

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 12027138000163 Fantasia: CENTROACO MATRIZ Razão Social: CENTROACO INDUSTRIA E COMERCIO DE ACO LTDA

Endereço: R N QUADRA17 N.º 1100 Complemento: AO LADO TRAEL

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78098000

Funcionário

Nome: Silvio Silverio Setor: CONSTRUCAO CIVIL - TRANSPORTE

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/100
 OD: 20/20

 OE: 20/100
 OE: 20/15

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 19 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

Medico CRM UT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :55386010A84F725A953CA1AF1564D437 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:739941

CPF:340.524.022-00 CNPJ:12.027.138/0001-63 Nascimento: 19/09/1970

Motivo :Periódico

Repouso:14h Data do Exame : 19/05/2025 Paciente: SILVIO SILVERIO

Razão: CENTROACO INDUSTRIA E COMERCIO DE ACO LTDA

Idade: 54 anos

Setor: CONSTRUCAO CIVIL - TRANSPORTE

Função: MOTORISTA III





Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	25	25	40	25

Óssea

11112	0,20	0,0	•	_	•	-	•
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

0.25

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=	
OD db	20	20	20	20	25	25	40	30	

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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 :1E983C4F0DB5899CF13A1497DE1FA3FF Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

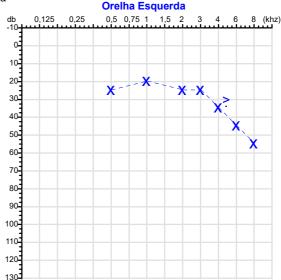
Silvio Silverio

** Assinado por biometria **

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

RG:/

Audiometria



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	20	25	25	35	45	55
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG	
								ı

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	20	25	23	25	35	45	35

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente leve

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)



Protocolo:25051908155932 Data:19/05/2025

Paciente:SILVIO SILVERIO

Nasc.:19/09/1970 RG:- CPF:34052402200

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 82BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0.12S (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 = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEFTE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=1120160784775487061999597514511





Protocolo:25051909090532 Data:19/05/2025

Paciente:SILVIO SILVERIO

Nasc.:19/09/1970 RG:- CPF:34052402200

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=414947896134665634190919959529













 Paciente: Silvio Silverio		Idade: 54 (A)
 _ , , _ ,	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

89 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 19/05/2025 Liberado em: 19/05/2025 10:59

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

89 mg/dL 11/04/2023

78 mg/dL

18/04/2024



Assinado Digitalmente













000	Paciente: Silvio Silverio		Idade: 54 (A)
		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 19/05/2025 Liberado em: 19/05/2025 11:14

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,10	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	47,1	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	92,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	30,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	6.420 /mm³		3.	.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	74,0 %	4.751 /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:	74,0 %	4.751 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,7%	45 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,4%	26 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	17,8 %	1.143 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	7,1 %	456 /mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	207.000 /mm ³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	10,8 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,223 %	0,10 a 0,50%
PDW:	15,1	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente





Protocolo:2505190922549 Data:19/05/2025

Paciente: SILVIO SILVERIO

Nasc.:19/09/1970 RG:- CPF:34052402200

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL. 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.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

