

## 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: Alan Reis Damaceno Ferreira Setor: GERAL

CPF: 01364477165 Cargo: COORDENADOR (A) DE PROCESSOS

**RG**: 15813231 / SSP MT **Nascimento**: 06/01/1985

# 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 10 de junho de 2025

Resultado: NORMAL

 $\rightarrow$ 

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

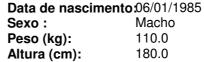
Autenticação Assintatura :48C35725AEB8494FF687B18EAABC2F99 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

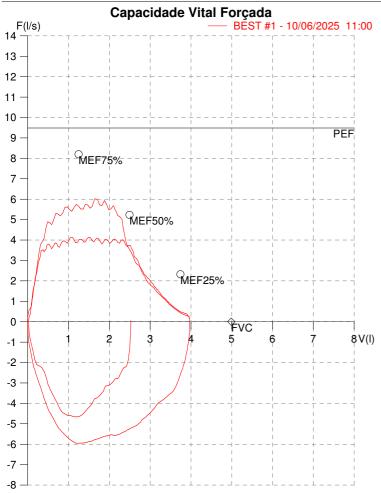
# HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

**ID**: 745215

Primeiro Nome: ALAN REIS DAMACENO

Sobrenome: FERREIRA 10/06/2025







Parametro	UM
Best FVC	I(btps)
FVC	I(btps)
FEV1	I(btps)
PEF	l/sec
FEV1/FVC%	%
FEF25-75%	l/sec
MEF75%	l/sec
MEF50%	l/sec
MEF25%	l/sec
FET100%	sec
PEFr	l/min

Melhor Capacidade Vital Forçada Capacidade Vital Forçada
Volume Exp Forçada em 1 seg
Pico de Fluxo expiratório
FEV1 em % da FVC
Fluxo expiratório médio forçado
Fluxo Exp Máx @ 25% FVC
Fluxo Exp Máx @ 50% FVC
Fluxo Exp Máx @ 75% FVC
Tempo de Expiração forçada
Pico de Fluxo expiratório (I/min)

Descrição

Prev.	BEST#1	% Prev.
4.99	4.00	80.1
4.99	4.00	80.1
4.09	3.47	84.9
9.48	6.01	63.4
80.0	87.0	108.7
4.47	4.22	94.3
8.20	5.50	67.1
5.23	5.47	104.6
2.32	2.06	88.7
	2.2	
568.9	360.8	63.4

**Diagnóstico:** Espirometria normal Impresso 10/06/2025











004	Paciente: Alan Reis Damaceno Ferreira		Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01364477165	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

86 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 10/06/2025 Liberado em: 10/06/2025 15:40

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**79 mg/dL** 03/07/2023

**80 mg/dL** 02/07/2024

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498 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: Alan Reis Damaceno Ferreira		Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01364477165	Convênio: Hismet	

### HEMOGLOBINA GLICADA Aic

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 10/06/2025 12/06/2025 09:19 Liberado em:

Hb Alc	5,8 %
Hb Ala	n
Hb Alb	1 1 º
Hb F	n a º
Hb Alc Lábil	2,0 %
НЬ А	85,1 %
Glicemia estimada média	120 ma/dI

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.

> 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: Alan Reis Damaceno Ferreira		Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	lh'i si cas•	Convênio: Hismet	

#### **HEMOGRAMA**

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

Ι.	б	:	2	U	

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,00	$4,30 a 5,70/mm^3$
Hemoglobina em g/dL:	15,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %	47,4	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	94,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	31,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,5	31,0 = 36,0g/dL
RDW:	12,6	11,0 a 15,0%

# Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	<b>5.050</b> /mm³		3.500	a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos:	61,3%	3.096/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	61,3%	3.096/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,8%	<b>40</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,2%	<b>10</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	31,1%	<b>1.571</b> /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	6,6%	<b>333</b> /mm³	2 a 10	400 a 1000

# Plaquetas

Plaquetas:	<b>235.000</b> /mm³	$150.000 \text{ a } 450.000/\text{mm}^3$
VPM:	<b>10,3</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,242%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,1	15,0 a 17,9%



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



# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 TSXU



	NACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011		
Nome: ALAN REIS DAMACENO FERREIRA	<b>RG</b> : 15813231 <b>Sexo</b> : MASCULINO		
<b>Nascimento:</b> 06/01/1985 40 a. 5 m. <b>CPF:</b> 013.644.771-65	<b>Controle:</b> 1749567976		
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	ndicação: NÃO INFORMADO <b>Função</b> : NAO INFORMADO		
Raio-X digital: [ ] Sim [X] Não	Leitura em negatoscópio: [ ] Sim [X] Não		
1A - Qualidade técnica: [X]1 [ ]2 [ ]3 [ ]4  Comentário:	1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura) [ ] Não (passe para a seção 2)		
2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pr	neumoconiose? [ ] Sim (complete 2B e 2C) [ ] Não (passe para a seção 3)		
2B - Pequenas opacidades	2C - Grandes opacidades		
A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão  Primárias Secundárias D E 0/-[ ] 0/0[ ] 0/1[ ]  D[ ] s[ ] p[ ] s[ ] [ ] 1/0[ ] 1/1[ ] 1/2[ ]  D[ ] t[ ] q[ ] t[ ] [ ] 2/1[ ] 2/2[ ] 2/3[ ]  D[ ] u[ ] r[ ] u[ ] [ ] 3/2[ ] 3/3[ ] 3/+[ ]	0[] A[] B[] C[]		
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconio	ose? [ ] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [ ] Não (passe para a seção 4)		
3B - Placas [ ] Sim [ ] Não			
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para		
Parede em perfil 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ] D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]		
Frontal 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]		
Diafragma 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2		
Outros locais 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	> 1/2 da parede lateral = 2		
3C - Obliteração do seio 0 [ ] D [ ] E [ ]			
3D - Espessamento pleural [ ] Sim [ ] Não			
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para		
Parede em perfil 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ] D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]		
Frontal 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]		
	Até 1/4 da parede lateral = 1  1/4 à 1/2 da parede lateral = 2  > 1/2 da parede lateral = 3  > 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, terça-feira, 10 de junho de 2025 16:54:27

Página 1 de 1

Dr. Henrique Trop Blanchesse Mindico CRM 96222

Dr Henrique Trigo CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -