



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37457942000103 Fantasia : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS
Razão Social : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Endereço : RUA N N.º 244 Complemento : QUADRA 17
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098400

Funcionário

Nome : Elson Luiz de Amorim Setor: SETORES DE APOIO ADM E PRODUCAO -
CPF : 77724119104 Cargo: MANUTENCAO INDUSTRIAL
RG : / Nascimento: 12/09/1974 ELETROMECHANICO DE MANUTENCAO PLENO

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 Cromática: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 6 de junho de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :2E39AE6A89CF803A40F26BC16CE8A9DE
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

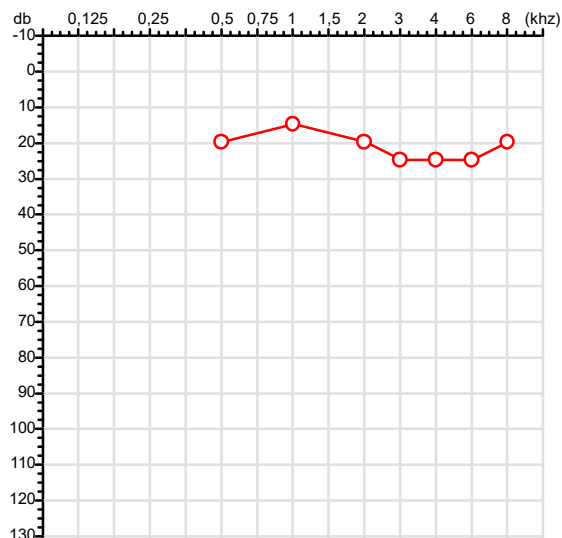
Exame n.º :744349

CPF :777.241.191-04
CNPJ :37.457.942/0001-03
Nascimento :12/09/1974
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 06/06/2025

Paciente :ELSON LUIZ DE AMORIM
Razão :TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Idade : 50 anos
Setor :SETORES DE APOIO ADM E PRODUCAO - MANUTENCAO INDUSTRIAL
Função :ELETROMECHANICO DE MANUTENCAO PLENO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	25	25	25	25

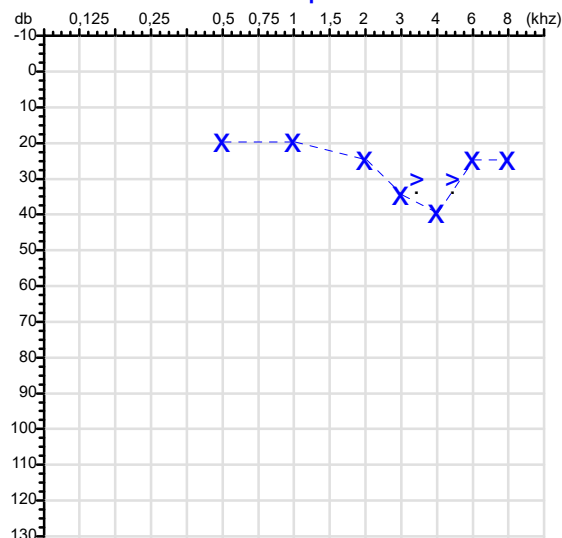
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	25	35	40	25	25

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	30	NDG

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	35	40	25	33

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurosensorial com configuração em entalhe

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 :8DB93C924A3A5624E7452FF30187D712

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

Elson Luiz de Amorim

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



Cod.: 532146	Paciente: Elson Luiz de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 06/06/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 77724119104	Convênio: Hismet

CHUMBO - URINA**0,5 ug/L**

Método: ESPECTROMETRIA DE MASSAS COM PLASMA INDUTIVAMENTE ACOPLADO - ICP/MS Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 06/06/2025 Liberado em: 12/06/2025 08:35

Valores de Referência:

*A NR-7 não estabelece valores de IBE/EE para início de Jornada.

"Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 02/06/202

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 - CRM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

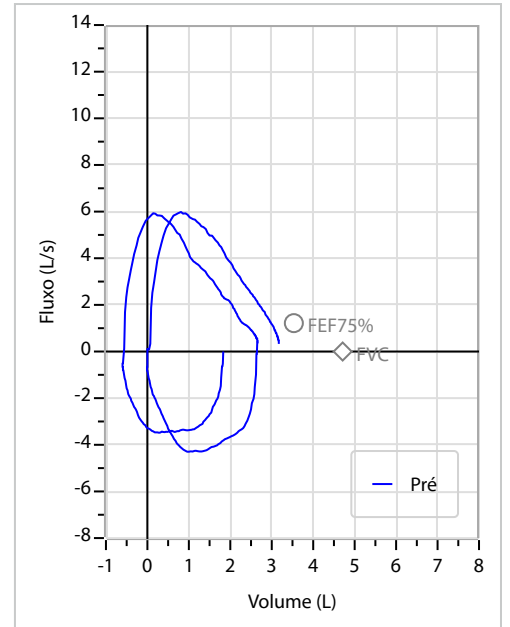
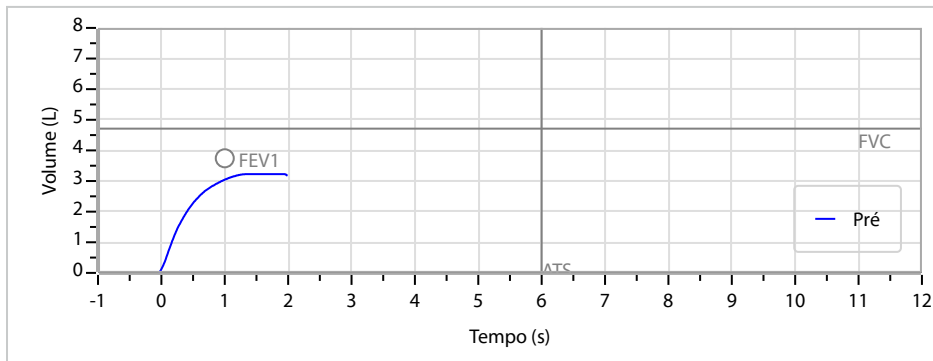
Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Nome	ELSON LUIZ DE AMORIM		ID1	744349	Sexo	Masculino	Idade	50,7	Peso (kg)	95,00	Altura (cm)	180,0
Agrupamento	--	D.O.B.	12/09/1974	--	BMI (kg/m2)	29,3	Fumante	Ex-fumante	Anos de Tabag...	6	Cig/Dia	10
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:38	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	3,27	4,71	69		
FEV1	L	3,08	3,74	82		
FEV1/FVC%	%	94,0	79,7	118		
FEV1/Vcmax%	%	94,0	79,7	118		



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 94,0% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,27 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 532146	Paciente: Elson Luiz de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 06/06/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 77724119104	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/06/2025 Liberado em: 06/06/2025 11:08

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,61	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	44,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	97,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	32,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	14,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	4.610/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	67,7%	3.121/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.....:	67,7%	3.121/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	7,5%	346/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,3%	14/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	20,4%	940/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	4,1%	189/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	177.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,176%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	15,3	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


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
CNPJ: 08.555.142

Protocolo:2506060920279

Data:06/06/2025

Paciente:ELSON LUIZ DE AMORIM

Nasc.:12/09/1974 RG :-

CPF:77724119104

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.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=541396227704723931682630540216>



PACIENTE: ELSON LUIZ DE AMORIM
EXAME: US REGIÃO INGUINAL DIREITA
DATA: 06/06/2025

ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL DIREITA

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.

Camada muscular íntegra.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.


Dr DIEGO MENDES FERREIRA CRM 4587

- Ultrassom
- Exames Toxicológicos
- Exames Laboratoriais
- Teste de DNA

ULTRACENTER CUIABÁ
Av. General Valle, 350 A
Centro, Cuiabá-MT

 (65) 3621-2130 | 3634-6255
 (65) 99295-3662 (Whatsapp)

PACIENTE: ELSON LUIZ DE AMORIM
EXAME: US REGIÃO INGUINAL ESQUERDA
DATA: 06/06/2025

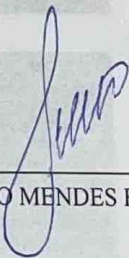
ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL ESQUERDA

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.

Camada muscular íntegra.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.


Dr DIEGO MENDES FERREIRA CRM 4587

- Ultrassom
- Exames Toxicológicos
- Exames Laboratoriais
- Teste de DNA

ULTRACENTER CUIABÁ

Av. General Valle, 350 A
Centro, Cuiabá-MT

 (65) 3621-2130 | 3634-6255

 (65) 99295-3662 (Whatsapp)