

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 19326502000135 Fantasia: DISK LAVANDERIA

Razão Social: DISK LAVANDERIA LTDA

Endereço: R X N.º S/N Complemento:
Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78098500

Funcionário

Nome: Jefferson Lucas Dias Setor: GHE 04 (LOGISTICA)

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 12 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

 $\rightarrow K$

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :699016BCCD07E182C6335EB5C25A38EB Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:738328

CPF:060.104.951-99 CNPJ:19.326.502/0001-35 Nascimento: 13/12/1994

Motivo :Admissional Repouso:14h

Data do Exame : 12/05/2025

Paciente : Jefferson Lucas Dias Razão: DISK LAVANDERIA LTDA

Idade: 30 anos

Setor :GHE 04 (LOGISTICA) Função: MOTORISTA





Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	10	15	15	20	25	15

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	20	10	15	15	15	20	25	20

Laudo Clínico OD

Audicão normal

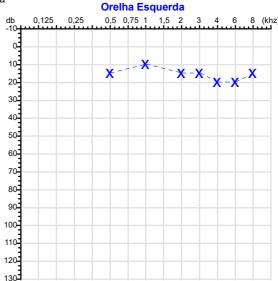
Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

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

Emanuel Sempio

Assinatura eletrônica:92CBE754990060D65F05330702018EAA Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297 Audiometria



RG:/

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	15	15	20	20	15

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	15	10	15	13	15	20	20	18

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)

Jefferson Lucas Dias

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2024











004	Paciente: Jefferson Lucas Dias		Idade: 30 (A)
	_ , , ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/05/2025 Liberado em: 12/05/2025 11:18

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,09	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	14,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	45,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	89,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	27,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	31,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	6.010 /mm³		3	.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	63,0 %	3.786 /mm ³	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:	63,0 %	3.786 /mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	3,8 %	228 /mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,1%	6 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	27,3 %	1.641 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	5,8 %	349 /mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	231.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	10,1 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,234 %	0,10 a 0,50%
PDW:	15,2	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











004	Paciente: Jefferson Lucas Dias		Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	Fisicas.	Convênio: Hismet	

HEPATITE B - ANTI HBS

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/05/2025 Liberado em: 13/05/2025 17:04

HEPATITE B - ANTI-HBSInferior a 2,00 mUI/mLResultadoNão reagente

Valores de Referência: Não Reagente: Inferior a 10,00 mUI/mL Reagente: Superior ou igual a 10,00 mUI/mL

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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











004	Paciente: Jefferson Lucas Dias		Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	F181C88*	Convênio: Hismet	

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 12/05/2025 Liberado em: 14/05/2025 07:59

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,16
Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente...: Superior ou igual a 1,00

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 16/12/2024 Conforme disposto na RDC n° 786/ANVISA de 05/05/2023, e atendendo o manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde INTERPRETAÇÃO

- AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)
- O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus do HCV. Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste
- AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)

Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HCV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR) OBSERVAÇÕES

- 1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise. 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a)
- 3) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em:
- https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao 4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações pre-vistas em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinaca

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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