

### ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 11105987000397 Fantasia: EMAM LOGISTICA LTDA

Razão Social: EMAM LOGISTICA LTDA

Endereço: AV AMAZONAS N.º 2904 Complemento: SALA 215

Cidade / UF: BELO HORIZONTE / MG CEP: 30411186

**Funcionário** 

Nome: Marcos Alves da Rosa Setor: GERAL

### 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 9 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :B44BAB35F7851839B07DFB9582A9DB00 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





# Exame n.º:737975

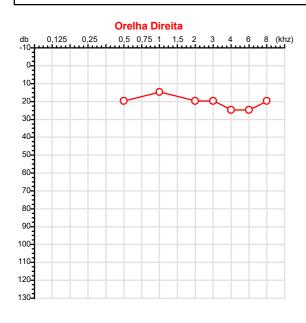
CPF:016.060.911-90 CNPJ:23.843.196/0001-81 Nascimento: 13/04/1987 Motivo :Admissional

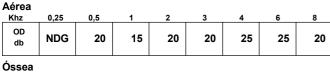
Paciente: MARCOS ALVES DA ROSA Razão: EMAM LOGISTICA LTDA

Idade: 38 anos Setor :GERAL

Função: MOTORISTA TRUCK

Repouso:14h Data do Exame : 09/05/2025





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

Médias	Tritona	is						
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	25	23

Laudo Clínico OD Audicão normal

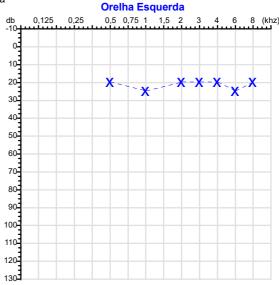
Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica:6D668F8EDEEE9C2C82705801C7192739 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Audiometria



RG:/

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	25	20	20	20	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	25	20	22	20	20	25	22

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)

Marcos Alves da Rosa

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024



Protocolo:25050909260232 Data:09/05/2025

Paciente: MARCOS ALVES DA ROSA

Nasc.:13/04/1987 RG:-

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

CPF:01606091190

# Resultado

FC = 56BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, P-R = 0,12SD3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

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 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=537696009434487698943115215776





Protocolo:25050909501032 Data:09/05/2025

Paciente: MARCOS ALVES DA ROSA

Nasc.:13/04/1987 RG:- CPF:01606091190

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=437943227971938253082496844866













 Paciente: Marcos Alves da Rosa		Idade: 38 (A)
 _ , , _ ,	Convênio: Hismet	

78 mg/dL

**GLICOSE EM JEJUM** 

**77** mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 09/05/2025 Liberado em: 09/05/2025 11:51

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

98 mg/dL

21/11/2022

20/09/2024

81 mg/dL

26/02/2025



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











Cod.: 528001	Paciente: Marcos Alves da Rosa		Idade: 38 (A)
	<b>I</b>	Convênio: Hismet	











 Paciente: Marcos Alves da Rosa		Idade: 38 (A)
 _ , , _ ,	Convênio: Hismet	

# **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 09/05/2025 Liberado em: 09/05/2025 12:07

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,52	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	14,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	42,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	94,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	31,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	14,1	11,0 a 15,0%

#### Leucograma

Leucócitos:	<b>5.230</b> /mm³			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos:	58,9%	3.080/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>58,9</b> %	3.080/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,5%	<b>131</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,6%	<b>31</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>32,4</b> %	<b>1.695</b> /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	5,6%	293/mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000

### **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>344.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>10,4</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,356%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,7	15,0 a 17,9%

Histórico de Resultados

26/02/2025	
4,62	Hemácias em milhões/mm³
13,8	Hemoglobina em g/dL
40,6	Hematocrito em %
15,3	RDW
5.540	Leucócitos
0,0	Promielocitos
0,0	Mielocitos
0,0	Metamielocitos
0,0	Bastões
51,5	Segmentados
4,5	Eosinofilos
1,0	Basofilos
39,8	Linfócitos típicos

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