



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 12106914000110 Fantasia : PIRAJU TRANSPORTES  
Razão Social : PIRAJU TRANSPORTES LTDA  
Endereço : RUA FREI COIMBRA (LOT R N.º 5665 Complemento :  
Cidade / UF : VARZEA GRANDE / MT CEP : 78132033

### Funcionário

Nome : Faustino Joaquim da Paz Filho Setor: TRANSPORTE  
CPF : 11310387893 Cargo: MOTORISTA DE CARRETA  
RG : / Nascimento: 22/12/1968

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

##### 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 3 de novembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :FFA848C04E1AECFAB2100E0C5B5B74A9  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

# Exame n.º :776973

CPF :113.103.878-93  
CNPJ :12.106.914/0001-10  
Nascimento :22/12/1968  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 03/11/2025

Paciente :Faustino Joaquim da Paz Filho  
Razão :PIRAJU TRANSPORTES LTDA  
Idade : 56 anos  
Setor :TRANSPORTE  
Função :MOTORISTA DE CARRETA

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

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

### Ossea

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	20	15	20	18	20	25	25	23

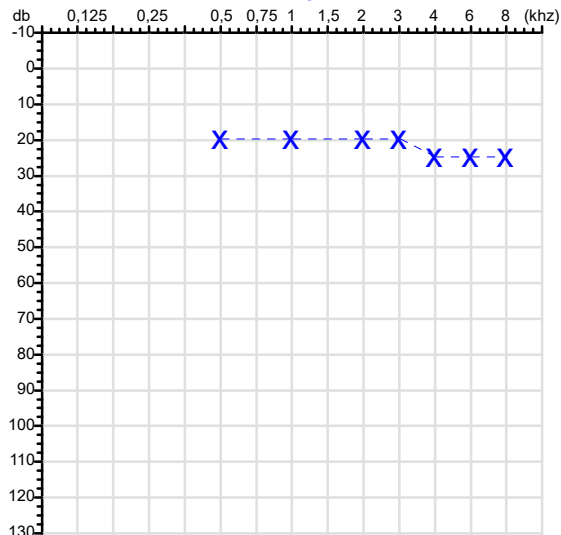
### Laudo Clínico OD

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 audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



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

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

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

### 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)

**Emanuel Sempio**  
Fonoaudiólogo  
Audiologia Clínica e Ocupacional  
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio  
Fonoaudiólogo  
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :5A17D6F31CF4984FC8E9B95D8AC8F4E6

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

*Faustino Joaquim da Paz Filho*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Protocolo:25110311483232

Data:03/11/2025

Paciente:FAUSTINO JOAQUIM DA PAZ FILHO

Nasc.:22/12/1968 RG :-

CPF:11310387893

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 74BPM (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

RITMO SINUSAL

SUGESTIVA SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr.ª Jamila L. Xavier*

88905448767450100290406

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=078801688905448767450100290406>



Protocolo:25110311533332

Data:03/11/2025

Paciente:FAUSTINO JOAQUIM DA PAZ FILHO

Nasc.:22/12/1968 RG :-

CPF:11310387893

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=329398983313868834680946930209>



Cod.: 557733	Paciente: <b>Faustino Joaquim da Paz Filho</b>	Sexo: Masculino	Idade: 56 (A)
Atendido em: 03/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11310387893	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 03/11/2025 Liberado em: 03/11/2025 13:40

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,24</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>16,1</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>46,1</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>88,0</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>30,7</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,9</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>14,3</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>5.990/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>42,1%</b>	<b>2.522/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>42,1%</b>	<b>2.522/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>4,5%</b>	<b>270/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,5%</b>	<b>90/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>41,4%</b>	<b>2.480/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Monócitos.....:	<b>10,5%</b>	<b>629/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>179.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,5/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,210%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>13,8</b>	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

Protocolo:2511031142539

Data:03/11/2025

Paciente:FAUSTINO JOAQUIM DA PAZ FILHO

Nasc.:22/12/1968 RG :-

CPF:11310387893

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.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à DIREITA  
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=47714450531250898975547222569>

