



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 10914514000106 Fantasia : PB LEINER BRASIL
Razão Social : PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
Endereço : EST VICINAL ACORIZAL N.º SN Complemento : ALDEIA KM 03
Cidade / UF : ACORIZAL / MT CEP : 78485000

Funcionário

Nome : Kaio Gabriel Teixeira de Amorim	Setor: GHE 15.2 - MOAGEM
CPF : 08610051129	Cargo: OPERADOR DE MOAGEM
RG : /	Nascimento: 06/09/2006

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO	COM CORREÇÃO
OD: 20/10	OD: /
OE: 20/10	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 23 de janeiro de 2026

Resultado: NORMAL

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330

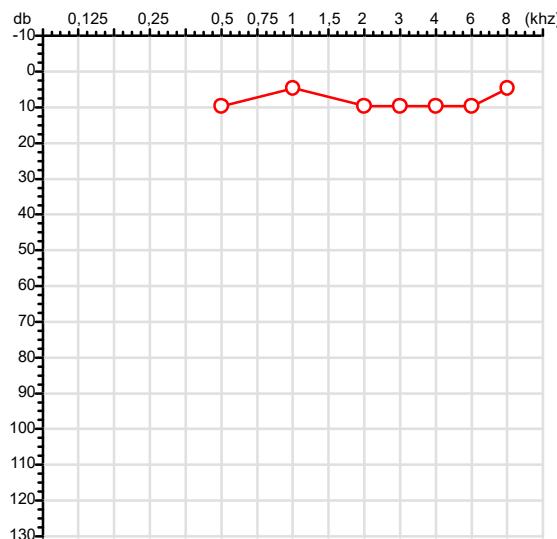
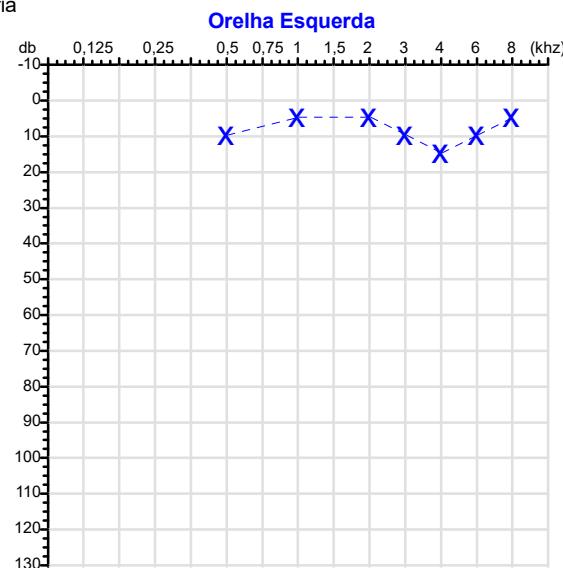
Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315

Autenticação Assinatura :2E8D6E8C66C8DED17B995CD950A9E708
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :086.100.511-29
 CNPJ :10.914.514/0001-06
 Nascimento :06/09/2006
 Motivo :Mudança de Riscos Ocupacionais
 Repouso :14h
 Data do Exame : 23/01/2026

Paciente :Kaio Gabriel Teixeira de Amorim
 Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
 Idade : 19 anos
 Setor :GHE 15.2 - MOAGEM
 Função :OPERADOR DE MOAGEM

RG :/

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

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

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	10	5	10	8	10	10	10	10

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 audiometrítica (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 :6D63FAEFD006EFB1527DBC3B9A68C102
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Kaio Gabriel Teixeira de Amorim

** 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	10	5	5	10	15	10	5

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 audiometrítica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 794599

Paciente

Nome : Kaio Gabriel Teixeira de Amorim

CPF : 08610051129

RG : /

Cargo : OPERADOR DE MOAGEM

Nascimento : 06/09/2006

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, 23 de janeiro de 2026

Dra. Carolina Vieira Omorim
Médica
CRM-MT 13330



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 794599**

Paciente

Nome : **KAIO GABRIEL TEIXEIRA DE AMORIM**

CPF : **08610051129**

Cargo : **OPERADOR DE MOAGEM**

RG : /

Nascimento : **06/09/2006**

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO 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.ANALISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 30, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado.

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, 23 de janeiro de 2026



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





Protocolo : 26012312374732

Data : 23/01/2026

Paciente : KAIOS GABRIEL TEIXEIRA DE AMORIM

Nasc.: 06/09/2006 RG :-

CPF: 08610051129

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 74BPM (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 = 0,39S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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

1701070154679204632703

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=98904291701070154679204632703>

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



Cod.: 568266	Paciente: Kaio Gabriel Teixeira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 23/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08610051129	Convênio: Hismet

PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 23/01/2026 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS: **Amostra negativa**

PROTOZOÁRIOS: **Amostra negativa**

Valores de Referência:
Negativo

Histórico de Resultados

HELMINTOS	11/07/2025 Amostra negativa	16/12/2025 Amostra negativa
PROTOZOÁRIOS	Amostra negativa	Amostra negativa



Assinado Digitalmente



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.giantebm.com.br

Cod.: 568266	Paciente: Kaio Gabriel Teixeira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 23/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08610051129	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

86 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 23/01/2026 Liberado em: 23/01/2026 13:23

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

73 mg/dL

11/07/2025



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.: 568266	Paciente: Kaio Gabriel Teixeira de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 23/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08610051129	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/01/2026 Liberado em: 23/01/2026 13:33

Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemárias em milhões/ mm ³:	6,02		4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	15,5		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	46,2		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	76,7		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	25,7		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,5		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	12,9		11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	5.620/mm³		3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	47,9%	2.692/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.....:	47,9%	2.692/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	0,7%	39/mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	0,7%	39/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	42,3%	2.377/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	8,4%	472/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	239.000/mm³		150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,3/fl		6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,220%		0,10 a 0,50%
PDW.....:	9,9		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



Protocolo : 2601231309089

Data : 23/01/2026

Paciente : KAIOS GABRIEL TEIXEIRA DE AMORIM

Nasc.: 06/09/2006 RG :-

CPF: 08610051129

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.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

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

