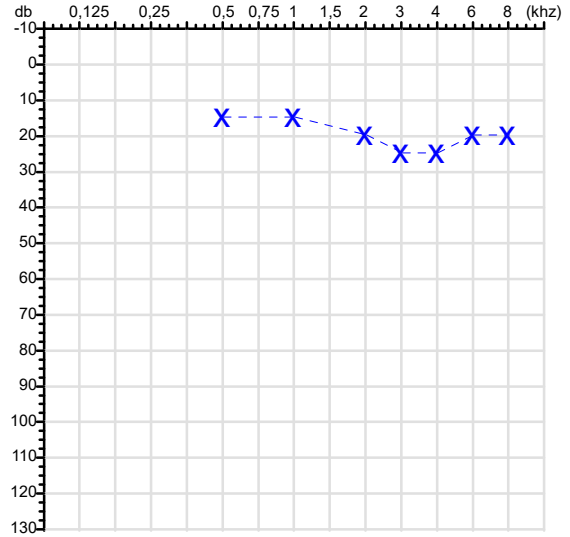
CPF :025.073.841-40	Paciente :Joao Victor Paloski Franca	RG :/
CNPJ :01.995.050/0001-19	Razão :HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA	
Nascimento :12/10/2000	Idade : 24 anos	
Motivo :Admissional	Setor :LOGISTICA	
Reposuo :14h	Função :MOTOBOY	
Data do Exame : 22/05/2025		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	20	25	15

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	20	25	25	20	20

Ossea

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

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	15	17	20	20	25	22

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	20	17	25	25	20	23

Laudo Clínico OD

Audição normal

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (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 - 8
Assinatura eletrônica :73CCA66C84263B572C664E2DB0E7CFB0
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Joao Victor Paloski Franca
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
Última Aferição :12/08/2024



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 740898**

Paciente

Nome : Joao Victor Paloski Franca

CPF : 02507384140

RG : /

Cargo : MOTOBOY

Nascimento : 12/10/2000

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

1. Tem dores de cabeça freqüentes? () 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 nas mãos? () 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 de pensar com clareza? () Sim (X) Não
9. Tem se sentido triste ultimamente? () Sim (X) Não
10. Tem chorado mais do que o costume? () Sim (X) Não
11. Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? () Sim (X) Não
12. Tem dificuldade para tomar decisões? () Sim (X) Não
13. Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe 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. Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? () Sim (X) Não
17. Tem tido idéias de acabar com a vida? () Sim (X) Não
18. Sente-se cansado(a) o tempo todo? () Sim (X) Não
19. Tem sensações desagradáveis no estomago ? () Sim (X) Não
20. Você se cansa com facilidade? () Sim (X) Não

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 22 de maio de 2025


Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura : 89F8872AA869B7D7789F76E04F44DB66
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25052209370046

Data:22/05/2025

Paciente:JOAO VICTOR PALOSKI FRANCA

Nasc.:12/10/2000 RG :-

CPF:02507384140

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 72BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12S (NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,39S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=545929340778385948554353146095>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo:25052209570346

Data:22/05/2025

Paciente:JOAO VICTOR PALOSKI FRANCA

Nasc.:12/10/2000 RG :-

CPF:02507384140

Exame :ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE, 09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.
AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.
DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.
ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE
Neurologista CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM: MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=501521781720447677185893594030>



Cod.: 529811	Paciente: Joao Victor Paloski Franca	Sexo: Masculino	Idade: 24 (A)
Atendido em: 22/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02507384140	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

97 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 22/05/2025 Liberado em: 22/05/2025 11:41

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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

Cod.: 529811	Paciente: Joao Victor Paloski Franca	Sexo: Masculino	Idade: 24 (A)
Atendido em: 22/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02507384140	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 22/05/2025 Liberado em: 22/05/2025 11:11

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,31	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	47,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	89,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	32,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

			3.500 a 10.000/mm ³
Leucócitos.....:	7.710/mm³		
Neutrófilos.....:	70,2%	5.412/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³	0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	70,2%	5.412/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,6%	46/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,2%	15/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	23,1%	1.781/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	5,9%	455/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	305.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,8/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,330%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	16,1	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



Cod.: 529811	Paciente: Joao Victor Paloski Franca	Sexo: Masculino	Idade: 24 (A)
Atendido em: 22/05/2025	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02507384140	Convênio: Hismet

HEPATITE B - HBSAG

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 22/05/2025 Liberado em: 26/05/2025 09:05

HEPATITE B - HBsAg **0,43**
 Resultado **Não reagente**

Valores de Referência:

Não Reagente.: Inferior a 0,90
 Indeterminado: Superior ou igual a 0,90 a Inferior a 1,00
 Reagente.....: Superior ou igual a 1,00

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 10/12/2024

Conforme disposto na RDC nº 786/ANVISA de 05/05/2023, e atendendo o Manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde

INTERPRETAÇÃO

AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg)

O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo HBV (vírus da Hepatite B). Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HBV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste

AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBsAg)

Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HBV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR)

OBSERVAÇÕES

1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados. 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a)

3) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao>

4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao>

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 529811	Paciente: Joao Victor Paloski Franca	Sexo: Masculino	Idade: 24 (A)
Atendido em: 22/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02507384140	Convênio: Hismet

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 22/05/2025 Liberado em: 26/05/2025 09:05

HEPATITE B - ANTI-HBs **255,58** mUI/mL
 Resultado **Reagente**

Valores de Referência:

Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL
 Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024
 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.
Telefone: 65-99295 3662
CNES: 3055612



Cod.: 529811	Paciente: Joao Victor Paloski Franca	Sexo: Masculino	Idade: 24 (A)
Atendido em: 22/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02507384140	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 22/05/2025 Liberado em: 26/05/2025 09:05

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,12**
 Resultado **Não reagente**

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente....: Superior ou igual a 1,00

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024

Conforme disposto na RDC nº 786/ANVISA de 05/05/2023, e atendendo o manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde

INTERPRETAÇÃO

- AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)

O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus do HCV. Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste

- AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)

Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HCV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR)

OBSERVAÇÕES

1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise. 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a)

3) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao>

4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinaca>

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Protocolo:2505220938509

Data:22/05/2025

Paciente:JOAO VICTOR PALOSKI FRANCA

Nasc.:12/10/2000 RG :-

CPF:02507384140

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=436316018062633702657097119444>

