

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 05330317000100 Fantasia: EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA

Razão Social: EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA

Endereço: RUA LUIZ CARLOS BISPO DE N.º 76 Complemento: 2432 SALA 02 LOTE 19 QUADRAJ

Cidade / UF: RONDONÓPOLIS / MT CEP: 78740610

Funcionário

Nome : Luis Mario Pereira da Costa Setor: OPERACIONAL

CPF: 56982569187 Cargo: MOTORISTA ENTREGADOR

RG: / **Nascimento**: 31/12/1976

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/20 OD: / OE: 20/15 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 11 de agosto de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :3DF0F7C08D35069C8D2FD8317AB5E139 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º: 758844

CPF :569.825.691-87 CNPJ :05.330.317/0001-00 Nascimento :31/12/1976 Motivo :Admissional

Data do Exame : 11/08/2025

Repouso:14h

Paciente :Luis Mario Pereira da Costa

Razão: EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA

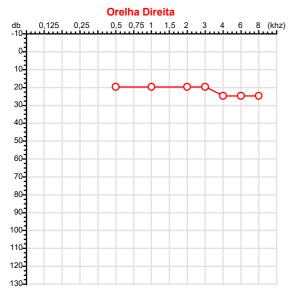
Idade : 48 anos Setor :OPERACIONAL

Função: MOTORISTA ENTREGADOR

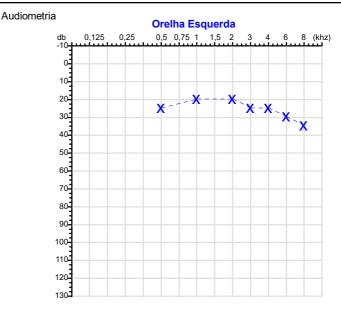
SO RODOVIARIO SAINTO TRANSPORTES LIDA

RTES LTDA

RG:/





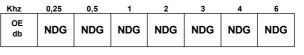












20

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	20	20	22	25	25	30	27

20

25

25

30

35

Laudo Clínico OD

Audição 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)

Laudo Clínico OE

Khz

OE

db

0,25

NDG

0,5

25

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
Fonosyciologo
Audiologia Clinica e Ocupacional
CRFs/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :0F8C38F155EFAE24E71DF834208D9D4A Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Luis Mario Pereira da Costa

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição :12/08/2024



ENCAMINHAMENTO EXAME N.º 758730

Paciente

Nome: CARLOS JOAZ ALVES DA SILVA

CPF: 65539990153 Cargo: MOTORISTA DE CARRETA ARTICULACAO

RG: 09199020-SJ/MT Nascimento: 15/04/1975

AO CARDIOLOGISTA

PACIENTE 50 ANOS, NEGA COMORBIDADES, BARIÁTRICO, APRESENTOU NO ELETROCARDIOGRAMA DO DIA 06/08/25 RITMO SINUSAL, EXTRESSÍSTOLES VENTRICULARES MONOMÓRFICAS ISOLADAS E ALTERAÇÃO DA REPOLARIZAÇÃO VENTICULAR ÂNTERO-APICAL, PADRÃO PLUS MINUS. SOLICITO AVALIAÇÃO, INVESTIGAÇÃO E CONDUTA DO ESPECIALISTA.

Cuiabá-MT, 08 de agosto de 2025

[assinatura]	
 [medico]	
[crm]	



Protocolo:25081109185748 Data:11/08/2025

Paciente:LUIS MARIO PEREIRA DA COSTA

Nasc.:31/12/1976 RG:-CPF:56982569187

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 61BPM (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, $P-R = 0,12_S$ 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 = +60° (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=292894283122495424223945870873





Protocolo:25081109305248 Data:11/08/2025

Paciente:LUIS MARIO PEREIRA DA COSTA

Nasc.:31/12/1976 RG:- CPF:56982569187

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=514153761976928221018896969254













Paciente: Luis Mario Pereira da Costa			Idade: 48 (A)
Dr (a) Pafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 56982569187	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

102 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 11/08/2025 Liberado em: 11/08/2025 11:29

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

103 mg/dL

03/10/2023

95 mg/dL

05/11/2024

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963 CNES: 3055612











004.	Paciente: Luis Mario Pereira da Costa		Sexo: Masculino	Idade: 48 (A)
I .	Dr (a) Pafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 56982569187	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA						
Método: Automação XNL550 Material: PLASMA	EDTA	Coletado em:	11/08/2025	Libera	ado er	n: 11/08/2025 11:49
Eritrograma					Val	ores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³	:	5,78				4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL	:	14,6				13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %	:	43,3				39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl	:	74,9		80,0 a 95,0fl		
Hem. Glob. Média em pg	:	25,3		26,0 a 34,0pg		
C.H. Glob. Média em g/dL	:	33,7				31,0 a 36,0g/dL
RDW	:	13,1				11,0 a 15,0%
Leucograma						
Leucócitos	540 /mi	m³			3.	500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos	47,9%		2.175/mm³	50 a	a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%		O /mm³	()	0
Promielocitos:	0,0%		0 /mm³	()	0
Mielocitos:	0,0%		0 /mm³	()	0
Metamielocitos:	0,0%		0 /mm³	()	0
Bastões:	0,0%		O /mm³	0 8	a 6	0 a 600
Segmentados	47,9%		2.175 /mm³	50 a	a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,8%		82 /mm³	2 8	a 4	80 a 600
Basofilos:	0,9%		41 /mm³	0 8	a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	39,0%		1.771 /mm³	25 8	a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%		0 /mm³	()	0
Monócitos	LO,4%		472 /mm³	2 8	a 10	400 a 1000
Plaquetas						
Plaquetas	324.000 /mm³		$150.000 a 450.000/mm^3$			
VPM:		9,5 /fl		6,7 a 10,0fL		
Plaquetócrito	:	0,310%		0,10 a 0,50%		
PDW	:	10,0				15,0 a 17,9%

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

CNES: 3055612



Protocolo:2508110914359 Data:11/08/2025

Paciente:LUIS MARIO PEREIRA DA COSTA

Nasc.:31/12/1976 RG:- CPF:56982569187

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.

MEGAPOFISE TRANSVERSA BILATERAL DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

