



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 61064838005011 Fantasia : WEBER QUARTZOLIT  
Razão Social : SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUCAO LTDA  
Endereço : RUA HELENA N.º 235 Complemento : CONJ 31  
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 04552050

### Funcionário

Nome : Edebrando Manoel de Santana Setor: GERAL  
CPF : 00701991160 Cargo: OPERADOR DE PROCESSOS  
RG : 15770354 / SSP MT Nascimento: 20/08/1981

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

##### COM CORREÇÃO

OD: /

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 2 de junho de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

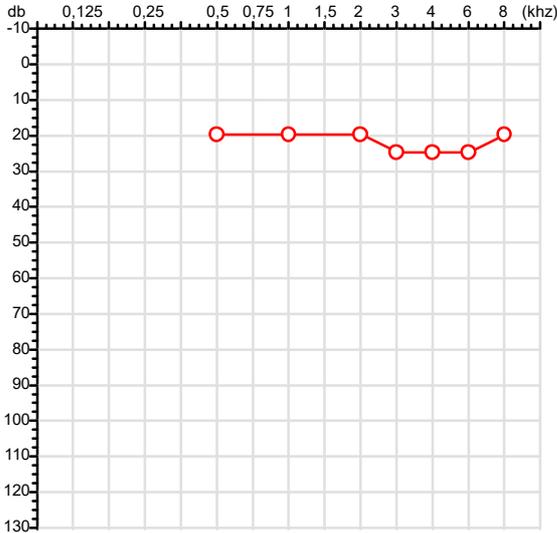
CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :405433E1CF6D795C4226D4CF18D9E337  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

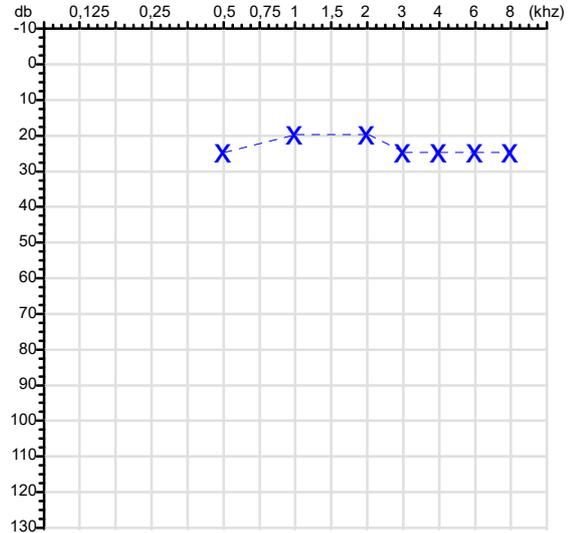
CPF :007.019.911-60 Paciente :Edebrando Manoel de Santana RG :15770354/SSP MT  
 CNPJ :09.490.800/0001-02 Razão :SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUCAO LTDA  
 Nascimento :20/08/1981 Idade : 43 anos  
 Motivo :Periódico Setor :GERAL  
 Repouso :14h Função :OPERADOR DE PROCESSOS  
 Data do Exame : 02/06/2025

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

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

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

Ossea

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

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

Médias Tritonais

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

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

Lauda Clínico OD

Audição normal

Lauda Clínico OE

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)

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 :BCC9C40B4B96F9B227EF838FC16CAF85  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

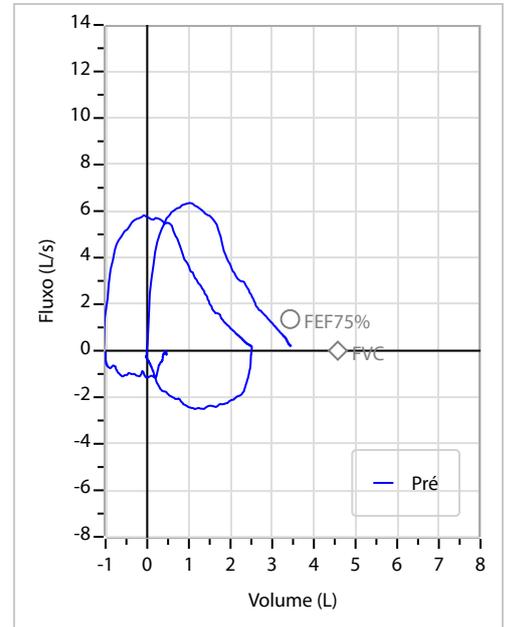
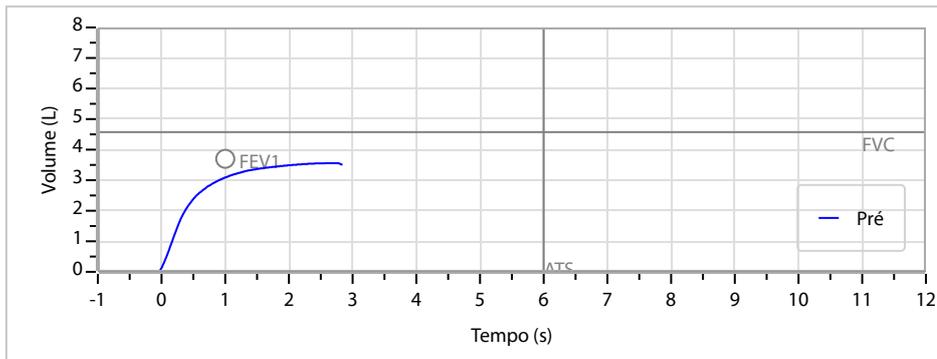
*Edebrando Manoel de Santana*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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

Nome	EDEBRANDO MANOEL DE SANTANA		ID1	742987	Sexo	Masculino	Idade	43,7	Peso (kg)	81,00	Altura (cm)	175,0
Agrupamento	--	D.O.B.	20/08/1981	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	26,4	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:44	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L <b>3,58</b>	4,57	78	
FEV1	L <b>3,10</b>	3,70	84	
FEV1/FVC%	% <b>86,5</b>	81,1	107	
FEV1/Vcmax%	% <b>86,5</b>	81,1	107	



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 86,5% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,58 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cod.: 531245	Paciente: <b>Edebrando Manoel de Santana</b>	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 02/06/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00701991160	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

95 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 11:01

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

98 mg/dL  
03/04/2023

91 mg/dL  
24/06/2024



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte  
Biomédica  
CRBM - 25964

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.: 531245	Paciente: <b>Edebrando Manoel de Santana</b>	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 02/06/2025	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00701991160	Convênio: Hismet

### HEMOGLOBINA GLICADA A1c

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 03/06/2025 17:31

Hb A1c	5,3 %
Hb A1a	1,0 %
Hb A1b	0,8 %
Hb F	0,8 %
Hb A1c Lábil	1,9 %
Hb A	86,2 %
Glicemia estimada média	105 mg/dL

#### Valores de Referência:

Normal: Menor que 5,7%

Pré-diabetes: 5,7% a 6,4%

Diabetes: Maior que 6,4%

#### Meta terapêutica:

Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0%

Idoso Saudável menor que 7,5%

Idoso Comprometido menor que 8,5%

Criança e Adolescente menor que 7,0%

Referência: Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2022)

#### Nota:

\*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 09/05/2022

Para o diagnóstico do diabetes valores superiores a 6,5% devem ser confirmados por repetição em nova amostra em uma segunda ocasião. O método utilizado nesta dosagem de hemoglobina é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program - USA (NGSP) Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Suzane Naiara dos Santos Duarte  
Biomédica  
CRBM - 25964

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Cod.: 531245	Paciente: <b>Edebrando Manoel de Santana</b>	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 02/06/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00701991160	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 02/06/2025 Liberado em: 02/06/2025 10:59

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,82</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,4</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>43,6</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>90,5</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,9</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,0</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>15,2</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>3.850/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>73,4%</b>	<b>2.826/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>73,4%</b>	<b>2.826/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>1,2%</b>	<b>46/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,3%</b>	<b>12/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>22,1%</b>	<b>851/mm<sup>3</sup></b>	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Monócitos.....:	<b>3,0%</b>	<b>116/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>173.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,2/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,194%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>15,7</b>	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

  
Suzane Naiara dos Santos Duarte  
Biomédica  
CRBM - 25964

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


**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011**
**Nome:** EDEBRANDO MANOEL DE SANTANA

**RG:** 15770354

**Sexo:** MASCULINO

**Nascimento:** 20/08/1981 43 a. 9 m.

**CPF:** 007.019.911-60

**Controle:** 1748867564

**Data exame:** 02/06/2025

**Empresa:** IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

**Indicação:** NÃO INFORMADO

**Função:** NAO INFORMADO

**Raio-X digital:**  Sim  Não

**Leitura em negatoscópio:**  Sim  Não

**1A - Qualidade técnica:**  1  2  3  4

Comentário:

**1B - Radiografia normal:**  Sim (finalizar a leitura)

 Não (passe para a seção 2)

**2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose?**  Sim (complete 2B e 2C)

 Não (passe para a seção 3)

**2B - Pequenas opacidades**

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão		
Primárias	Secundárias	D	E	0/- [ ]	0/0 [ ]	0/1 [ ]
p [ ]	s [ ]	[ ]	[ ]	1/0 [ ]	1/1 [ ]	1/2 [ ]
q [ ]	t [ ]	[ ]	[ ]	2/1 [ ]	2/2 [ ]	2/3 [ ]
r [ ]	u [ ]	[ ]	[ ]	3/2 [ ]	3/3 [ ]	3/+ [ ]

**2C - Grandes opacidades**

0 [ ]	A [ ]	B [ ]	C [ ]
-------	-------	-------	-------

**3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose?**  Sim (complete 3B, 3C e 3D)

 Não (passe para a seção 4)

**3B - Placas**  Sim  Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	E [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Diafragma	0 [ ] D [ ] E [ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [ ] D [ ] E [ ]	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

**3C - Obliteração do seio** 0 [ ] D [ ] E [ ]

**3D - Espessamento pleural**  Sim  Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	E [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

**4A - Outras anormalidades?**  Sim (complete 4B)  Não (finalizar leitura)

**4B - Símbolos: (\*) od: Necessário um comentário.**

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Descrição do item 4B:** aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

**4C - Comentários:**

Belo Horizonte, segunda-feira, 2 de junho de 2025

10:27:56

Página 1 de 1



Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -