

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 02636146000153 Fantasia: CHAMA GAS E AGUA

Razão Social: BOTURA FAGUNDES LTDA

Endereço: RUA DA GLORIA N.º S/N Complemento: QUADRA 15 / LOTE 12

Cidade / UF: VÁRZEA GRANDE / MT CEP: 78141008

Funcionário

Nome: Vicente Pereira Leite Setor: LOGISTICA

RG: 16024460 / SEJUSP MT **Nascimento**: 22/03/1986

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/15 OD: / OE: 20/13 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 27 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

CRMANT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :A1AF8469D0D8E1F6EEB23BD8FD9C97CC Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Exame n.º:741797

CPF:023.063.801-55 Paciente :Vicente Pereira Leite RG:16024460/SEJUSP MT

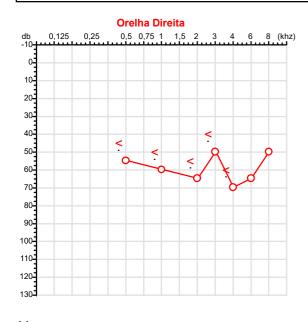
CNPJ:02.636.146/0001-53 Nascimento: 22/03/1986

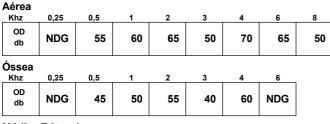
Razão: BOTURA FAGUNDES LTDA Idade: 39 anos

Motivo :Mudança de Riscos Ocupacio Bats :LOGISTICA

Repouso:14h Função: MOTORISTA DE CAMINHAO

Data do Exame : 27/05/2025





Médias Tritonais									
	Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
	OD db	55	60	65	60	50	70	65	62

Laudo Clínico OD

Perda aud. neurossensorial de grau moderadamente severo

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

Fonoaudiólogo

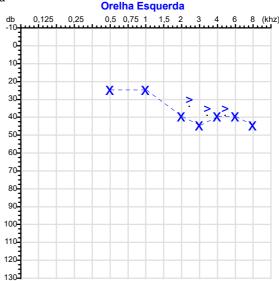
Assinatura eletrônica : A4809168A1E707C57F21C402B426C369 Para validar a assinatura: https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Emanuel Sempio CRFa 5 - 5297 - 6

Vicente Pereira Leite
** Assinado por biometria **

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

Audiometria



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	25	40	45	40	40	45
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	
OE db	NDG	NDG	NDG	30	35	35	NDG	
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	
OE db	25	25	40	30	45	40	40	42

Laudo Clínico OE

Perda auditiva neurossensorial de grau leve com configuração descendente acentuada

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:25052709261932 Data:27/05/2025

Paciente: VICENTE PEREIRA LEITE

Nasc.:22/03/1986 RG:16024460-SEJUSP MT CPF:02306380155

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

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 = +10° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER





Protocolo:25052709515732 Data:27/05/2025

Paciente: VICENTE PEREIRA LEITE

Nasc.:22/03/1986 RG:16024460-SEJUSP MT CPF:02306380155

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=4638263230172904826938736994908













 Paciente: Vicente Pereira Leite			Idade: 39 (A)
 		Convênio: Hismet	

83 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 27/05/2025 Liberado em: 27/05/2025 11:19

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

77 mg/dL 31/07/2024

Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











00u	Paciente: Vicente Pereira Leite			Idade: 39 (A)
	_ , , _ ,		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 27/05/2025 Liberado em: 27/05/2025 18:02

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,42	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	48,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	89,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	28,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	3.700 /mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	45,6 %	1.687 /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:	45,6 %	1.687 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,0 %	74 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,6%	22 /mm ³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	46,4 %	1.717 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	5,4 %	200 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	162.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	12,2 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,160%	0,10 a 0,50%
PDW:	16,9	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498



Protocolo:25052709352447 Data:27/05/2025

Paciente: VICENTE PEREIRA LEITE

Nasc.:22/03/1986 RG:16024460-SEJUSP MT CPF:02306380155

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE À DIREITA

ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE À DIREITA REDUÇÃO LEVE DOS ESPAÇOS DISCAIS NOS NÍVEIS L4-L5 E L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE. ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 741797

Paciente

Nome: VICENTE PEREIRA LEITE

CPF: 02306380155 Cargo: MOTORISTA DE CAMINHAO

RG: 16024460/SEJUSP MT Nascimento: 22/03/1986

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento de mudança de riscos ocupacionais com uso de uma entrevista e um teste psicométrico.

PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste palográfico que é considerado um teste expressivo de personalidade.

ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado dentro do esperado. Apresentou NOR muito baixo, o que revela alta regularidade na realização das atividades, sem oscilações bruscas na produção. Apresentando indícios de diplomacia, equilíbrio, ponderação, boa capacidade de organização e método. Com o estado mental aparentemente conservado. ______

CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, somados às observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função.

PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 27 de maio de 2025

CRP 18 / 03950

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

Autenticação Assintatura :F3B9445678D3F3BA6230CD729A3E8965 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php