



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 1177778000105 Fantasia : IND SERVICE

Razão Social : IND SERVICE SERVICOS INDUSTRIAIS LTDA

Endereço : RUA PITANGUEIRAS N.º SN

Cidade / UF : ANÁPOLIS / GO Complemento : QUADRA04 LOTE 22

CEP : 75133777

Funcionário

Nome : Moizes Soares de Oliveira

Setor: OPERACIONAL

CPF : 03156394157

Cargo: AUXILIAR DE LOGISTICA

RG : /

Nascimento: 09/04/1988

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 15 de janeiro de 2026

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

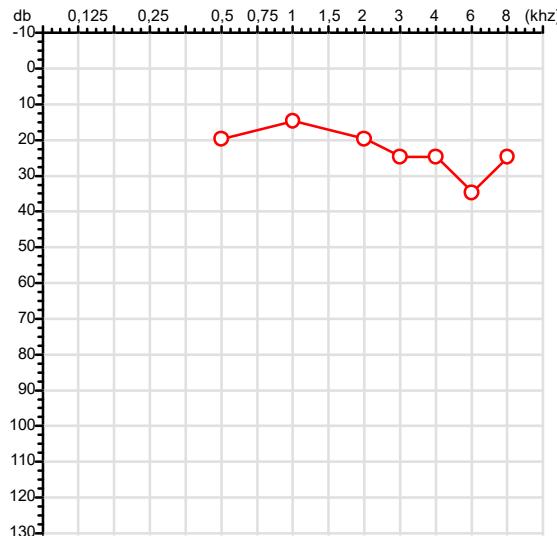
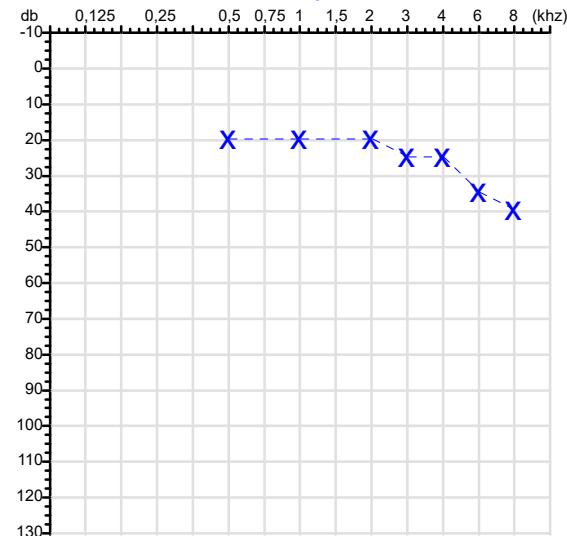
Autenticação Assinatura :0D41FC671A5D540381624EB0C6CF3788
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :790746

CPF :031.563.941-57
 CNPJ :11.777.780/0001-05
 Nascimento :09/04/1988
 Motivo :Admissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 15/01/2026

Paciente :Moizes Soares de Oliveira
 Razão :IND SERVICE SERVICOS INDUSTRIAIS LTDA
 Idade : 37 anos
 Setor :OPERACIONAL
 Função :AUXILIAR DE LOGISTICA

RG :/

Orelha Direita

Audiometria
Orelha Esquerda

Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	25	25	35	25

Óssea

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

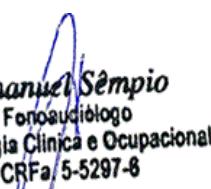
Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	25	25	35	28

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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 :85F72C61264C93B11DA4018E75BAE905

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


Moizes Soares de Oliveira

** 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	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	20	20	20	20	25	25	35	28

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 790746**

Paciente

Nome : MOIZES SOARES DE OLIVEIRA

CPF : 03156394157

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE LOGISTICA

Nascimento : 09/04/1988

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, 15 de janeiro de 2026



Protocolo : 26011508384546

Data : 15/01/2026

Paciente : MOIZES SOARES DE OLIVEIRA

Nasc.: 09/04/1988 RG : -

CPF: 03156394157

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 59BPM (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 = 0,08_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +90° (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. Jamila L. Xavier

360109182264527079276

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=998640951360109182264527079276>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇAO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo : 26011508373346

Data : 15/01/2026

Paciente : MOIZES SOARES DE OLIVEIRA

Nasc.: 09/04/1988 RG : -

CPF: 03156394157

Exame : ELETROENCEFALOGRAAMA 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.

ELETROENCEFALOGRAAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE
Neurologista CRM-MT 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=977984893469838676372886527211>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Cod.: 566971	Paciente: Moizes Soares de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 37 (A)
Atendido em: 15/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03156394157	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

85 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 15/01/2026 Liberado em: 15/01/2026 11:46

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente


Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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.: 566971	Paciente: Moizes Soares de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 37 (A)
Atendido em: 15/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03156394157	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 15/01/2026 Liberado em: 15/01/2026 14:01

Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemárias em milhões/ mm ³:	4,89		4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	14,4		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	40,6		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	83,0		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,4		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,5		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	12,0		11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	5.450/mm³		3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	57,6%	3.139/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.....:	57,6%	3.139/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	5,1%	278/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	1,3%	71/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	26,6%	1.450/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	9,4%	512/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	185.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,5/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,210%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	15,0	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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.labocenter.com.br

Protocolo : 2601150847519 Data : 15/01/2026

Paciente : MOIZES SOARES DE OLIVEIRA

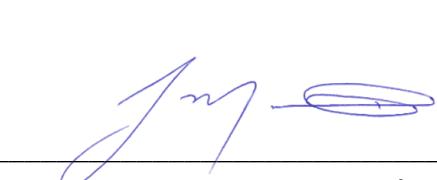
Nasc.: 09/04/1988 RG : -

CPF: 03156394157

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUais.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti
Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

