



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 50191236000120 Fantasia : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA  
Razão Social : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA  
Endereço : AV V-2 (LOT PRQ N ESPERANCA I) N.º SN Complemento : QUADRA79 LOTE 5A E 6  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098563

### Funcionário

Nome : Lucas da Silva Pereira Setor: PRODUCAO  
CPF : 07813379250 Cargo: OPERADOR DE EMPILHADEIRA  
RG : / Nascimento: 16/09/2005

### 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 4 de dezembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :6D7989B872B8CF028B1C1AE1065E4C05  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

# Exame n.º :782814

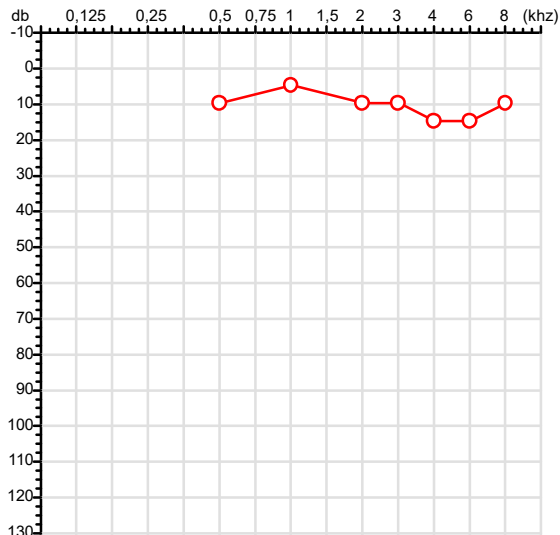
CPF :078.133.792-50  
CNPJ :50.191.236/0001-20  
Nascimento :16/09/2005  
Motivo :Mudança de Riscos Ocupacionais  
Repouso :14h  
Data do Exame : 04/12/2025

Paciente :Lucas da Silva Pereira  
Razão :PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA  
Idade : 20 anos  
Setor :PRODUCAO  
Função :OPERADOR DE EMPILHADEIRA

RG :/

## Audiometria

### Orelha Direita



### Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	10	5	10	10	15	15	10

### Ossea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

### Médias Tritonais

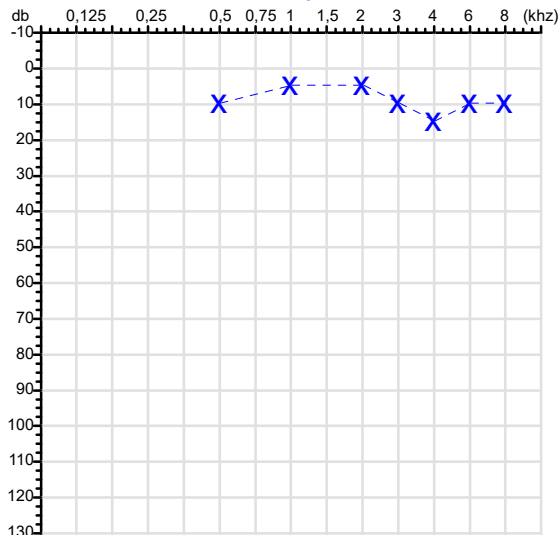
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	5	10	8	10	15	15	13

### 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)

### Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	5	5	10	15	10	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	10	5	5	7	10	15	10	12

### 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 :0167A112323E2F9E90A3B78138AD1372

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

*Lucas da Silva Pereira*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 782814**

**Paciente**

Nome : LUCAS DA SILVA PEREIRA

CPF : 07813379250

RG : /

Cargo : OPERADOR DE EMPILHADEIRA

Nascimento : 16/09/2005

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento de mudança de riscos ocupacionais 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 AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. \_\_\_\_\_

**III.ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. \_\_\_\_\_

**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, 04 de dezembro de 2025



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



Protocolo:251204102505

Data:04/12/2025

Paciente:LUCAS DA SILVA PEREIRA

Nasc.:16/09/2005 RG :-

CPF:07813379250

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 62BPM (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 = 0,36S (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

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr.ª Jamila L. Xavier*

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=280104383995897523092126050269>



Protocolo:25120410254746

Data:04/12/2025

Paciente:LUCAS DA SILVA PEREIRA

Nasc.:16/09/2005 RG :-

CPF:07813379250

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=041991951905247332319581984234>

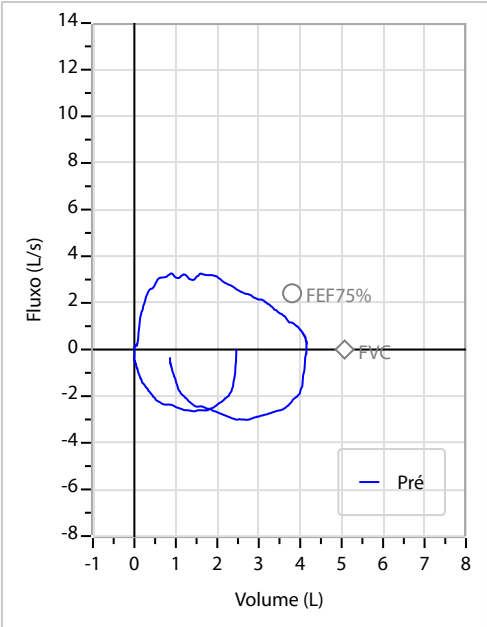
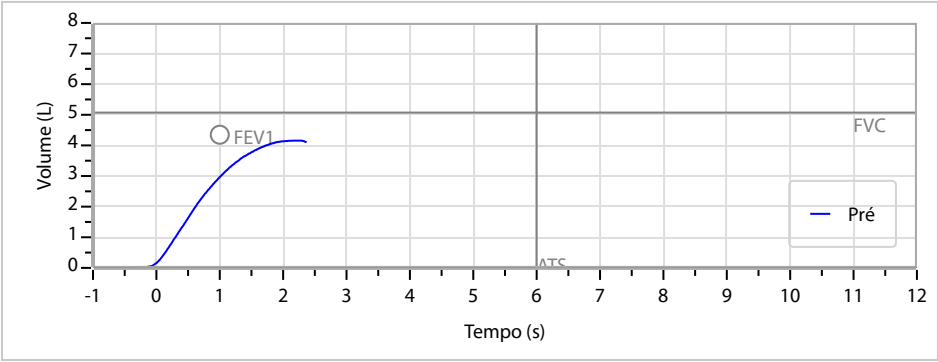


Nome	LUCAS DA SILVA PEREIRA		ID1	782814	Sexo	Masculino	Idade	20,2	Peso (kg)	63,00	Altura (cm)	178,0
Agrupamento	--	D.O.B.	16/09/2005	--	BMI (kg/m2)	19,9	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
09:30	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 4,17	5,07	82	<div><div></div></div>
FEV1	L 2,94	4,35	68	<div><div></div></div>
FEV1/FVC%	% 70,6	86,5	82	<div><div></div></div>
FEV1/Vcmax%	% 70,6	86,5	82	<div><div></div></div>



**Interpretação**  
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 70,6% que está abaixo dos limites normais enquanto um valor FVC de 4,17 L está normal. A presença de uma POSSIVEL RESTRICAO

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

Cod.: 562287	Paciente: <b>Lucas da Silva Pereira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 04/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07813379250	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**83 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico    Material: Soro    Coletado em: 04/12/2025    Liberado em: 04/12/2025 11:06

Valores de Referência:  
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**83 mg/dL**

25/07/2025



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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 562287	Paciente: <b>Lucas da Silva Pereira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 04/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07813379250	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 04/12/2025 Liberado em: 04/12/2025 11:00

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,06</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,3</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>42,4</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>83,8</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>28,3</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,7</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,7</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>52,1%</b>	<b>3.121/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>52,1%</b>	<b>3.121/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,0%</b>	<b>120/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,5%</b>	<b>30/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>35,4%</b>	<b>2.120/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>10,0%</b>	<b>599/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>237.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,9/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,260%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>12,4</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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Protocolo:2512041026299

Data:04/12/2025

Paciente:LUCAS DA SILVA PEREIRA

Nasc.:16/09/2005 RG :-

CPF:07813379250

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

PRESENÇA DE QUATRO VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES. ARCOS COSTAIS RUDIMENTARES EM L1?



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=606198248325240787026167104777>

