



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 14915029000108 Fantasia : ENCOMIND ENGENHARIA LTDA  
Razão Social : ENCOMIND ENGENHARIA LTDA  
Endereço : ROD ARQUITETO HELDER CANDIA N.º 1200 Complemento : KM 3.5  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78048150

### Funcionário

Nome : Antonio Amaral da Silva Setor: TERRAPLANAGEM  
CPF : 01843429373 Cargo: OPERADOR DE ROLO COMPACTADOR  
RG : / Nascimento: 01/01/1981

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/15

##### COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J0

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J0

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 3 de abril de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15809

Autenticação Assintatura :D0CE0C182F6698C02EDEB160729D2305  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

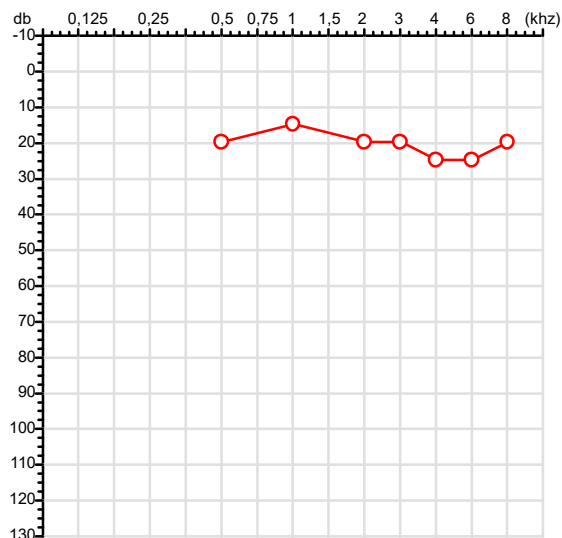
# Exame n.º :730337

CPF :018.434.293-73 Paciente :Antonio Amaral da Silva  
 CNPJ :14.915.029/0001-08 Razão :ENCOMIND ENGENHARIA LTDA  
 Nascimento :01/01/1981 Idade : 44 anos  
 Motivo :Admissional Setor :TERRAPLANAGEM  
 Repouso :14h Função :OPERADOR DE ROLO COMPACTADOR  
 Data do Exame : 03/04/2025

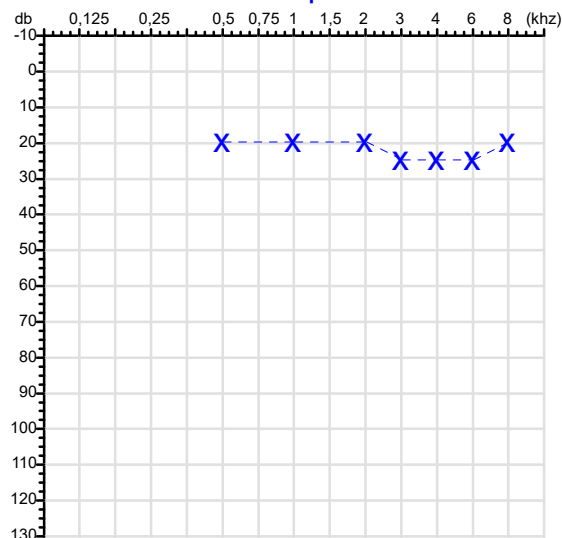
RG :/

## Audiometria

### Orelha Direita



### Orelha Esquerda



### Aérea

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

### 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 | 20  | 15 | 20 | 18 | 20 | 25 | 25 | 23 |

### 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)

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 20  | 20 | 20 | 25 | 25 | 25 | 20 |

| 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 | 20  | 20 | 20 | 20 | 25 | 25 | 25 | 25 |

### 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 :E1178C875D84B52164E75FC6876F4854

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

**Antonio Amaral da Silva**

\*\* Assinado por biometria \*\*

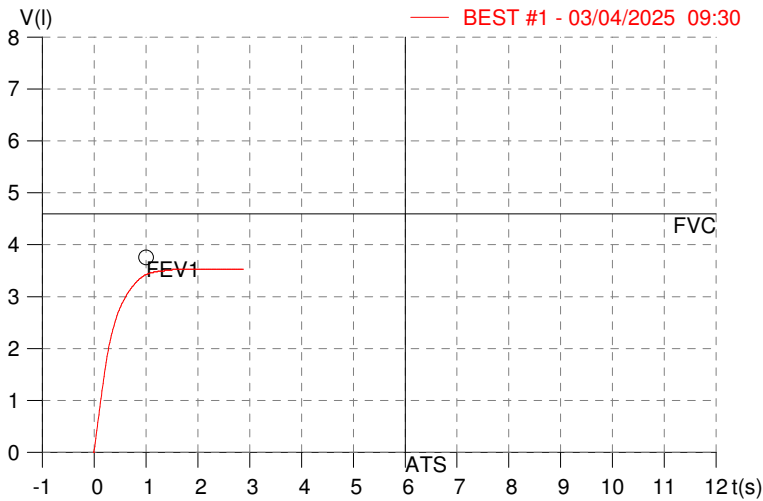
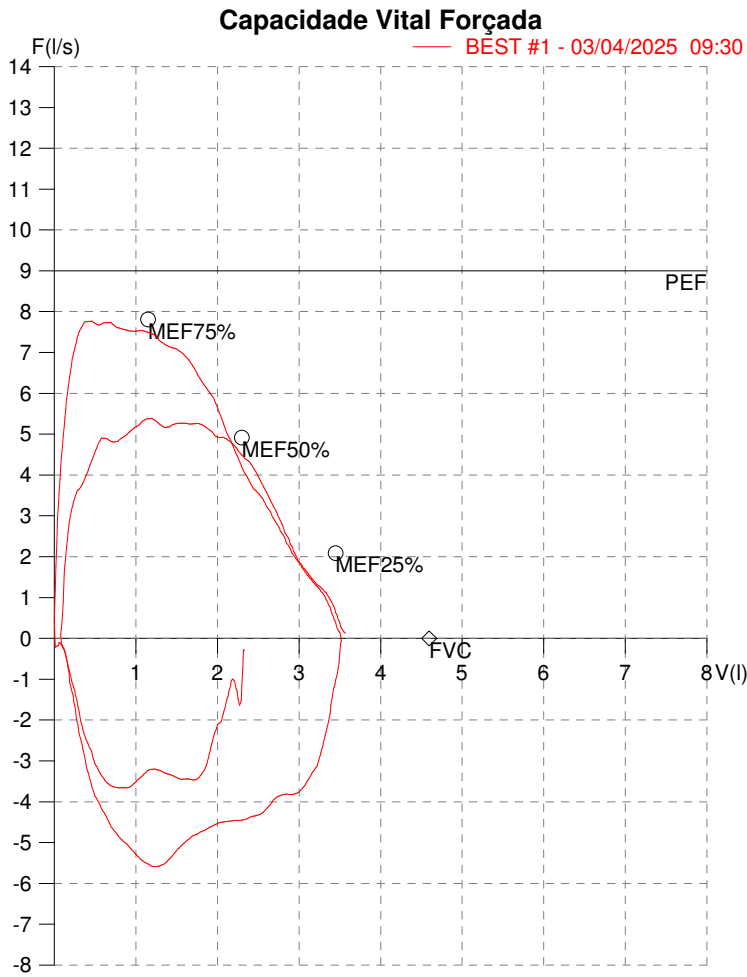
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO  
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT  
Tel. (65)3321-7051

ID: 730337  
Primeiro Nome: ANTONIO AMARAL DA  
Sobrenome: SILVA  
Data: 03/04/2025

Data de nascimento: 01/01/1981  
Sexo : Macho  
Peso (kg): 72.0  
Altura (cm): 175.0



| Parâmetro       | UM      | Descrição                         | Prev. | BEST#1 | % Prev. |
|-----------------|---------|-----------------------------------|-------|--------|---------|
| Best FVC        | l(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada   | 4.60  | 3.58   | 78.0    |
| FVC             | l(btps) | Capacidade Vital Forçada          | 4.60  | 3.58   | 78.0    |
| FEV1            | l(btps) | Volume Exp Forçada em 1 seg       | 3.76  | 3.47   | 92.4    |
| PEF             | l/sec   | Pico de Fluxo expiratório         | 9.00  | 7.77   | 86.2    |
| FEV1/FVC% %     |         | FEV1 em % da FVC                  | 79.3  | 96.9   | 122.2   |
| FEF25-75% l/sec |         | Fluxo expiratório médio forçado   | 4.20  | 5.37   | 127.6   |
| MEF75% l/sec    |         | Fluxo Exp Máx @ 25% FVC           | 7.81  | 7.53   | 96.4    |
| MEF50% l/sec    |         | Fluxo Exp Máx @ 50% FVC           | 4.92  | 6.23   | 126.6   |
| MEF25% l/sec    |         | Fluxo Exp Máx @ 75% FVC           | 2.08  | 2.99   | 143.5   |
| FET100% sec     |         | Tempo de Expiração forçada        |       | 1.5    |         |
| PEFr l/min      |         | Pico de Fluxo expiratório (l/min) | 540.2 | 465.9  | 86.2    |

**Diagnóstico:**  
Anormalidade moderada

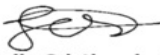
Impresso 03/04/2025

|                                                                                                                |                                             |                    |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|------------------|
| Cod.:<br>523123                                                                                                | Paciente:<br><b>Antonio Amaral da Silva</b> | Sexo:<br>Masculino | Idade:<br>44 (A) |
| Atendido                                                                                                       |                                             | Cadastro de        |                  |
| <b>GLICOSE EM JEJUM</b>                                                                                        |                                             | <b>92 mg/dL</b>    |                  |
| Método: Enzimático Colorimétrico    Material: Soro    Coletado em: 03/04/2025    Liberado em: 03/04/2025 14:21 |                                             |                    |                  |

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

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>523123            | Paciente:<br><b>Antonio Amaral da Silva</b>                | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>44 (A)    |
| Atendido em:<br>03/04/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 01843429373 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 03/04/2025 Liberado em: 03/04/2025 15:07

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                             |             |                             |
|---------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,64</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>14,8</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>44,4</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>95,7</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>31,9</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>33,3</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....:                                   | <b>15,8</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

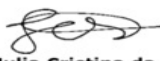
|                         |                             |                                                 |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:        | <b>7.370/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:       | <b>73,4%</b>                | <b>5.410/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>73,4%</b>                | <b>5.410/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:       | <b>3,2%</b>                 | <b>236/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....:         | <b>0,1%</b>                 | <b>7/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200           |
| Linfócitos típicos....: | <b>20,8%</b>                | <b>1.533/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>2,5%</b>                 | <b>184/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>313.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>9,7/fl</b>                 | 6,7 a 10,0fl                      |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,304%</b>                 | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>15,2</b>                   | 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  
CNES: 3055612

Protocolo : 2504031049479

Data : 03/04/2025

Paciente : ANTONIO AMARAL DA SILVA

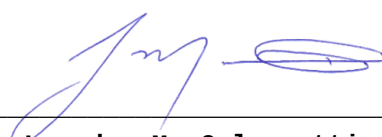
Nasc. : 01/01/1981 RG :

CPF : 01843429373

Exame : RX COLUNA LOMBAR AP/P

### **Resultado**

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEOFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=268995986949526203599695414847>

