



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 10914514000106 Fantasia : PB LEINER BRASIL  
Razão Social : PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA  
Endereço : EST VICINAL ACORIZAL N.º SN Complemento : ALDEIA KM 03  
Cidade / UF : ACORIZAL / MT CEP : 78485000

### Funcionário

|                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Nome : Valdir Jose do Espirito Santo | Setor: GHE 14.7 - PRODUCAO SECAGEM |
| CPF : 00508294169                    | Cargo: OPERADOR DE MAQUINA         |
| RG : /                               | Nascimento: 30/11/1982             |

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| <b>SEM CORREÇÃO</b> | <b>COM CORREÇÃO</b> |
| OD: 20/15           | OD: /               |
| OE: 20/13           | 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

Cuiabá 23 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr Rafael Corrêa da Costa  
Médico - CRM-MT 8885  
Clínica Médica - RQE 6747  
Médico do Trabalho - RQE 6179  
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

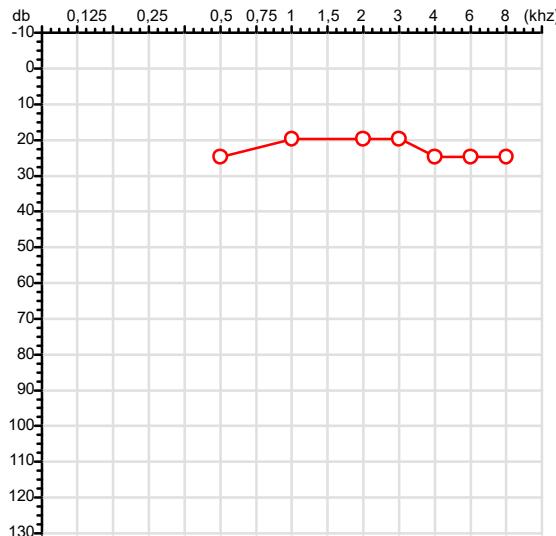
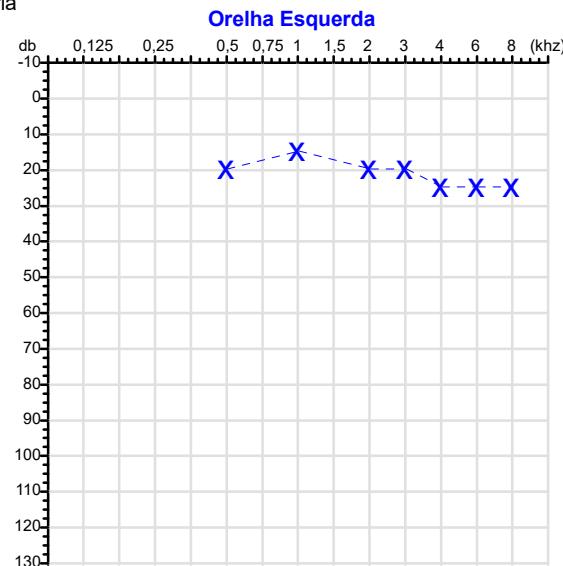
Dr. Rafael Corrêa da Costa  
CRM-MT 8885 RQE 6179  
NIS 267.88034.91-3

Autenticação Assinatura :46CAC42BD372301E674FC2658B09D179  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :005.082.941-69  
 CNPJ :10.914.514/0001-06  
 Nascimento :30/11/1982  
 Motivo :Periódico  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 23/09/2025

Paciente :Valdir Jose do Espirito Santo  
 Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA  
 Idade : 42 anos  
 Setor :GHE 14.7 - PRODUCAO SECAGEM  
 Função :OPERADOR DE MAQUINA

RG :/

**Orelha Direita****Audiometria****Aérea**

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

**Óssea**

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

**Médias Tritonais**

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 25  | 20 | 20 | 22 | 20 | 25 | 25 | 23 |

**Laudo Clínico OD**

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 audiometrítica (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 - 6

Assinatura eletrônica :7CC39A19566239F814A28ED0870CB02A

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

*Valdir Jose do Espirito Santo*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 768578**

**Paciente**

Nome : VALDIR JOSE DO ESPIRITO SANTO

CPF : 00508294169

Cargo : OPERADOR DE MAQUINA

RG : /

Nascimento : 30/11/1982

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20.

**II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste R1, que é considerado um teste não verbal que avalia a inteligência geral e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens.

**III.ANALISE**

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo QI 100, o que representa um processo de raciocínio lógico médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado.

**IV.CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função.

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 23 de setembro de 2025



Como validar o documento pelo ITI:  
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.





Protocolo : 250923122243 Data : 23/09/2025  
Paciente: VALDIR JOSE DO ESPIRITO SANTO  
Nasc.: 30/11/1982 RG : - CPF: 00508294169  
Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 51BPM (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.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = -30° (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. Jamila L. Xavier*

5570840276504321721212

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=04551833570840276504321721212>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇAO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



|                            |  |  |                     |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.:<br>556119            | Paciente:<br><b>Valdir Jose do Espírito Santo</b>          | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>42 (A)    |
| Atendido em:<br>23/10/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 00508294169 | Convênio:<br>Hismet |

## PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 23/10/2025 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

**HELMINTOS:** **Amostra negativa**

**PROTOZOÁRIOS:** **Amostra negativa**

Valores de Referência:  
Negativo

### Histórico de Resultados

21/11/2022

10/11/2023

05/11/2024

23/09/2025

|              |                         |                         |                         |                                 |
|--------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| HELMINTOS    | <b>Amostra negativa</b> | <b>Amostra negativa</b> | <b>Amostra negativa</b> | <b>Amostra negativa</b>         |
| PROTOZOÁRIOS | <b>Amostra negativa</b> | <b>Amostra negativa</b> | <b>Amostra negativa</b> | <b>Cistos de Endolimax nana</b> |



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  
www.labocenter.com.br

|                |            |
|----------------|------------|
| Data da Visita | 23/09/2025 |
| Impresso em    | 26/09/2025 |
|                |            |

|                               |            |                          |         |                  |                         |
|-------------------------------|------------|--------------------------|---------|------------------|-------------------------|
| Nome                          | ID1        | Sexo                     | Idade   | Peso (kg)        | Altura (cm)             |
| VALDIR JOSE DO ESPIRITO SANTO | 768578     | Masculino                | 42,8    | 75,00            | 170,0                   |
| Agrupamento                   | D.O.B.     | BMI (kg/m <sup>2</sup> ) | Fumante | Anos de Tabag... | Cig/Dia                 |
| --                            | 30/11/1982 | 26,0                     | Não     | --               | --                      |
| Técnico                       | Médico     | Classe 2                 |         | Etnia            | Outros/Não Especificado |
| --                            |            | --                       |         |                  |                         |

## CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

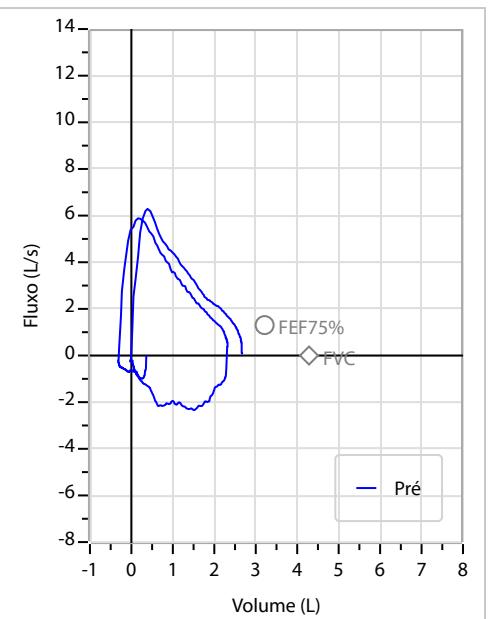
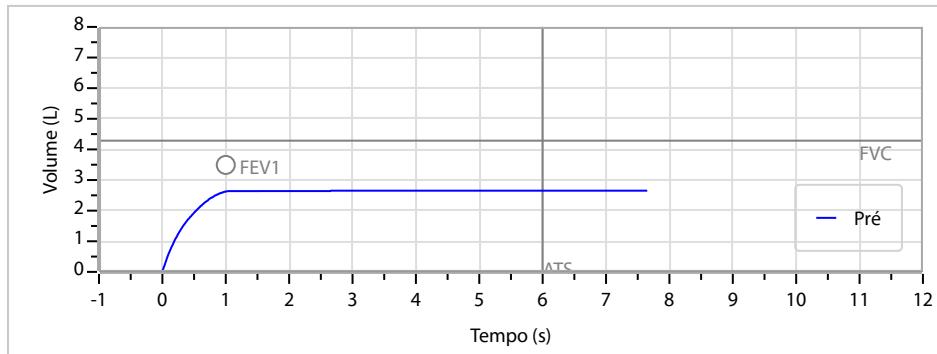
Posição do Teste

11:26

GLI

SENTADO

|             | Meas. | Pred        | % Pred | z score |
|-------------|-------|-------------|--------|---------|
| FVC         | L     | <b>2,71</b> | 4,29   | 63      |
| FEV1        | L     | <b>2,68</b> | 3,49   | 77      |
| FEV1/FVC%   | %     | <b>98,8</b> | 81,7   | 121     |
| FEV1/Vcmax% | %     | <b>98,8</b> | 81,7   | 121     |



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 98,8% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,71 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: \_\_\_\_\_

|                            |  |  |                     |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.:<br>550983            | Paciente:<br><b>Valdir Jose do Espírito Santo</b>          | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>42 (A)    |
| Atendido em:<br>23/09/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 00508294169 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICOSE EM JEJUM

**96 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 23/09/2025 Liberado em: 23/09/2025 16:12

Valores de Referência:  
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**78 mg/dL**

10/11/2023

**86 mg/dL**

05/11/2024



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  
www.labocenter.com.br

|                            |  |  |                     |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.:<br>550983            | Paciente:<br><b>Valdir Jose do Espírito Santo</b>          | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>42 (A)    |
| Atendido em:<br>23/09/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 00508294169 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/09/2025 Liberado em: 23/09/2025 13:28

### Eritrograma

|   |             | Valores de Referência       |  |
|---|-------------|-----------------------------|--|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>5,54</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |  |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>15,6</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |  |
| Hematórito em %.....:                       | <b>45,2</b> | 39,0 a 50,0%                |  |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>81,6</b> | 80,0 a 95,0fl               |  |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>28,2</b> | 26,0 a 34,0pg               |  |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>34,5</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |  |
| RDW.....:                                   | <b>12,2</b> | 11,0 a 15,0%                |  |

### Leucograma

|                         |                             |                                |         |
|-------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------|
| Leucócitos.....:        | <b>5.590/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup> |         |
| Neutrófilos.....:       | <b>56,2%</b>                | <b>3.142/mm<sup>3</sup></b>    | 50 a 70 |
| Blastos.....:           | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b>        | 0       |
| Promielocitos.....:     | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b>        | 0       |
| Mielocitos.....:        | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b>        | 0       |
| Metamielocitos.....:    | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b>        | 0       |
| Bastões.....:           | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b>        | 0 a 600 |
| Segmentados.....:       | <b>56,2%</b>                | <b>3.142/mm<sup>3</sup></b>    | 50 a 70 |
| Eosinofilos.....:       | <b>5,0%</b>                 | <b>280/mm<sup>3</sup></b>      | 2 a 4   |
| Basofilos.....:         | <b>1,3%</b>                 | <b>73/mm<sup>3</sup></b>       | 0 a 2   |
| Linfócitos típicos....: | <b>31,1%</b>                | <b>1.738/mm<sup>3</sup></b>    | 25 a 35 |
| Linfócitos atípicos...: | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b>        | 0       |
| Monócitos.....:         | <b>6,4%</b>                 | <b>358/mm<sup>3</sup></b>      | 2 a 10  |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>223.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>10,3/fl</b>                | 6,7 a 10,0fL                      |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,230%</b>                 | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>12,8</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |



Assinado Digitalmente



**Letícia Rodrigues Souza**  
Biomédica  
CRBM 25498

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  
www.ultracenter.com.br


**FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**
**Nome:** VALDIR JOSE DO ESPIRITO SANTO

**RG:** NÃO INFORMADO

**Sexo:** MASCULINO

**Data Nasc.:** 30/11/1982

**CPF:** 00508294169

**Controle:** NÃO INFORMADO

**Data:** 23/09/2025

**Empresa:** IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

**Indicação:** -

**Função:**
**Raio-X digital:**  Sim  Não

**Leitura em negatoscópio:**  Sim  Não

**1A - Qualidade técnica:**  1  2  3  4

Comentário: null

**1B - Radiografia normal:**  Sim (finalizar a leitura)  Não (passe para a seção 2)

**2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente com pneumoconiose?**  Sim (complete 2B e 2C)  
 Não (passe para a seção 3)

**2B - Pequenas opacidades**
**2C - Grandes opacidades**

|                      |          |             |     |     |     |
|----------------------|----------|-------------|-----|-----|-----|
| A) Formas e tamanhos | b) Zonas | C) Profusão |     |     |     |
| Primárias            | D        | E           | 0/- | 0/0 | 0/1 |
| Secundárias          | [ ]      | [ ]         | 1/0 | 1/1 | 1/2 |
| p [ ] s [ ]          | [ ]      | [ ]         | [ ] | [ ] | [ ] |
| p [ ] s [ ]          | [ ]      | [ ]         | 2/1 | 2/2 | 2/3 |
| q [ ] t [ ]          | [ ]      | [ ]         | [ ] | [ ] | [ ] |
| q [ ] t [ ]          | [ ]      | [ ]         | 3/2 | 3/3 | 3/+ |
| r [ ] u [ ]          | [ ]      | [ ]         | [ ] | [ ] | [ ] |
| r [ ] u [ ]          | [ ]      | [ ]         | [ ] | [ ] | [ ] |
| u [ ] r [ ]          | [ ]      | [ ]         | [ ] | [ ] | [ ] |
| u [ ] r [ ]          | [ ]      | [ ]         | [ ] | [ ] | [ ] |

**3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose?**  Sim (complete 3B, 3C e 3D)  
 Não (passe para a seção 4)

**3B - Placas**  Sim  Não

| Local            | Calcificação   | Extensão da parede<br>(combinado perfil e frontal) | Largura (opcional)<br>(mínimo de 3mm para |
|------------------|----------------|--|---|
| Parede em perfil | 0[ ] D[ ] E[ ] | 0[ ] D[ ] E[ ]                                     | 0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]                  |
| Frontal          | 0[ ] D[ ] E[ ] | 0[ ] D[ ] E[ ]                                     | 0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]                  |
| Diaphragma       | 0[ ] D[ ] E[ ] | 0[ ] D[ ] E[ ]                                     | Até 1/4 da parede lateral = 1             |
| Outros locais    | 0[ ] D[ ] E[ ] | 0[ ] D[ ] E[ ]                                     | 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2           |
|                  |                |  | > 1/2 da parede lateral = 3               |
|                  |                |  | Até 1/4 da parede lateral = 1             |
|                  |                |  | 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2           |
|                  |                |  | > 1/2 da parede lateral = 3               |
|                  |                |  | Até 1/4 da parede lateral = 1             |
|                  |                |  | 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2           |
|                  |                |  | > 1/2 da parede lateral = 3               |

**3C - Obliteração do seio**  0  D  E

**3D - Espessamento pleural**  Sim  Não

| Local            | Calcificação   | Extensão da parede<br>(combinado perfil e frontal) | Largura (opcional)<br>(mínimo de 3mm para |
|------------------|----------------|--|---|
| Parede em perfil | 0[ ] D[ ] E[ ] | 0[ ] D[ ] E[ ]                                     | 0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]                  |
| Frontal          | 0[ ] D[ ] E[ ] | 0[ ] D[ ] E[ ]                                     | 0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]                  |

Extensão da parede  
(combinado perfil e frontal)

Largura (opcional)  
(mínimo de 3mm para)

**4A - Outras anormalidades?**  Sim (complete 4B)  Não (finalizar leitura)

**4B - Símbolos: (\*) od: Necessário um comentário.**

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| aa | at | ax | bu | ca | cg | cn | co | cp | cv | di | ef | em | es | fr | hi | ho | id | ih | kl | me | pa | pb | pi | px | ra | rp | tb | od |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

**Descrição do item 4B:** aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconíticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

**4C - Comentários:**

Belo Horizonte, terça-feira, 23 de setembro  
de 2025  
12:24:12

  
Dr. Carlos Eduardo Passos  
CRM 87895

Dr Carlos Eduardo Passos  
CRM 87895 RQE 52700