

## 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: Vanessa Barbosa da Silva Setor: OPERACIONAL - ALVENARIA

CPF: 00423422103 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO

**RG**: / **Nascimento**: 03/12/1981

# Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO
OD: 20/200 OD: 20/10
OE: 20/200 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 4 de agosto de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-41T 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :DCBA998C8278365446BE5C3F23398A8B Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



# Exame n.º:757243

CPF:004.234.221-03 CNPJ:39.904.147/0001-41 Nascimento: 03/12/1981

Motivo :Periódico Repouso:14h

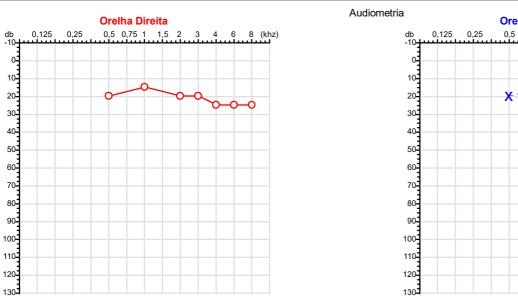
Data do Exame : 04/08/2025

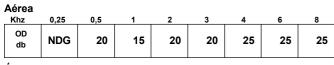
Paciente : Vanessa Barbosa da Silva Razão: CONSORCIO JOTA ELE / MBM

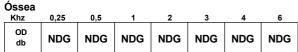
Idade: 43 anos

Setor: OPERACIONAL - ALVENARIA Função: AUXILIAR DE PRODUCAO

RG:/







| Méd | lias     | Tritona | is |    |    |    |    |    |    |
|-----|----------|---------|----|----|----|----|----|----|----|
| Khz | <u>.</u> | 0,5     | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
| Ol  |          | 20      | 15 | 20 | 18 | 20 | 25 | 25 | 23 |

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)

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

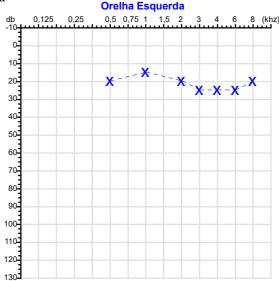
Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica:218A739CDA13E544B3246CB2D9AEBDA5 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Vanessa Barbosa da Silva

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



| Khz      | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|----------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE<br>db | NDG  | 20  | 15 | 20 | 25 | 25 | 25 | 20 |

| Khz      | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3   | 4   | 6   |  |
|----------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| OE<br>db | NDG  | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG |  |

| Khz      | <u>.</u> | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  |    |
|----------|----------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE<br>db |          | 20  | 15 | 20 | 18 | 25 | 25 | 25 | 25 |

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 757243

#### **Paciente**

Nome: VANESSA BARBOSA DA SILVA

CPF: 00423422103 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO

RG: / Nascimento: 03/12/1981

#### **AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

#### I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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 moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas.

#### 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, 04 de agosto de 2025







Protocolo:25080410184546 Data:04/08/2025

Paciente: VANESSA BARBOSA DA SILVA

Nasc.:03/12/1981 RG:-CPF:00423422103

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

# Resultado

FC = 60BPM (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 = 0.36S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL ALTERAÇÃO DA REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR INFERIOR

DRA. JAMILA LETTE XAVIER





Protocolo:25080409562246 Data:04/08/2025

Paciente: VANESSA BARBOSA DA SILVA

Nasc.:03/12/1981 RG:- CPF:00423422103

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.

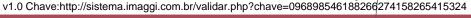
Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE

Neurologista RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432





#### Data da Visita HISMET - MEDICINA DO TRABALHO 04/08/2025 AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 Impresso em www.hismet.com.br 04/08/2025 Nome Sexo Idade Peso (kg) Altura (cm) VANESSA BARBOSA DA SILVA 757243 Feminino 43,6 67,00 159,0 Agrupamento D.O.B. ID2 BMI (kg/m2) Fumante Anos de Tabag. Cig/Dia 03/12/1981 26,5 Sim 20 10 Técnico Médico Classe 2 Ftnia Outros/Não Especificado Imprimir Resultado dos testes Definir previsão Posição do Teste **CAPACIDADE VITAL FORÇADA** 09:25 GLI **SENTADO** Meas. Pred % Pred z score FVC 2,28 3,16 72 • FEV1 2,22 • 2,60 85 FEV1/FVC% 97,3 82,6 118 • FEV1/Vcmax% % **97,3** 82,6 118 Fluxo (L/s) FVC O FEV1 Volume (L) O FEF75% 0

#### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 97,3% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,28 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

10

11

12

-1

0

Volume (L)

Pré

3

8

6

Tempo (s)

| Assinatura: |  |
|-------------|--|
|             |  |











| <br>Paciente:<br>Vanessa Barbosa da Silva |                     | Idade:<br>43 (A) |
|---|---------------------|------------------|
| <br>_ , , ,                               | Convênio:<br>Hismet |                  |

**GLICOSE EM JEJUM** 

**76** mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 04/08/2025 Liberado em: 04/08/2025 10:44

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**76 mg/dL** 31/07/2024

Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











| 00u | Paciente:<br>Vanessa Barbosa da Silva |                         | Idade:<br>43 (A) |
|-----|---------------------------------------|-------------------------|------------------|
|     |                                       | <br>Convênio:<br>Hismet |                  |

# **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 04/08/2025 Liberado em: 04/08/2025 10:58

| Eritrograma               |      | Valores de Referência |
|---------------------------|------|-----------------------|
| Hemácias em milhões/ mm³: | 4,98 | 3,9 a 5,0/mm³         |
| Hemoglobina em g/dL:      | 14,2 | 11,5 a 15,5g/dL       |
| Hematócrito em %:         | 42,5 | 35,0 a 45,0%          |
| Vol. Glob. Média em fl:   | 85,3 | 80,0 a 96,0fl         |
| Hem. Glob. Média em pg:   | 28,5 | 26,0 a 34,0pg         |
| C.H. Glob. Média em g/dL: | 33,4 | 31,0 a 36,0g/dL       |
| RDW:                      | 12,0 | 11,0 a 15,0%          |

#### Leucograma

| Leucograma           |                   |                               |         |                    |
|----------------------|-------------------|-------------------------------|---------|--------------------|
| Leucócitos:          | <b>9.840</b> /mm³ |                               | 3       | 3.500 a 10.000/mm³ |
| Neutrófilos:         | <b>67,2</b> %     | <b>6.612</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>67,2</b> %     | <b>6.612</b> /mm <sup>3</sup> | 50 a 70 | 2000 a 7000        |
| Eosinofilos:         | 2,4%              | <b>236</b> /mm <sup>3</sup>   | 2 a 4   | 80 a 600           |
| Basofilos:           | 0,4%              | <b>39</b> /mm³                | 0 a 2   | 0 a 200            |
| Linfócitos típicos:  | <b>21,4</b> %     | 2.106/mm <sup>3</sup>         | 25 a 35 | 1000 a 3500        |
| Linfócitos atípicos: | 0,0%              | <b>0</b> /mm³                 | 0       | 0                  |
| Monócitos:           | 8,6%              | <b>846</b> /mm³               | 2 a 10  | 400 a 1000         |
|                      |                   |                               |         |                    |

## **Plaquetas**

| Plaquetas:     | 237.000/mm <sup>3</sup> | 150.000 a 450.000/mm³ |
|----------------|-------------------------|-----------------------|
| VPM:           | <b>11,6</b> /fl         | 6,7 a 10,0            |
| Plaquetócrito: | 0,27%                   | 0,10 a 0,50%          |
| PDW            | 14,0                    | 15,0 a 17,9%          |



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:25080409345047 Data:04/08/2025

Paciente: VANESSA BARBOSA DA SILVA

Nasc.:03/12/1981 RG:- CPF:00423422103

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

