

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 46073287000180 Fantasia: BSTEL TELECOMUNICACOES ENGENHARIA E ELETRICA

Razão Social: BSTEL TELECOMUNICACOES ENGENHARIA E ELETRICA LTDA

Endereço: R OITO N.º 10 Complemento: QUADRA18

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78042806

Funcionário

 Nome :
 Bolivar da Silva Brito
 Setor:
 GERAL

 CPF :
 56805306191
 Cargo:
 ELETRICISTA

 RG :
 0754125-2 / SSP MT
 Nascimento:
 19/02/1974

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/40
 OD: 20/10

 OE: 20/40
 OE: 20/10

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: Sim

Cuiabá 1 de julho de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :C537EBB5ADC523097278A9E922609BC7 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



RG:0754125-2/SSPMT



Exame n.º:749474

CPF:568.053.061-91 CNPJ:46.073.287/0001-80 Nascimento: 19/02/1974

Motivo :Periódico Repouso:14h

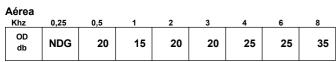
Data do Exame : 01/07/2025

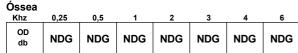
Paciente :Bolivar da Silva Brito

Razão: BSTEL TELECOMUNICACOES ENGENHARIA E ELETRICA LTDA

Idade: 51 anos Setor :GERAL Função: ELETRICISTA







Médias Tritonais									
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=	
OD db	20	15	20	18	20	25	25	23	

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica :A7B2F143F369E45F7B0C8667E242106D Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Audiometria

	Orelha Esquerda									
db -10 -	0,125	0,25	0,5	0,75 1	1,5	2	3	4	6 8	(khz)
0			-		+	+	+	+		-
10			-	-	-	+	+	+		
20			X	X	-+-	X .	.	Ų.,	X X	-
30			-	-	-	+	X -	X -	^ \	
40			-	-	+	+	+	+	_^	
50				-	-	+	+	+		_
60						-	-	-		_
70			_				-	-		_
80			_		-	+	+	-		
90						-	-	-		_
100			_		-	+	+	-		
110						-	-	-		_
120			_		_		-	-		
130										

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

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	20	20	20	20	25	25	25	25

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)

Bolivar da Silva Brito

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024



Protocolo:25070109380146 Data:01/07/2025

Paciente: BOLIVAR DA SILVA BRITO

Nasc.:19/02/1974 RG:0754125-2-SSP MT CPF:56805306191

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 90BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.44_{S} (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

RITMO SINUSAL DISTÚRBIO DE CONDUÇÃO PELO RAMO DIREITO

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=816094596398516453263j118094092





Protocolo:25070109555646 Data:01/07/2025

Paciente: BOLIVAR DA SILVA BRITO

Nasc.:19/02/1974 RG:0754125-2-SSP MT CPF:56805306191

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=470122584440107006218915897057



HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data da Visita **01/07/2025**

Impresso em

***************************************		01/0//2023				
Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
BOLIVAR DA SILVA BRITO		749474	Masculino	51,3	106,00	178,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag	Cig/Dia
	19/02/1974		33,5	Ex-fumante	15	12
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia	
					Outros/Na	ão Especificado

CAPACIDA	ADE	VITA	L FOR	ÇADA		Imprimir Resultado dos testes	[Definir previsão		Posição	do Teste
				•			09:02			GLI	SENTAD
		Meas.	Pred	% Pred	z score				14		
FVC	L	4,05	4,57	89	•				12-		
FEV1	L	3,77	3,63	104	•				12-		
FEV1/FVC%	%	93,0	79,7	117	•				10_		
FEV1/Vcmax%	%	93,0	79,7	117					8_		
Nolume (L)		P	FEV1					FVC	6- (\$7]) 0 4- 0-		OEEF75% → FVC
2 - 1 - 0 - -1		' 1	1 1 2	3	4 5	6 7 8 S	1	Pré 11 12	-2 <u>-</u> -4 <u>-</u> -6 <u>-</u>	fur	— Pré
					Te	mpo (s)			-8 - -1	0 1 2	3 4 5 6 7 8
											Volume (L)

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 93,0% e um valor FVC de 4,05 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assınatura:	











oou	Paciente: Bolivar da Silva Brito		Sexo: Masculino	Idade: 51 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 56805306191	Convênio: Hismet	

70 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

70 mg/v

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 01/07/2025 Liberado em: 01/07/2025 11:37

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











O0u	Paciente: Bolivar da Silva Brito		Idade: 51 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDA COUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/07/2025 Liberado em: 01/07/2025 14:00

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,17	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	16,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	50,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	97,3	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	31,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	15,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos:	7.100 /mm³			3.500 a 10.000/mm³
			%	/mm³
Neutrófilos:	56,0 %	3.976 /mm ³	50 a 70	2000 a 7000
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:	56,0 %	3.976/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,8%	128 /mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,3%	21 /mm ³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	33,0%	2.343/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	8,9%	632/mm ³	2 a 10	400 a 1000
Blastos:	0,0%	0 /mm³	0	0

Plaquetas

Plaquetas:	230.000 /mm ³	150.000 a 450.000/mm³
VPM	12,3 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,456%	0,10 a 0,50%
PDW:	8,7	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERI	NACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011	
Nome: BOLIVAR DA SILVA BRITO	RG: 0754125-2-SSP MT Sexo: MASCULINO	
Nascimento: 19/02/1974 51 a. 4 m. CPF: 568.053.061-91	Controle: 1751371112	
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR In	ndicação: NÃO INFORMADO Função: NAO INFORMADO	
Raio-X digital: [X] Sim [] 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 pneumoconiose? [] 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 pneumoconiose? [] 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[] Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3 Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	
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[] E[] A[] B[] C[] Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3 E[] A[] B[] C[] 3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 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, 1 de julho de 2025 09:45:24

Página 1 de 1

Dr Ronaldo Zupo 13252 - Radiologista



Protocolo:25070109013547 Data:01/07/2025

Paciente: BOLIVAR DA SILVA BRITO

Nasc.:19/02/1974 RG:0754125-2-SSP MT CPF:56805306191

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

