



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 61532352000182 Fantasia : ADA EMPREENDIMENTOS
Razão Social : ADA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço : R U N.º 380 A Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098470

Funcionário

Nome : Renan Souza Marques Setor: PRODUCAO
CPF : 04013839113 Cargo: PREPARADOR SUCATA
RG : / Nascimento: 18/08/1995

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/15

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

Várzea Grande 23 de janeiro de 2026

Dr. Ericki A. Cenedese
Médico
CRM - MT 16240

Dr. Ericki Augusto Cenedese
CRM-MT 16240
NIS 14302194355

Autenticação Assinatura :C413B43ABFBFCD44510D6EF517C921D6
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 794411

Paciente

Nome : **RENAN SOUZA MARQUES**

CPF : **04013839113**

RG : /

Cargo : **PREPARADOR SUCATA**

Nascimento : **18/08/1995**

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Tem dores de cabeça freqüentes? | () Sim (X) Não |
| 2. Tem falta de apetite? | () Sim (X) Não |
| 3. Dorme mal? | () Sim (X) Não |
| 4. Assusta-se com facilidade? | () Sim (X) Não |
| 5. Tem tremores nas mãos? | () Sim (X) Não |
| 6. Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? | () Sim (X) Não |
| 7. Tem má digestão? | () Sim (X) Não |
| 8. Tem dificuldade de pensar com clareza? | () Sim (X) Não |
| 9. Tem se sentido triste ultimamente? | () Sim (X) Não |
| 10. Tem chorado mais do que o costume? | () Sim (X) Não |
| 11. Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? | () Sim (X) Não |
| 12. Tem dificuldade para tomar decisões? | () Sim (X) Não |
| 13. Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | () Sim (X) Não |
| 14. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? | () Sim (X) Não |
| 15. Tem perdido o interesse pelas coisas? | () Sim (X) Não |
| 16. Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? | () Sim (X) Não |
| 17. Tem tido idéias de acabar com a vida? | () Sim (X) Não |
| 18. Sente-se cansado(a) o tempo todo? | () Sim (X) Não |
| 19. Tem sensações desagradáveis no estomago ? | () Sim (X) Não |
| 20. Você se cansa com facilidade? | () Sim (X) Não |

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

Varzea Grande-MT, 23 de janeiro de 2026



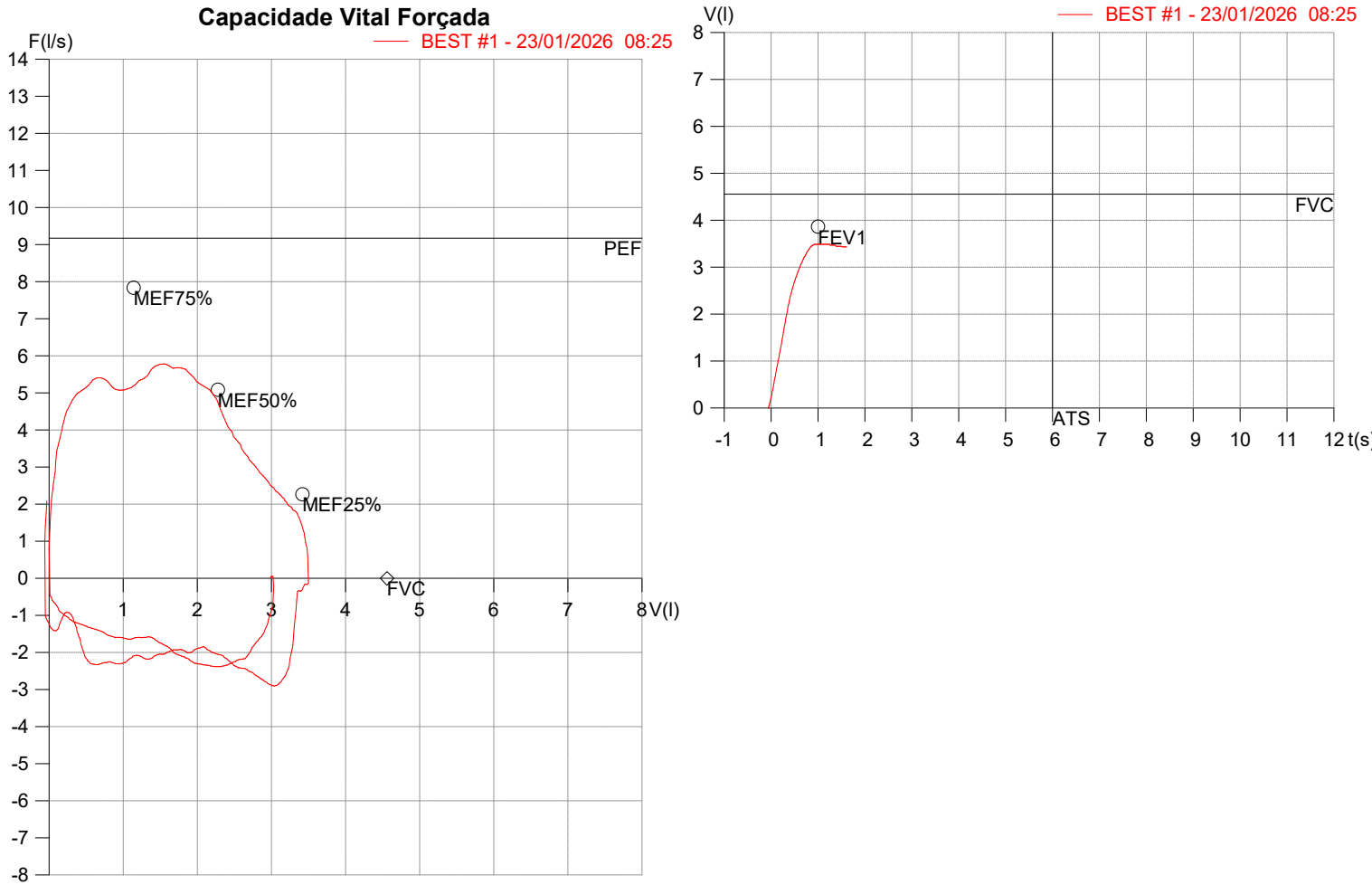
Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.



HISMET - HIGIENE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO CUIABÁ - MT
TEL.: (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data: 23/01/2026
Primeiro Nome: RENAN SOUZA MARQUES
Sobrenome:
Altura (cm): 168.0
Peso (kg): 69.0

Data de nascimento: 18/08/1995
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa: ADA EMPREENDIMENTOS
Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.56	3.52	77.2
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.56	3.52	77.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.18	5.78	63.0
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.90	
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.67	4.98	106.6
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.83	5.15	65.7
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.09	5.67	111.5
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.26	3.40	150.0
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		0.9	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	550.5	346.8	63.0

Diagnóstico:
Espirometria normal



Nome: RENAN SOUZA MARQUES

Data Nasc.: 18/08/1995

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 23/01/2026

Protocolo: 1032810

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 689203

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Corpos vertebrais íntegros e alinhados.

Espaços discais conservados.

ID: Dentro de padrões de normalidades.

rbe

Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach
CRM-MT 8230 RQE N° 4157
Título de Especialista em Radiologia
e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site www.ceico.com.br com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT

1/1