

## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 39904147000141 Fantasia: CONSORCIO JOTA ELE / MBM

Razão Social: CONSORCIO JOTA ELE / MBM

Endereço: AV SAO SEBASTIAO N.º 3567 Complemento: QUARTEL COWORKING

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78045000

**Funcionário** 

Nome: Manoel da Silva Sousa Filho

CPF: 06201479384

Cargo: PINTOR INDUSTRIAL II

RG: / Nascimento: 27/01/1993

## 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 23 de junho de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :1DF6C2EAAA3A9CA3C68B7B24DA12C656 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





# Exame n.º:747665

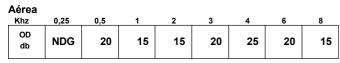
CPF:062.014.793-84 Paciente : Manoel da Silva Sousa Filho CNPJ:39.904.147/0001-41 Razão: CONSORCIO JOTA ELE / MBM Nascimento: 27/01/1993

Idade: 32 anos

Motivo: Mudança de Riscos Ocupacio Bats : OPERACIONAL - PINTURA Repouso:14h Função:PINTOR INDUSTRIAL II

Data do Exame : 23/06/2025





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

Médias	Tritona	is						
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	15	17	20	25	20	22

Laudo Clínico OD Audicão normal

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)

CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica:6AE82C45A874C1D1B10E5D7F97959B62 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

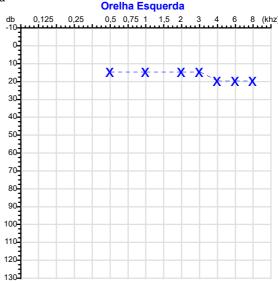
# Emanuel Sêmpio Fonosydiologo Audiologia Clinica e Ocupacional

Manoel da Silva Sousa Filho

\*\* Assinado por biometria \*\*

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

Audiometria



RG:/

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	15	15	20	20	20

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

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	15	15	15	20	20	18

Laudo Clínico OE

Audicão normal

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)



# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 747665

#### **Paciente**

Nome: MANOEL DA SILVA SOUSA FILHO

CPF: 06201479384 Cargo: PINTOR INDUSTRIAL II

RG: / Nascimento: 27/01/1993

### **AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

I.DESCRIÇÃO DE I	DEMANDA	١
------------------	---------	---

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento de mudança de riscos ocupacionais com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20.

#### **II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens.

#### III.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 90, o que representa um processo atencional médio superior, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado.

#### IV.CONCLUSÃO

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

# V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

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

Cuiabá-MT, 23 de junho de 2025

CRP 18 / 03950

Juliany Karoline dos Santos Faccenda CRP-MT 1803950

Autenticação Assintatura :9827DB301AB6724DCA3C88BA3F1C0B56 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25062310191948 Data:23/06/2025

Paciente: MANOEL DA SILVA SOUSA FILHO

Nasc.:27/01/1993 RG:- CPF:06201479384

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

## Resultado

FC = 77BPM (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 = 0,40S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

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

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=472754533409453851340037115782





Protocolo:25062310321148 Data:23/06/2025

Paciente: MANOEL DA SILVA SOUSA FILHO

Nasc.:27/01/1993 RG:- CPF:06201479384

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=886229778603928861844508318788



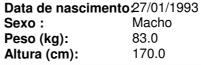
# HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

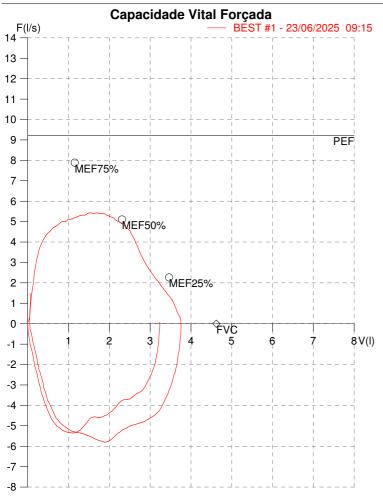
**ID**: 747665

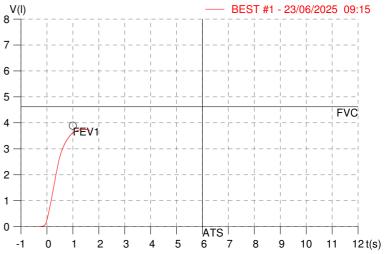
Primeiro Nome:MANOEL DA SILVA SOUS

Sobrenome:

**Data:** 23/06/2025







Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	I(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.62	3.76	81.5
FVC	I(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.62	3.76	81.5
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.89	3.62	92.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.21	5.43	58.9
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		5.80	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.4	96.0	117.9
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.62	4.86	105.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.88	5.02	63.7
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.10	5.37	105.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.27	3.18	140.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.3	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	552.	7 325.8	58.9

Diagnóstico:

Espirometria normal Impresso 23/06/2025











 Paciente: Manoel da Silva Sousa Filho		Idade: 32 (A)
 Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Convênio: Hismet	

92 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

92 mg/w

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 23/06/2025 Liberado em: 23/06/2025 11:03

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

93 mg/dL 21/01/2025



Assinado Digitalmente













004	Paciente: Manoel da Silva Sousa Filho		Idade: 32 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	 Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/06/2025 Liberado em: 23/06/2025 11:02

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,04	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	44,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	89,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	31,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,9	11,0 a 15,0%

#### Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	<b>5.520</b> /mm³		3	3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	<b>56,4</b> %	<b>3.113</b> /mm³	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:	<b>56,4</b> %	<b>3.113</b> /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	3,5%	<b>193</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	<b>0,3</b> %	<b>17</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>37,1</b> %	<b>2.048</b> /mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	2,7%	<b>149</b> /mm³	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>257.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>11,6</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,299%	0,10 a 0,50%
PDW:	17,4	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:2506231009239 Data:23/06/2025

Paciente: MANOEL DA SILVA SOUSA FILHO

Nasc.:27/01/1993 RG:- CPF:06201479384

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

