



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 19326502000135 Fantasia : DISK LAVANDERIA

Razão Social : DISK LAVANDERIA LTDA

Endereço : R X

N.º S/N

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ / MT

CEP : 78098500

Funcionário

Nome : Ezequiel Rosa Lima

Setor: GHE 04 (LOGISTICA)

CPF : 04603981139

Cargo: MOTORISTA

RG : /

Nascimento: 27/06/1995

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

Cuiabá 28 de novembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

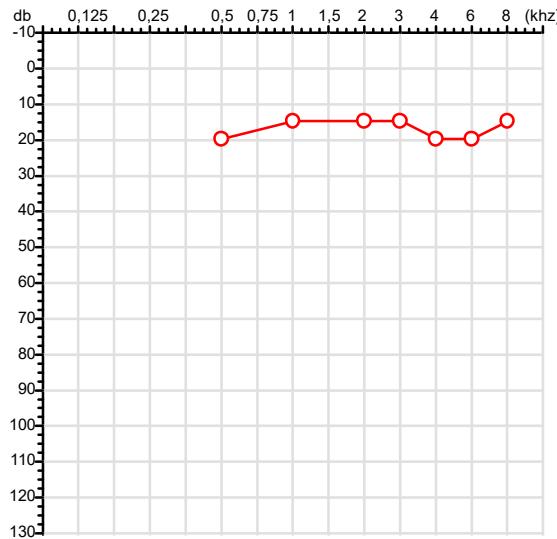
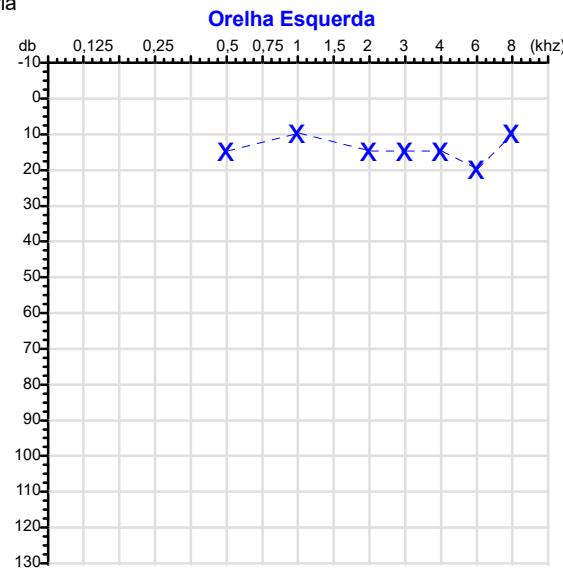
CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :91C2D972C3D3F2411564597538FD21B3
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :046.039.811-39
 CNPJ :19.326.502/0001-35
 Nascimento :27/06/1995
 Motivo :Admissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 28/11/2025

Paciente :Ezequiel Rosa Lima
 Razão :DISK LAVANDERIA LTDA
 Idade : 30 anos
 Setor :GHE 04 (LOGISTICA)
 Função :MOTORISTA

RG :/

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

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

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	20	15	15	17	15	20	20	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)

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

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :F27BEC86F0A32A562CF42DD46AB0DA98

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	15	15	15	20	10

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	10	15	13	15	15	20	17

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)

Ezequiel Rosa Lima

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Cod.: 561604	Paciente: Ezequiel Rosa Lima	Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 28/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CFF: 046.039.811-39	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 28/11/2025 Liberado em: 28/11/2025 14:14

Eritrograma

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,92	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	79,3	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	26,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	3.100/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	37,1%	1.150/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.....:	37,1%	1.150/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinofilos.....:	0,6%	19/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basofilos.....:	1,3%	40/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	50,0%	1.550/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	11,0%	341/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	196.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	12,0/fL	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	0,230%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	16,5	15,0 a 17,9%



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
CNES: 3055612



Cod.: 561604	Paciente: Ezequiel Rosa Lima	Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 28/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CFF: 046.039.811-39	Convênio: Hismet

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 28/11/2025 Liberado em: 01/12/2025 08:26

HEPATITE B - ANTI-HBs

Resultado

7,95 mUI/mL

Não 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 - CRBM 2121

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

Cod.: 561604	Paciente: Ezequiel Rosa Lima	Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 28/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CFF: 046.039.811-39	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 28/11/2025 Liberado em: 01/12/2025 08:26

HEPATITE C - ANTI-HCV **0,14**

Resultado **Não reagente**

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

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

Nota: Conforme disposto na RDC nº 978/ANVISA de 06/06/2025, 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 transscrito 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 - CRBM 2121

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