



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 14707364000110 Fantasia : XCMG BRASIL INDUSTRIA

Razão Social : XCMG BRASIL INDUSTRIA LTDA

Endereço : RUA CASSIO DE CARVALHO N.º 26

Cidade / UF : POUSO ALEGRE / MG Complemento :

CEP : 37553082

Funcionário

Nome : Leonardo Rodrigues Aleixo

Setor: GERAL

CPF : 10692351647

Cargo: TECNICO EM MANUTENCAO

RG : 10692351647 / SSP MT

Nascimento: 13/07/1994

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 16 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 :C6A36E76E960FBE13FF41D1033A7D551
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



TESTE DE ROMBERG N° 784875

CNPJ : 14707364000110 Fantasia : XCMG BRASIL INDUSTRIA

Razão Social : XCMG BRASIL INDUSTRIA LTDA

Endereço : RUA CASSIO DE CARVALHO N.º 26

Cidade / UF : POUSO ALEGRE / MG

Complemento :

CEP : 37553082

Funcionário

Nome : Leonardo Rodrigues Aleixo

Setor: GERAL

CPF : 10692351647

Cargo: TECNICO EM MANUTENCAO

RG : 10692351647 / SSP MT

Nascimento: 13/07/1994

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

(X) Romberg Negativo.

() Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 16 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

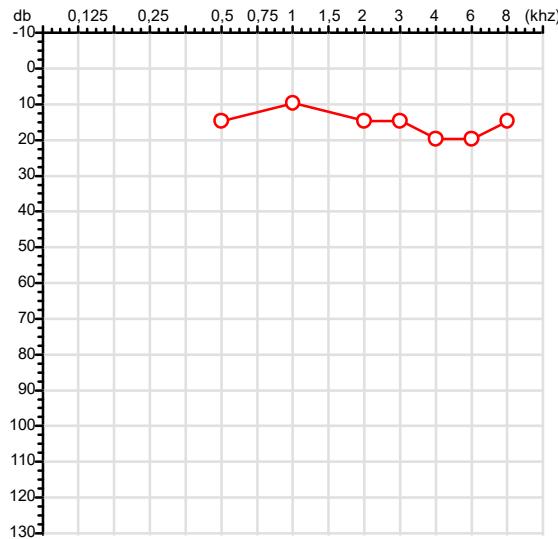
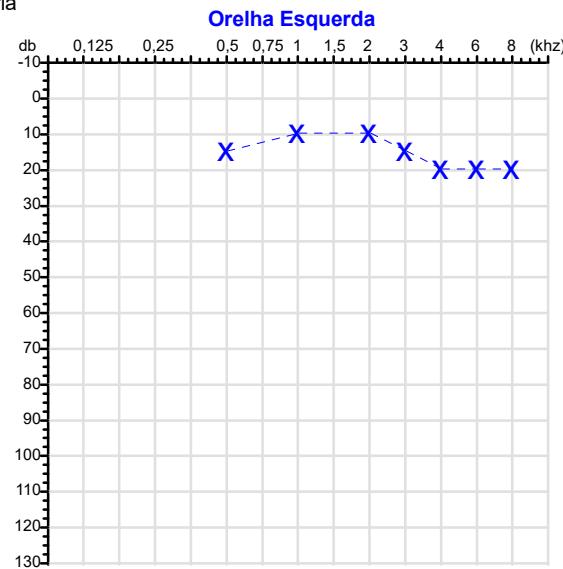
Autenticação Assinatura :

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

CPF :106.923.516-47
 CNPJ :46.650.960/0001-06
 Nascimento :13/07/1994
 Motivo :Periódico
 Repouso :14h
 Data do Exame : 16/12/2025

Paciente :LEONARDO RODRIGUES ALEIXO
 Razão :XCMG BRASIL INDUSTRIA LTDA
 Idade : 31 anos
 Setor :GERAL
 Função :TECNICO EM MANUTENCAO

RG :10692351647/SSP MT

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	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	15	10	15	13	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 :0AB9350751A8DE728ED58C342CD8D1C7
 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	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	15	20	20	18

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)

Leonardo Rodrigues Aleixo

** Assinado por biometria **

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

Cod.: 563700	Paciente: Leonardo Rodrigues Aleixo	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 16/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10692351647	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

92 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 16/12/2025 Liberado em: 16/12/2025 12:33

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.: 563700	Paciente: Leonardo Rodrigues Aleixo	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 16/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10692351647	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/12/2025 Liberado em: 16/12/2025 12:29

Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,42		4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	15,4		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	45,4		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	83,8		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,4		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,9		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	12,8		11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	6.350/mm³		3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	53,0%	3.366/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.....:	53,0%	3.366/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	4,3%	273/mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	0,5%	32/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	32,9%	2.089/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	9,3%	591/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	294.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,2/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,300%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,6	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.pncq.com.br



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 784875**

Paciente

Nome : LEONARDO RODRIGUES ALEIXO

CPF : 10692351647

RG : 10692351647/SSP MT

Cargo : TECNICO EM MANUTENCAO

Nascimento : 13/07/1994

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.

Cuiabá-MT, 16 de dezembro de 2025

