



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 27429662000138      Fantasia : SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS

Razão Social : SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA

Endereço : RUA PARANAIBA      N.º 3156

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ / MT      CEP : 78025337

### Funcionário

Nome : Marciano da Silva Militao

Setor: OBRAS

CPF : 01357784171

Cargo: RETROESCAVADEIRA

RG : /

Nascimento: 02/05/1983

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/70

OE: 20/70

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

#### 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: Sim

Cuiabá 1 de dezembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

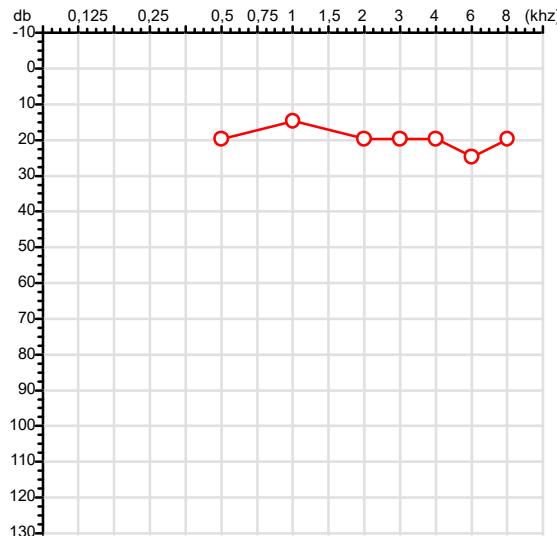
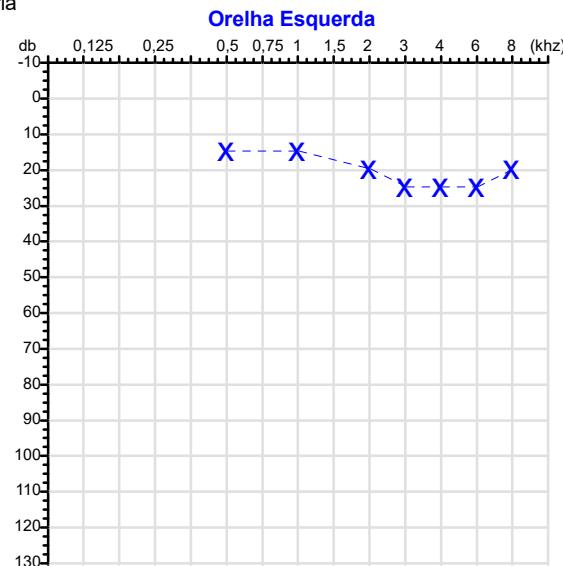
Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :5928842233E81044D8962F7AE1E681AD  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :013.577.841-71  
 CNPJ :27.429.662/0001-38  
 Nascimento :02/05/1983  
 Motivo :Admissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 01/12/2025

Paciente :Marciano da Silva Militao  
 Razão :SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA  
 Idade : 42 anos  
 Setor :OBRAS  
 Função :RETROESCAVADEIRA

RG :/

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	20	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	20	15	20	18	20	20	25	22

**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 :49BC0DE8C767C489621ED73E32D2A7B9  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Marciano da Silva Militao*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM  
 Última Aferição :12/08/2025

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

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	20	17	25	25	25	25

**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 782012**

Paciente

Nome : MARCIANO DA SILVA MILITAO

CPF : 01357784171

RG : /

Cargo : RETROESCAVADEIRA

Nascimento : 02/05/1983

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

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

Cuiabá-MT, 01 de dezembro de 2025



Cod.: 561743	Paciente: <b>Marciano da Silva Militao</b>	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 01/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01357784171	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/12/2025 Liberado em: 01/12/2025 10:42

### Eritrograma

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,50</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>12,9</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>38,8</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>70,5</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>23,5</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,2</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>14,8</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>6.930/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>43,7%</b>	3.028/mm <sup>3</sup> 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	0/mm <sup>3</sup> 0 0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	0/mm <sup>3</sup> 0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	0/mm <sup>3</sup> 0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	0/mm <sup>3</sup> 0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	0/mm <sup>3</sup> 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>43,7%</b>	3.028/mm <sup>3</sup> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinofilos.....:	<b>4,0%</b>	277/mm <sup>3</sup> 2 a 4 80 a 600
Basofilos.....:	<b>0,4%</b>	28/mm <sup>3</sup> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>43,0%</b>	2.980/mm <sup>3</sup> 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	<b>0,0%</b>	0/mm <sup>3</sup> 0 0
Monócitos.....:	<b>8,9%</b>	617/mm <sup>3</sup> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>236.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,5/fl</b>	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	<b>0,230%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>10,7</b>	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