

## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 02025334000145 Fantasia: BELARINA ALIMENTOS

Razão Social: BELARINA ALIMENTOS SA

 Endereço :
 RUA P LT 02, QD 42
 N.º 550
 Complemento :

 Cidade / UF :
 CUIABÁ / MT
 CEP : 78098420

**Funcionário** 

Nome: Micael Silva Goncalves Setor: GERAL

 CPF:
 03200471131
 Cargo:
 AUX DE REPRODUCAO

 RG:
 21128979 / SSP MT
 Nascimento:
 28/03/1985

## Ficha de Acuidade Visual

## Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/50
 OD: 20/15

 OE: 20/50
 OE: 20/15

## **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 13 de agosto de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :62AAE2B25C4DFA12BDCAF51008371661 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



# Exame n.º:759560

CPF:032.004.711-31 CNPJ:02.025.334/0001-45

Nascimento: 28/03/1985 Motivo :Admissional Repouso:14h

Data do Exame : 13/08/2025

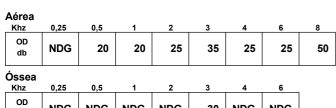
Paciente : Micael Silva Goncalves Razão: BELARINA ALIMENTOS SA

Idade: 40 anos Setor :GERAL

Função : AUX DE REPRODUCAO

RG:21128979/SSPMT





db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG	NDG	
Médias		is						
Khz	0,5	1	2		3	4	6	
OD	20	20	25	22	35	25	25	28

## Laudo Clínico OD

db

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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

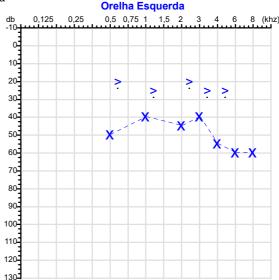
Assinatura eletrônica:9038B2B0634C52F0653CEADAD3702ED7 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

# Micael Silva Goncalves

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2025

Audiometria



Knz	0,25	0,5	1		3	4	ь	8
OE db	NDG	50	40	45	40	55	60	60
Khz	0,25	0,5	11	2	3	4	6	1
OE db	NDG	20	25	20	25	25	NDG	
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	50	40	45	45	40	55	60	52

#### Laudo Clínico OE

Perda auditiva mista de grau moderado

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)









1000	Paciente: Micael Silva Goncalves		Idade: 40 (A)	
1	Profissional Solicitante:	Físicas:	Convênio: Hismet	

## COPROCULTURA

Material: Fezes Método: Coletado em: 13/08/2025 Liberado em: 20/08/2025 16:14

Resultado..... Negativo

Referência: Cultura Negativa



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



Protocolo:25081309293346 Data:13/08/2025

Paciente:MICAEL SILVA GONCALVES

Nasc.:28/03/1985 RG:21128979-SSP MT CPF:03200471131

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

# <u>Resultado</u>

FC = 64BPM (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 =  $0.08_{\rm S}$  (NORMAL = 0.07 A  $0.11_{\rm S}$ ) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.37S (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

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=279521424837426197680888631246





Protocolo:25081309524946 Data:13/08/2025

Paciente:MICAEL SILVA GONCALVES

Nasc.:28/03/1985 RG:21128979-SSP MT CPF:03200471131

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=029358779369842/690295140955121













000	Paciente: Micael Silva Goncalves		Idade: 40 (A)
		Convênio: Hismet	

# **PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF**

Material: Fezes Coletado em: 13/08/2025 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS: Amostra negativa

PROTOZOÁRIOS: Amostra negativa

Valores de Referência: Negativo



Assinado Digitalmente

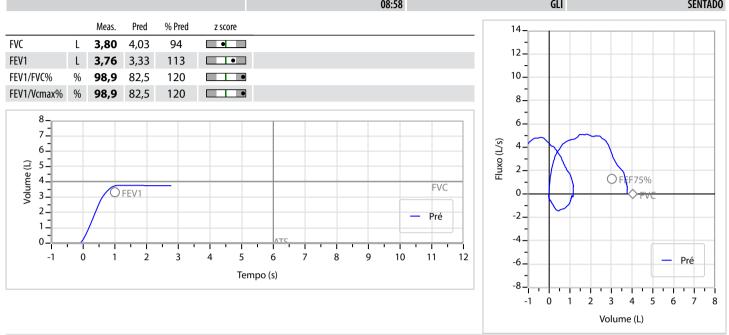
Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963

# HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051

						Impresso em		
www.hismet.com.br							13/08/2025	
Nome	ID1			Sexo	Idade		Peso (kg)	Altura (cm)
MICAEL SILVA GONCALVES			759560	Masculino		40,3	55,00	165,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2		BMI (kg/m2)	Fumante		Anos de Tabag	Cig/Dia
	28/03/1985			20,2		Não		
Técnico	Médico			Classe 2			Etnia	
							Outros/Na	ão Especificado
CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes		Definir previsão		Po	osição do To	este	
		08:58			GLI			SENTADO

Data da Visita

13/08/2025



## Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 98,9% e um valor FVC de 3,80 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura:		
ASSIIIdluid:		











000	Paciente: Micael Silva Goncalves		Idade: 40 (A)
		Convênio: Hismet	

87 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 13/08/2025 Liberado em: 13/08/2025 12:09

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











00a	Paciente: Micael Silva Goncalves		Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03200471131	Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 13/08/2025 Liberado em: 13/08/2025 17:19

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,27	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	44,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	84,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	14,1	11,0 a 15,0%

## Leucograma

<b>=</b> 0a00g.aa				
Leucócitos:	<b>10.340</b> /mm³			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos:	66,6%	<b>6.886</b> /mm³	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:	66,6%	<b>6.886</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	<b>1,2</b> %	<b>124</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,4%	<b>41</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	21,9%	<b>2.264</b> /mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	9,9%	<b>1.024</b> /mm³	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>186.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>12,1</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	<b>0,220</b> %	0,10 a 0,50%
PDW	14,2	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente





Protocolo:25081310080047 Data:13/08/2025

Paciente:MICAEL SILVA GONCALVES

Nasc.:28/03/1985 RG:21128979-SSP MT CPF:03200471131

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





# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

G82D



	NTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT			
Nome: MICAEL SILVA GONCALVES	RG: 21128979-SSP MT Sexo: MASCULINO			
<b>Nascimento:</b> 28/03/1985 <b>CPF:</b> 03200471131	Controle: NÃO INFORMADO Data exame: 13/08/2025			
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	Indicação: - Função:			
Raio-X digital: [X] Sim [ ] Não	Leitura em negatoscópio: [ ] Sim [X] Não			
1A - Qualidade técnica: [X] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4  Comentário: null	<b>1B - Radiografia normal:</b> [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 pneumocor	niose? [ ] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [ ] Não (passe para a seção 4)			
<b>3B - Placas</b> [ ] 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[ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1  1/4 à 1/2 da parede lateral = 2  1/4 à 1/2 da parede lateral = 2			
Outros locais 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	> 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 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 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	o (finalizar leitura)			
4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.				
aa at ax bu ca cg cn co cp cv di ef em e	s fr hi ho id ih kl me pa pb pi px ra rp tb od			
Pescrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica   at = Espessamento pleural apical significativo   ax = Coalescência de pequenas opacidades   bu = Bolhas   a = Câncer   cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados   cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas   co = Anormalidade de forma e amanho 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 = caveolamento   id = Borda diafragmática mal definida   ih = Borda cardíaca mal definida   kl = Linhas septais (kerley)   me = Mesotelioma   od = Outras oenças   pa = Atelectasia laminar   pb — Banda(s) parenquimatosa(s)   pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es)   px = Pneumotórax   ra = telectasia redonda   rp — Pneumoconiose reumatóide   tb = Tuberculose				
4C - Comentários:				

Belo Horizonte, quarta-feira, 13 de agosto de 2025 10:35:49 Dr Henrique Trigo 95422