



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01637895018422 Fantasia : VOTORANTIM CUIABA
Razão Social : VOTORANTIM CIMENTOS SA
Endereço : ROD. MT 401 N.º S/N Complemento : KM 14,4 ZONA RURAL FAZ. BELA
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78108000 ^{VISTA}

Funcionário

Nome : Adilson Leoncio da Silva Setor: MOAGEM CIMENTO
CPF : 00877748101 Cargo: TECNICO ESPECIALISTA PRODUCAO
RG : 15544966 / SSP MT Nascimento: 19/10/1985

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/50

OE: 20/50

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 2 de maio de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :3A5EBE32CEAAEEA2C7CDA7F6122473F8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



Cod.: 526911	Paciente: Adilson Leoncio da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 02/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00877748101	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

102 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 02/05/2025 Liberado em: 02/05/2025 16:45

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

94 mg/dL

09/05/2023

92 mg/dL

06/05/2024



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

Cod.: 526911	Paciente: Adilson Leoncio da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 02/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00877748101	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 02/05/2025 Liberado em: 02/05/2025 11:46

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,05	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	89,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	27,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	31,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.660/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	66,3%	3.090/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.....:	66,3%	3.090/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,5%	117/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	37/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	25,4%	1.184/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	5,0%	233/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	278.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,1/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,309%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	15,3	15,0 a 17,9%



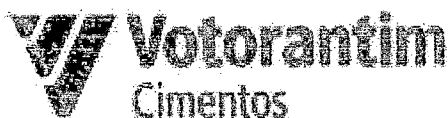
Assinado Digitalmente


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
CNPJ: 08.555.542



Nome: <u>Adilson Leônio do Siqueira</u>	Idade: <u>39</u>	Sexo: <u>M</u>
Função: <u>Técnico Especialista produção</u>	Função: _____	
Local: _____		

QUESTIONÁRIO OMS

Questionário I - Questionário para identificação de indivíduos com epilepsia (OMS)

Perguntas	Respostas
1 - Você tem ou teve crises (ataques, acesso, convulsão) na qual perde a consciência e cai subitamente? E na sua casa, alguém tem?	SIM ☐ NÃO ☒
2 - Você tem ou teve crises em que perde o contato com a realidade (meio) e fica como se estivesse fora do ar? E na sua casa, alguém tem?	SIM ☐ NÃO ☒
3 - Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontroláveis em braços, pernas, na boca ou vira a cabeça para o lado? E na sua casa, alguém tem?	SIM ☐ 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 ☐ 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 ☐ NÃO ☒
6 - Algum médico ou profissional de saúde ou mesmo 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 este problema?	SIM ☐ NÃO ☒
7 - Você tem rápidos abalos tipo "choque" nos braços (as coisas caem da mão) ou pernas, com ou sem queda, principalmente pela manhã?	SIM ☐ NÃO ☒
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM ☐ NÃO ☒

Fonte: Li Min; Li et al., 2007

Uma resposta "sim" (exceto a número 08): encaminhar para avaliação do neurologista.

Se a resposta 08 for "sim" tem que conter outra resposta "sim"

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15789

Nome e carimbo



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 736060

Paciente

Nome : ADILSON LEONCIO DA SILVA

CPF : 00877748101

RG : 15544966/SSP MT

Cargo : TECNICO ESPECIALISTA PRODUCAO

Nascimento : 19/10/1985

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.

Cuiabá-MT, 02 de maio de 2025

Assinatura Biométrica

Assinatura do Colaborador

Exame n.º :736060

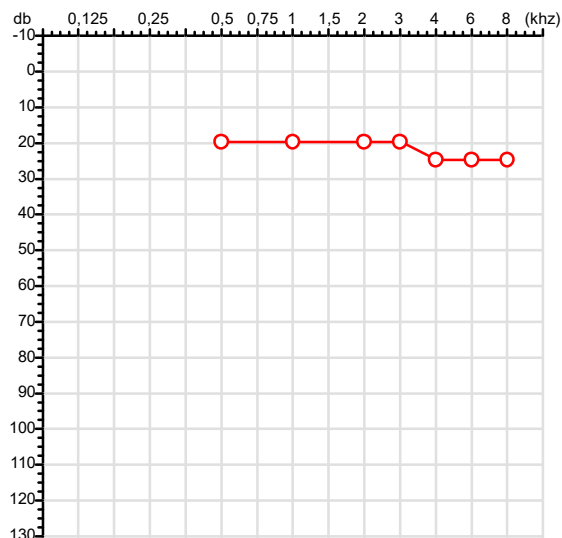
CPF :008.777.481-01
CNPJ :01.637.895/0184-22
Nascimento :19/10/1985
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 02/05/2025

Paciente :ADILSON LEONCIO DA SILVA
Razão :VOTORANTIM CIMENTOS SA
Idade : 39 anos
Setor :MOAGEM CIMENTO
Função :TECNICO ESPECIALISTA PRODUCAO

RG :15544966/SSP MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

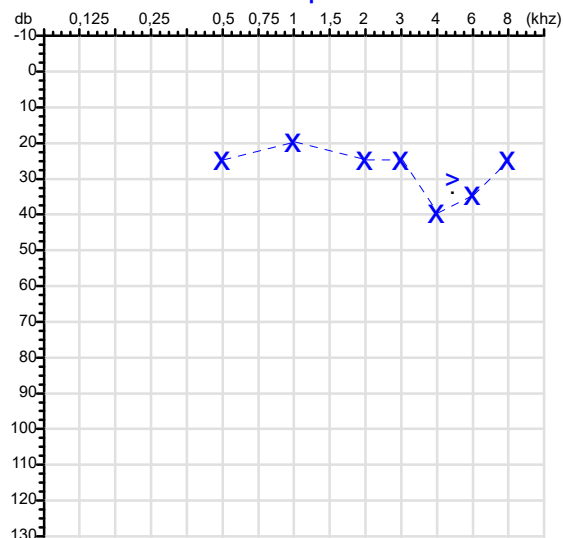
Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	20	20	20	25	25	23

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)

Orelha Esquerda



Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	20	25	25	40	35	25

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	20	25	23	25	40	35	33

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurosensorial 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 - 8

Assinatura eletrônica :17E9E8B79D15A21DF2E04F57E678551E

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

Adilson Leoncio da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024