

### ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 61064838005011 Fantasia: WEBER QUARTZOLIT

Razão Social: SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUCAO LTDA

Endereço : AV. ADOLFO PINEIRO N.º 2058 Complemento : 11 ANDAR COML. ALPHAVILLE

Cidade / UF: SÃO PAULO / SP CEP: 04734003

Funcionário

Nome: Josue Marcos da Cunha Setor: GERAL

CPF: 46095209153 Cargo: SUPERVISOR (A) DE PROCESSOS PL

**RG**: / **Nascimento**: 05/06/1971

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/15 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 22 de julho de 2025

Resultado: NORMAL

CRM201 35709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :89DA1DC3148D7476F70EDDF344E2893E Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25072210244146 Data:22/07/2025

Paciente: JOSUE MARCOS DA CUNHA

CPF:46095209153 Nasc.:05/06/1971 RG:-

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

# Resultado

FC = 58BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, P-R = 0,12SD3, AVF).

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

RITMO SINUSAL.

 $\hat{SAQRS} = -10^{\circ}$  (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER



#### Data da Visita HISMET - MEDICINA DO TRABALHO 22/07/2025 AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 Impresso em www.hismet.com.br 22/07/2025 Nome Sexo Idade Peso (kg) Altura (cm) JOSUE MARCOS DA CUNHA 754376 Masculino 92,00 177,0 54,1 Agrupamento D.O.B. ID2 BMI (kg/m2) Fumante Anos de Tabag. Cig/Dia 05/06/1971 29,4 Não Técnico Médico Classe 2 Ftnia Outros/Não Especificado Imprimir Resultado dos testes Definir previsão Posição do Teste **CAPACIDADE VITAL FORÇADA** 09:29 GLI **SENTADO** Meas. Pred % Pred z score FVC 3,49 4,42 79 • 12\_ FEV1 3,42 3,50 98 10\_ FEV1/FVC% % 97,9 79,3 123 • FEV1/Vcmax% % **97,9** 79,3 123 8\_ 8-7-6-5-4-3-2-6-Fluxo (L/s) 4\_

2\_

0-

-6

-8 -1 0 1 2 3 4 5 6

FEF75%

Volume (L)

Pré

FVC

Pré

11

12

10



Volume (L)

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 97,9% e um valor FVC de 3,49 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

8

Assinatura:			
nooniatara.			

3

6

Tempo (s)











O0u			Sexo: Masculino	Idade: 54 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 46095209153	Convênio: Hismet	

146 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 22/07/2025 Liberado em: 22/07/2025 16:34

#### Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498











O0u				Idade: 54 (A)
	_ , , _ ,		Convênio: Hismet	

### **HEMOGLOBINA GLICADA Aic**

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 22/07/2025 Liberado em: 24/07/2025 09:28

Hb A1c	7,5 %
Hb A1a	1 0 0/
Hb A1b	4 2 0/
Hb F	0.00/
Hb A1c Lábil	2 2 0/
Hb A	82.2 %
Glicemia estimada média	160 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











			Idade: 54 (A)
 		Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 22/07/2025 Liberado em: 22/07/2025 16:38

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³::	5,67	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	16,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	47,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	84,3	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	28,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,5	11,0 a 15,0%

## Leucograma

Leucograma				
Leucócitos: 8.520/mm³			3.500 a 10.000/mm³	
Neutrófilos:	<b>59,3</b> %	<b>5.052</b> /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:	<b>59,3</b> %	<b>5.052</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	<b>1,9</b> %	<b>162</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,8%	<b>68</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>29,2</b> %	2.488/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	8,8%	<b>750</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>316.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>9,9</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,310%	0,10 a 0,50%
PDW:	11,7	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 LKF9



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011					
Nome: JOSUE MARCOS DA CUNH.	A	RG: NÃO INFORMADO	Sexo: MASCULINO		
<b>Nascimento:</b> 05/06/1971 54 a. 1 m.	<b>CPF</b> : 460.952.091-53	Controle: 1753191900	Oata exame: 22/07/2025		
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIO	LOGIA E DIAG POR In	dicação: NÃO INFORMADO Função:	NAO INFORMADO		
Raio-X digital: [ ] Sim [X] Não		Leitura em negatoscópio: [X] Sim	[ ] Não		
1A - Qualidade técnica: [X] 1 [ ] 2 [ Comentário:	]3 [ ]4	1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura) [ ] Não (passe para a seção 2)			
2A - Alguma anormalidade de parênqui	ma consistente de com pn	eumoconiose? [ ] Sim (complete 2 [ ] Não (passe para			
2B - Pequenas opac	idades	2C - Grandes opacidades			
A) Formas e tamanhos b) Zonas	C) Profusão	0[] A[]	B[ ] C[ ]		
Primárias         Secundárias         D         E           p[]s[]s[] s[]         [][]         []         []           q[]t[]q[]t[]         []         []         []           r[]u[]r[]u[]         []         []         []	0/-[ ] 0/0[ ] 0/1[ ] 1/0[ ] 1/1[ ] 1/2[ ] 2/1[ ] 2/2[ ] 2/3[ ] 3/2[ ] 3/3[ ] 3/+[ ]				
3A - Alguma anormalidade pleural cons	sistente com pneumoconio	se? [ ] 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[ ] 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[ ]		
Diafragma         0[ ] D[ ] E[ ]           Outros locais         0[ ] D[ ] E[ ]	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		
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 5		
3C - Obliteração do seio 3D - Espessamento pleural	0[]D[]E[]  Sim []Não				
3D - Espessamento pietrai		Extensão da parede	Largura (opcional)		
Local	Calcificação	(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[ ]	O[ ] 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	E[ ] A[ ] B[ ] C[ ] 3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 10 mm = c		
4A - Outras anormalidades? [ ] Sim	(complete 4B) [ ] Não (f	inalizar leitura)			
4B - Símbolos: (*) od: Necessário um c	omentário.				
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, 22 de julho de 2025 12:37:06

Página 1 de 1

Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -