



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 61532352000182      Fantasia : ADA EMPREENDIMENTOS

Razão Social : ADA EMPREENDIMENTOS LTDA

Endereço : R U

N.º 380 A

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ / MT

CEP : 78098470

### Funcionário

Nome : Fauzer Santos Lianos

Setor: MOTORISTA

CPF : 69013039120

Cargo: MOTORISTA

RG : /

Nascimento: 10/01/1980

### 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

Várzea Grande 17 de novembro de 2025

Resultado: NORMAL

  
Dra. Carolina Vieira Ormonde  
Médica  
CRM-MT 13330

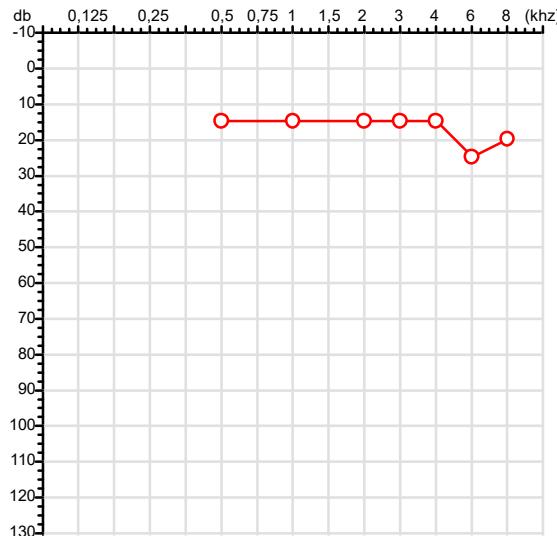
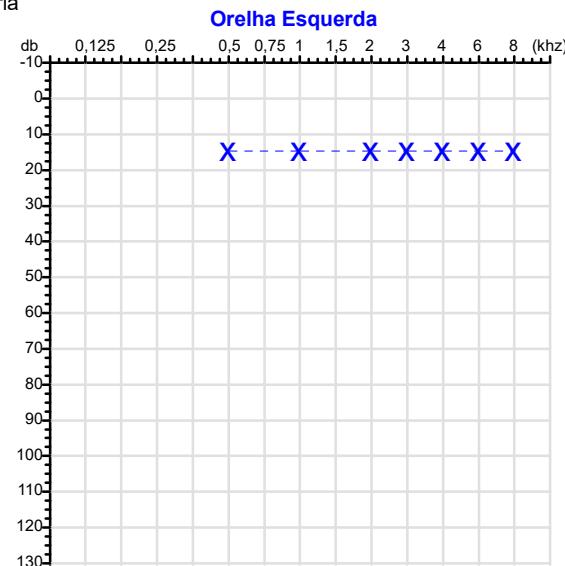
Dra. Carolina Vieira Ormonde  
CRM-MT 13330  
NIS

Autenticação Assinatura :3F8A99BC47767F5BEDBD95E1DC15829E  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :690.130.391-20  
 CNPJ :61.532.352/0001-82  
 Nascimento :10/01/1980  
 Motivo :Admissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 17/11/2025

Paciente :Fauzer Santos Lianos  
 Razão :ADA EMPREENDIMENTOS LTDA  
 Idade : 45 anos  
 Setor :MOTORISTA  
 Função :MOTORISTA

RG :/

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

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

**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	15	15	15	15	15	15	25	18

**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)



Dra. Carolina Vieira Ormonde  
Médica  
CRM-MT 13330

Dra. Carolina Vieira Ormonde

CRM-MT 13330

Assinatura eletrônica :A92D76B835C7A305AE17DA010E836660

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


\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiômetro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2025

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

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	15	15	15	15	15	15	15	15

**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)



ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 779565

Paciente

Nome : Fauzer Santos Lianos

CPF : 69013039120

RG : /

Cargo : MOTORISTA

Nascimento : 10/01/1980

**Self Report Questionnaire**  
**Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa**

- |   |  |
|---|--|
| 1.Tem dores de cabeça freqüentes?                                   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 2.Tem falta de apetite?   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 3.Dorme mal?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 4.Assusta-se com facilidade?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 5.Tem tremores nas mãos?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?                  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 7.Tem má digestão?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 8.Tem dificuldade de pensar com clareza?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 9.Tem se sentido triste ultimamente?                                | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 10.Tem chorado mais do que o costume?                               | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?     | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 12.Tem dificuldade para tomar decisões?                             | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?              | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 15.Tem perdido o interesse pelas coisas?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?                   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 17.Tem tido idéias de acabar com a vida?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?                                | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?                        | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 20.Você se cansa com facilidade?                                    | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |

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

Varzea Grande-MT, 17 de novembro de 2025

*Dra. Carolina Vieira Omorim*  
Médica  
CRM-MT 13330

Cod.: 560011	Paciente: <b>Fauzer Santos Lianos</b>	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 17/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 69013039120	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

97 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/11/2025 Liberado em: 17/11/2025 13:35

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  
www.ultracenter.com.br

Cod.: 560011	Paciente: <b>Fauzer Santos Lianos</b>	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 17/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 69013039120	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/11/2025 Liberado em: 17/11/2025 14:42

### Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,08</b>		4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,9</b>		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	<b>40,7</b>		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>80,1</b>		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>27,4</b>		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,2</b>		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	<b>12,1</b>		11,0 a 15,0%	

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>5.640/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>	
Neutrófilos.....:	<b>46,7%</b>	<b>2.634/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>46,7%</b>	<b>2.634/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	<b>9,0%</b>	<b>508/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	<b>0,5%</b>	<b>28/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>33,5%</b>	<b>1.889/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>10,3%</b>	<b>581/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>234.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>12,0/fl</b>	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	<b>0,280%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>15,5</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  
www.ultracenter.com.br



www.ceico.com.br



**Nome:** FAUZER SANTOS LIANOS  
**Médico:** HISMET  
**Data:** 17/11/2025  
**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Data Nasc.:** 10/01/1980  
**CRM:** 175069-MT  
**Protocolo:** 1008741  
**Senha:** 683583

### RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

#### Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Corpos vertebrais íntegros e alinhados.

Espaços discais conservados.

**ID: Dentro de padrões de normalidades.**

nsm

A handwritten signature in black ink, appearing to read "af:".

Dra. Nathalia Simi Mendonça  
CRM-MT 7626 RQE Nº 4916  
Título de Especialista em Radiologia e  
Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site [www.ceico.com.br](http://www.ceico.com.br) com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT

Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT

1/1