



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 : Gabriel Franco da Cruz Nascimento Setor: GERAL
CPF : 02572144107 Cargo: OP DE PROCESSOS A
RG : 25422480 / SSP MT Nascimento: 16/07/2002

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 Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 18 de julho de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

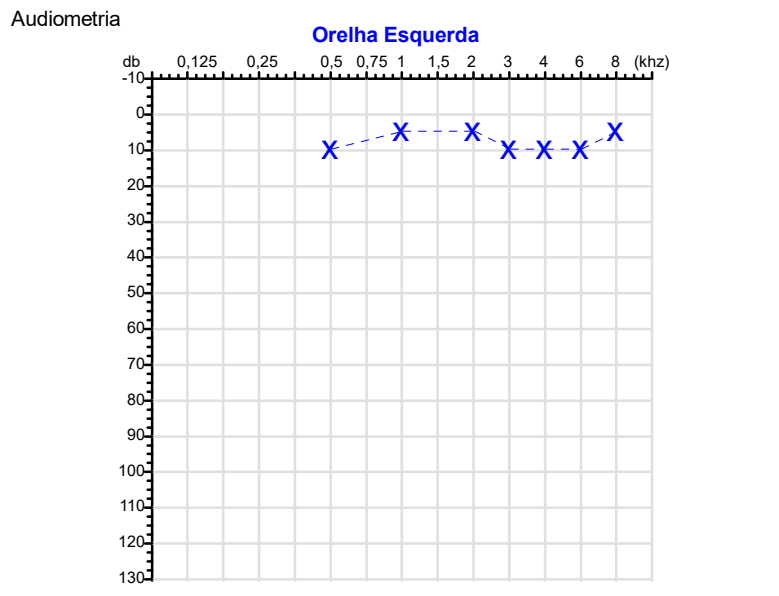
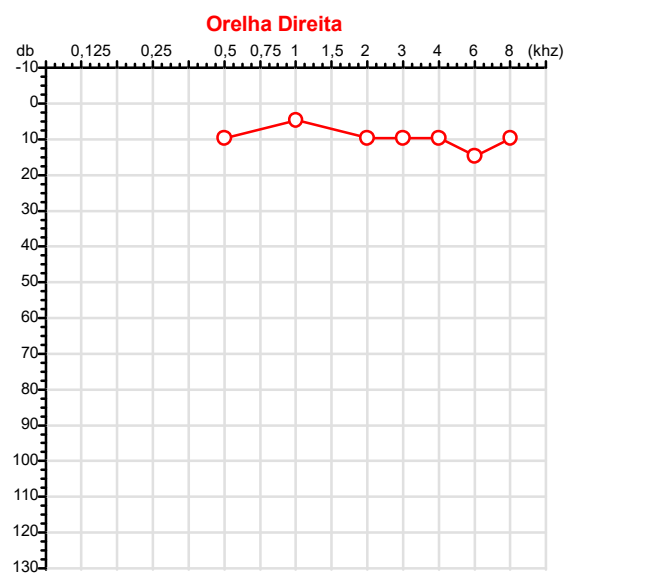
Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :FC7FB6B7B3DAE7E17D7D27A33CCF5D02
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :753489

CPF :025.721.441-07 Paciente :GABRIEL FRANCO DA CRUZ NASCIMENTO RG :25422480/SSP MT
 CNPJ :09.490.800/0001-02 Razão :SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUCAO LTDA
 Nascimento :16/07/2002 Idade : 23 anos
 Motivo :Admissional Setor :GERAL
 Repouso :14h Função :OP DE PROCESSOS A
 Data do Exame : 18/07/2025



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	10	5	10	10	10	15	10

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	5	5	10	10	10	5

Ossea

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

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	5	10	8	10	10	15	12

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	5	5	7	10	10	10	10

Laudo Clínico OD
 Audição normal

Laudo Clínico OE
 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)

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 :BB1A232BCAFD21B238C862E037C14063
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Gabriel Franco da Cruz Nascimento
 ** Assinado por biometria **

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

Protocolo:25071809081532

Data:18/07/2025

Paciente:GABRIEL FRANCO DA CRUZ NASCIMENTO

Nasc.:16/07/2002 RG :25422480-SSP MT

CPF:02572144107

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 49BPM (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 = 0,09_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

BRADICARDIA SINUSAL

DISTÚRPIO DE CONDUÇÃO PELO RAMO DIREITO

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier

63983782187363686723985

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=130774763983782187363686723985>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

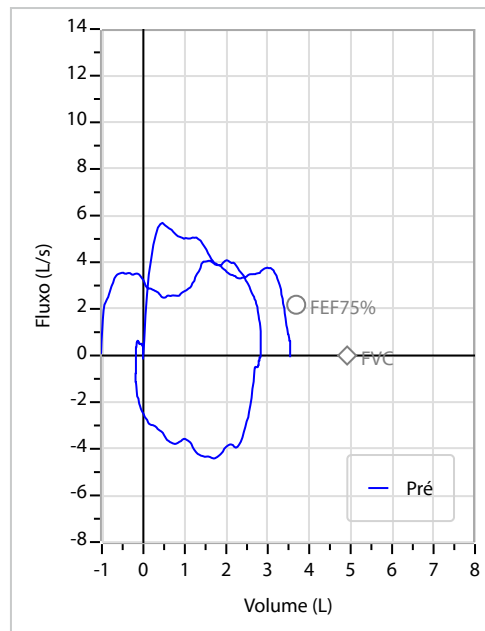
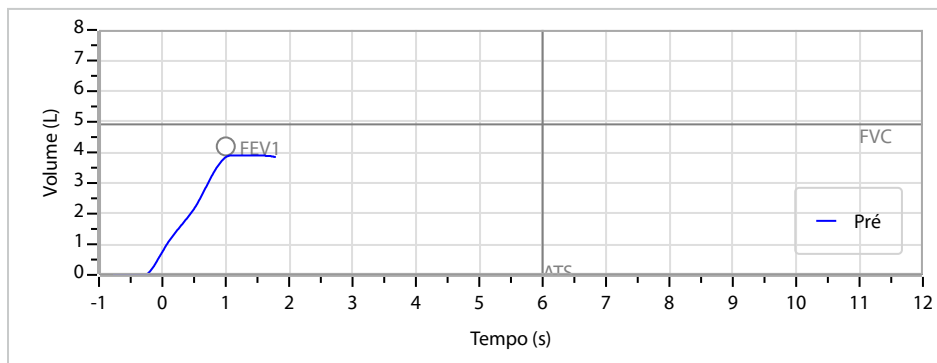
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Nome	GABRIEL FRANCO DA CRUZ NASCIMENTO		ID1	753489	Sexo	Masculino	Idade	23,0	Peso (kg)	65,00	Altura (cm)	175,0
Agrupamento	--	D.O.B.	16/07/2002	--	BMI (kg/m ²)	21,2	Fumante	Ex-fumante	Anos de Tabag...	1	Cig/Dia	10
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:24	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,92	4,92	80	
FEV1	L 3,83	4,20	91	
FEV1/FVC%	% 97,9	85,9	114	
FEV1/Vcmax%	% 97,9	85,9	114	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 97,9% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,92 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 539722	Paciente: Gabriel Franco da Cruz Nascimento	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 18/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02572144107	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

88 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 18/07/2025 Liberado em: 18/07/2025 12:17

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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

Cod.: 539722	Paciente: Gabriel Franco da Cruz Nascimento	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 18/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02572144107	Convênio: Hismet

HEMOGLOBINA GLICADA A1c

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 18/07/2025 Liberado em: 21/07/2025 08:36

Hb A1c	5,2 %
Hb A1a	0,7 %
Hb A1b	0,8 %
Hb F	0,0 %
Hb A1c Lábil	1,7 %
Hb A	86,6 %
Glicemia estimada média	103 mg/dL

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.



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

Cod.: 539722	Paciente: Gabriel Franco da Cruz Nascimento	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 18/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02572144107	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 18/07/2025 Liberado em: 18/07/2025 11:42

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,51	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	90,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.210/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	40,5%	2.920/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.....:	40,5%	2.920/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,8%	202/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,4%	29/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	48,0%	3.461/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	8,3%	598/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	268.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,3/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,280%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,4	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


FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011
Nome: GABRIEL FRANCO DA CRUZ NASCIMENTO

RG: 25422480-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Nascimento: 16/07/2002 23 a. 0 m.

CPF: 025.721.441-07

Controle: 1752841804

Data exame: 18/07/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: NÃO INFORMADO

Função: NAO INFORMADO

Raio-X digital: Sim Não

Leitura em negatoscópio: Sim Não

1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4

Comentário:

1B - Radiografia normal: 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

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão		
Primárias	Secundárias	D	E	0/- []	0/0 []	0/1 []
p []	s []	p []	s []	1/0 []	1/1 []	1/2 []
q []	t []	q []	t []	2/1 []	2/2 []	2/3 []
r []	u []	r []	u []	3/2 []	3/3 []	3/+ []

2C - Grandes opacidades

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 (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
Diafragma	0 [] D [] E []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [] D [] E []	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []

3D - Espessamento pleural Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 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, sexta-feira, 18 de julho de 2025

10:17:47

Página 1 de 1



Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -