

## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 14004380000147 Fantasia: INOVARE

Razão Social: INOVARE INSTALACOES ELETRICAS E TELECOMUNICACOES LTDA

Endereço: ROD MARIO ANDREAZZA N.º 61 Complemento: DESM N 16 MAT 53097C

Cidade / UF: VÁRZEA GRANDE / MT CEP: 78163899

**Funcionário** 

Nome: Vilmar Alves Martins Setor: MANUTENCAO

CPF: 48243990178 Cargo: ENCARREGADO DE OBRAS

**RG**: / **Nascimento**: 13/02/1966

## Ficha de Acuidade Visual

## Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO
OD: 20/30 OD: 20/10
OE: 20/30 OE: 20/10

## **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: Sim

Cuiabá 24 de abril de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15809

Autenticação Assintatura :A4DFDF14E0BA25D5AF3111983C636EA1 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





# Exame n.º:734395

CPF:482.439.901-78 CNPJ:14.004.380/0001-47 Nascimento: 13/02/1966

Motivo :Periódico

Data do Exame : 24/04/2025

Repouso:14h

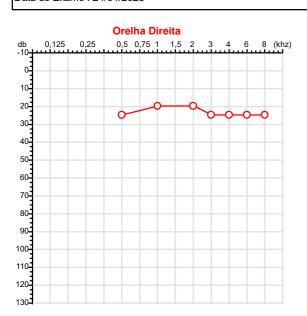
Paciente: VILMAR ALVES MARTINS

Razão: INOVARE INSTALAÇÕES ELETRICAS E TELECOMUNICAÇÕES LTDA

Idade: 59 anos

Setor :MANUTENCAO

Função: ENCARREGADO DE OBRAS





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

#### Óssea

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

#### **Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	20	20	22	25	25	25	25

## Laudo Clínico OD

Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sêmpio
Fonosyciologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa 5-5297-8

Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297 -

Assinatura eletrônica :E42CC558AC1BB723CE3F157E7F2BC59B Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Emanuel Sempio

Audiometria

ıu			Orelha Esquerda						
db -10 <b>-</b>	0,125	0,25	0,5	0,75 1	1,5	2 :	3 4	6	8 (khz)
0			-			-			-
10			+		-	+			
20			X	<b>X</b>	+-	X.,	v _v		v
30				-	-	+	\ \	^	
40			-	++	+	+		+	
50									
60					-	+			
70									
80					+	+			
90									
100									
110									
120									
130									

RG:/

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

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

Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

# Vilmar Alves Martins

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024



# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 734395

#### **Paciente**

Nome: VILMAR ALVES MARTINS

CPF: 48243990178 Cargo: ENCARREGADO DE OBRAS

RG: / Nascimento: 13/02/1966

## **AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

## I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 60, 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, 24 de abril de 2025

CRP 18/03950

Juliany Karoline dos Santos Faccenda CRP-MT N.º 1803950

Autenticação Assintatura : C03EAD5A8AA4CB1713133CF82B2C594A Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25042410244948 Data:24/04/2025

Paciente: VILMAR ALVES MARTINS

Nasc.:13/02/1966 RG:

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

CPF:48243990178

# Resultado

FC = 85BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0.16S (NORMAL = 0.10 A 0.20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.42s (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 LETTE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=006425430549256247729463490281





Protocolo:25042410431848 Data:24/04/2025

Paciente: VILMAR ALVES MARTINS

Nasc.:13/02/1966 RG: CPF:48243990178

Exame: ELETROENCEFALOGRAMA 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.

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

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE

Neurologista RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=122805971519960058357264207961



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

734395

Primeiro Nome: VILMAR ALVES MARTINS

Sobrenome:

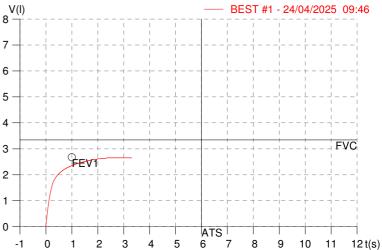


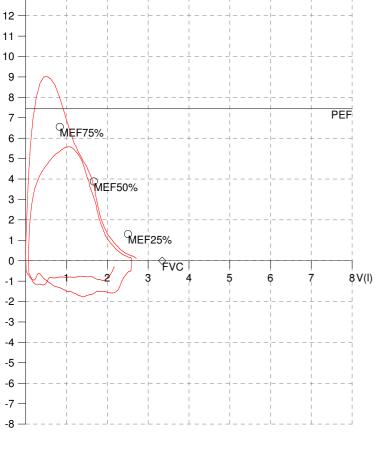
Data de nascimento:13/02/1966 Sexo: Macho Peso (kg): 82.0

% Prev. 81.4 81.4 90.2 121.2 116.0 111.1 131.6 131.8 96.5

121.2

160.0





Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1
Best FVC	I(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.34	2.72
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.34	2.72
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	2.68	2.42
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.44	9.02
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	76.6	88.8
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.27	3.63
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.56	8.62
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	3.89	5.12
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.30	1.26
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.3
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	446.2	541.0

## Diagnóstico:

Espirometria normal Impresso 24/04/2025











004	Paciente: Vilmar Alves Martins		Idade: 59 (A)	
	<b>I</b>	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 48243990178	Convênio: Hismet	

277 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM 277 mg
Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 24/04/2025 Liberado em: 24/04/2025 16:15

## Exame repetido e confirmado na mesma amostra.

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

93 mg/dL

09/06/2023



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











004	Paciente: Vilmar Alves Martins		Idade: 59 (A)	
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

# **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 24/04/2025 Liberado em: 24/04/2025 12:21

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,70	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	47,1	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	100,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	32,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,5	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,1	11,0 a 15,0%

## Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	<b>4.890</b> /mm³		3	3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	<b>73,4</b> %	<b>3.589</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	<b>73,4</b> %	3.589/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	<b>2,7</b> %	<b>132</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,1%	<b>5</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	16,0%	<b>782</b> /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	7,8%	<b>381</b> /mm³	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>200.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>10,0</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,199%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,6	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente





# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 734395

## **Paciente**

Nome: VILMAR ALVES MARTINS

CPF: 48243990178 Cargo: ENCARREGADO DE OBRAS

RG: / Nascimento: 13/02/1966

# QUESTIONÁRIO OMS Questionário I - Identificação de indivíduos com epilepsia (OMS)

1- voce tem ou teve crises (ataques, acesso, convuisão) na quai perde a consciencia e cai subitamente?
E na sua casa, alguém tem? ( )Sim (x )Não
2- Você tem ou teve crises em que perde o contato com a realidade e fica como se estivesse fora do ar?
E na sua casa, alguém tem? ( )Sim ( x )Não
3- Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontroláveis em braços, pernas, boca ou vira a
cabeça para lado? E na sua casa, alguém tem? ( )Sim ( x )Não
4- Você tem ou teve crises de desmaio e que ao acordar nota que fez xixi ou cocô na roupa sem
perceber? E na sua casa, alguém tem? ()Sim (x)Não
5- Você tem ou teve crises na qual sente sensação ruim de "fundeza" ou bola na "boca do estômago" e que
sobe até a garganta e em seguida sai fora do ar, e depois dizem que você ficou mexendo em algo com as mãos
ou mastigando ou olhando para algo distante? E na sua casa, alguém tem essas crises? ( )Sim ( x )Não
6- Algum médico, profissional de saúde ou familiares já lhe disse que você tem ou teve convulsão febril na infância;
ou durante alguma doença grave qualquer? E na sua casa, alguém teve esse problema? ( )Sim ( x )Não
7- Você tem rápidos abalos tipo "choque" nos braços (as coisa caem da sua mão) ou pernas, com ou sem
queda, principalmente de manhã? ( )Sim ( x )Não
8- Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo? <b>( )Sim ( x )Não</b>
Fonte: Li Min; Li at all, 2007

Dr. João Ratista de Almeida

Uma resposta "sim" (exceto n°8), encaminhar para avaliação do neurologista.



Protocolo:25042410542547 Data:24/04/2025

Paciente: VILMAR ALVES MARTINS

Nasc.:13/02/1966 RG: CPF:48243990178

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

# Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

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.

ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.

ANTEROLISTESE GRAU I DE L5 SOBRE S1. TRAÇO RADIOLUCENTE NOS ISTMOS INTERAPOFISÁRIOS DE L5 INFERINDO LISE OU IMAGEM FORMADA.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





# **IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**

Avenida General Melo , n.º 227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 **PSCM** 

FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011													
Nome: VILMAR ALVES MARTINS RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO													
<b>Nascimento:</b> 13/02/1966 59 a. 2 m. <b>CPF:</b> 482.43	to: 13/02/1966 59 a. 2 m. CPF: 482.439.901-78 Controle: 1745503358 Data exame: 24/04/2025												
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR Indicação: NÃO INFORMADO Função: NAO INFORMADO													
Raio-X digital: [ ] Sim [X] Não	L	Leitura em negatoscópio: [X] Sim [ ] Não											
1A - Qualidade técnica: [X]1 [ ]2 [ ]3 [ ]4 Comentário:	1	1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura) [ ] Não (passe para a seção 2)											
2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? [ ] Sim (complete 2B e 2C) [ ] Não (passe para a seção 3)													
2B - Pequenas opacidades		2C - Grandes opacidades											
A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Pro	fusão	0[]	A	A[ ]		В	]		C	[]			
Primárias Secundárias       D E       0/-[] 0/0[]         p[] s[] p[] s[]       [] [] 1/0[] 1/1[]         q[] t[] q[] t[]       [] [] 2/1[] 2/2[]         r [] u[] r[] u[]       [] [] 3/2[] 3/3[]	1/2[ ] 2/3[ ]												
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? [ ] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [ ] Não (passe para a seção 4)													
<b>3B - Placas</b> [ ] Sim [ ] Não													
Local Calcificação	)	Exter (combina		Largura (opcional) (mínimo de 3mm para									
Parede em perfil 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E	]	0[ ] D[		D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]									
Frontal 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E	]	0[ ] E[		E[ ] A[ ] B[ ] C[ ]									
Diafragma 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E	1		a parede la							e lateral			
Outros locais 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E	1	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3 > 1/2 da parede lateral = 3											
3C - Obliteração do seio 0 [ ] D [ ] E	1				/								
3D - Espessamento pleural [ ] Sim [ ] Não					/								
Local Calcificação		Extensão da parede (combinado perfil e frontal)						Largura (opcional) (mínimo de 3mm para					
Parede em perfil 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[	]	0[ ] D[		D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]									
Frontal 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[	]		] 1[ ] 2				E[			] C[	]		
Até 1/4 da parede lateral = 1 $3 \text{ à 5 mm} = a$ 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 $5 \text{ à 10 mm} = b$ > 1/2 da parede lateral = 3 > 10 mm = c													
<b>4A - Outras anormalidades?</b> [ ] Sim (complete 4B)	[ ] Não (fina	alizar leitura	a)										
4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.													
aa at ax bu ca cg cn co cp cv di ef	em es fr	fr hi ho	id ih	kl	me	pa pb	pi	рх	ra	rp tb	od		
Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica   at = Espessamento pleural apical significativo   ax = Coalescência de pequenas opacidades   bu = Bolhas   ca = Câncer   cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados   cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas   co = Anormalidade de forma e tamanho do coração   cp = Cor pulmonale   cv = Cavidade   di = Distorção significativa de estrutura intratorácica   ef = Derrame pleural   em = Enfisema   es = Calcificações em casca de ovo   fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s)   hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais   ho = Faveolamento   id = Borda diafragmática mal definida   ih = Borda cardíaca mal definida   kl = Linhas septais (kerley)   me = Mesotelioma   od = Outras doenças   pa = Atelectasia laminar   pb — Banda(s) parenquimatosa(s)   pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es)   px = Pneumotórax   ra = Atelectasia redonda   rp — Pneumoconiose reumatóide   tb = Tuberculose													
4C - Comentários:													

Belo Horizonte, quinta-feira, 24 de abril de 2025 12:31:38

Página 1 de 1

Dr Henrique Trigo CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -