



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 06057223040556 Fantasia : ASSAI ATACADISTA
Razão Social : SENDAS DISTRIBUIDORA S/A
Endereço : AV PAULISTA N.º 453 Complemento : ANDAR 15
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 01311000

Funcionário

Nome : Joanita da Silva Cuiabano Setor: GERAL
CPF : 02408140102 Cargo: CARTAZISTA
RG : 15967048 / SSP/MT Nascimento: 31/01/1983

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 : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Várzea Grande 24 de junho de 2025


Gabriel H A de Vargas
Médico
CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas
CRM-MT 14169
NIS 271.13887.39-8

Autenticação Assinatura :EEE9246E6DD3494A756773A255EF4CCC
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 747922

Paciente

Nome : JOANITA DA SILVA CUIABANO

CPF : 02408140102

RG : 15967048/SSP/MT

Cargo : CARTAZISTA

Nascimento : 31/01/1983

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Tem dores de cabeça freqüentes? | () Sim (X) Não |
| 2. Tem falta de apetite? | () Sim (X) Não |
| 3. Dorme mal? | () Sim (X) Não |
| 4. Assusta-se com facilidade? | () Sim (X) Não |
| 5. Tem tremores nas mãos? | () Sim (X) Não |
| 6. Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? | () Sim (X) Não |
| 7. Tem má digestão? | () Sim (X) Não |
| 8. Tem dificuldade de pensar com clareza? | () Sim (X) Não |
| 9. Tem se sentido triste ultimamente? | () Sim (X) Não |
| 10. Tem chorado mais do que o costume? | () Sim (X) Não |
| 11. Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? | () Sim (X) Não |
| 12. Tem dificuldade para tomar decisões? | () Sim (X) Não |
| 13. Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | () Sim (X) Não |
| 14. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? | () Sim (X) Não |
| 15. Tem perdido o interesse pelas coisas? | () Sim (X) Não |
| 16. Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? | () Sim (X) Não |
| 17. Tem tido idéias de acabar com a vida? | () Sim (X) Não |
| 18. Sente-se cansado(a) o tempo todo? | () Sim (X) Não |
| 19. Tem sensações desagradáveis no estômago ? | () Sim (X) Não |
| 20. Você se cansa com facilidade? | () Sim (X) Não |

Nota de corte: 6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Varzea Grande-MT, 24 de junho de 2025


Gabriel H A de Vargas
Médico
CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas
CRM-MT 14169

Autenticação Assinatura : 15A2B24C232BF997F6D6800309312B6C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 534913	Paciente: Joanita da Silva Cuiabano	Sexo: Feminino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 24/06/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02408140102	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

74 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 24/06/2025 Liberado em: 24/06/2025 13:21

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

70 mg/dL

03/07/2023

79 mg/dL

12/06/2024



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