



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03483492000101 Fantasia : CASA DOMINGOS
Razão Social : IRMAOS DOMINGOS LTDA
Endereço : AV JULIO DOMINGOS DE CAMPOS N.º 5840 Complemento :
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78151827

Funcionário

Nome : Anderson Junior de Barros Setor: ARMAZEM
CPF : 04266785160 Cargo: MOTORISTA ENTREGADOR
RG : / Nascimento: 21/07/1991

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 agosto de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :266FED8955E2471D0AF240A56CEAA743
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

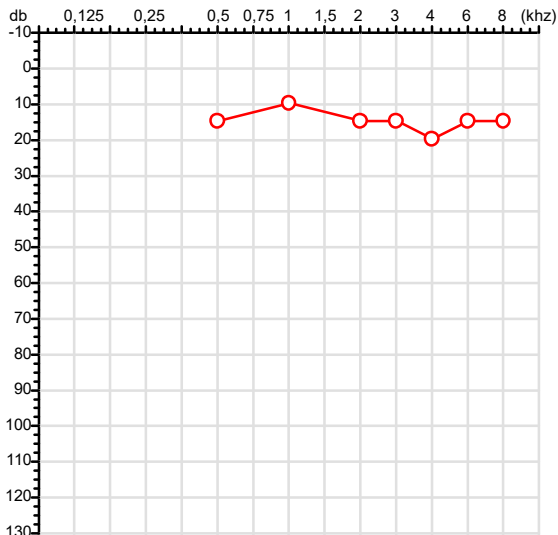
Exame n.º :760549

CPF :042.667.851-60
CNPJ :03.483.492/0001-01
Nascimento :21/07/1991
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 18/08/2025

Paciente :ANDERSON JUNIOR DE BARROS
Razão :IRMAOS DOMINGOS LTDA
Idade : 34 anos
Setor :ARMAZEM
Função :MOTORISTA ENTREGADOR

RG :/

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	15	20	15	15

Ossea

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

Médias Tritonais

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	15	13	15	20	15	17

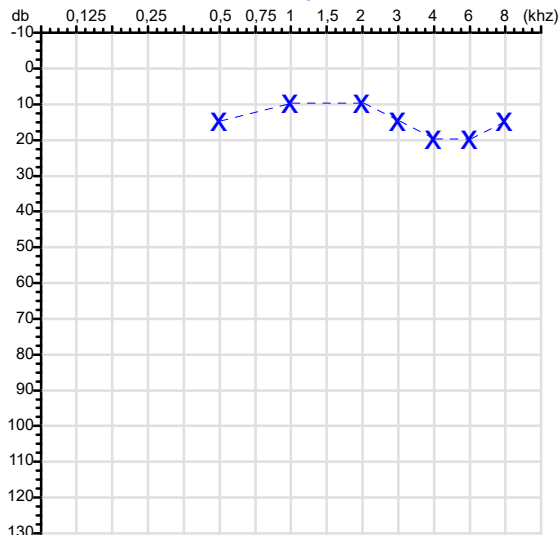
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	15	20	20	15

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

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	15	20	20	18

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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :300D757EF3B39042EAC0CC7260E63EA8

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

Anderson Junior de Barros

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Protocolo : 25081811063132

Data : 18/08/2025

Paciente : ANDERSON JUNIOR DE BARROS

Nasc. : 21/07/1991 RG : -

CPF : 04266785160

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 102BPM (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.

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

TAQUICARDIA SINUSAL
SOBRECARGA ATRIAL ESQUERDA
SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA
ALTERAÇÕES DIFUSAS DA REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR
SUGIRO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

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

Dr. Jamila L. Xavier
CRM-MT 6422

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=473658103908185053320304898655>



Protocolo:25082008260346

Data:20/08/2025

Paciente:ANDERSON JUNIOR DE BARROS

Nasc.:21/07/1991 RG :-

CPF:04266785160

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 CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=449615935915581640808990209362>



Cod.: 545370	Paciente: Anderson Junior de Barros	Sexo: Masculino	Idade: 34 (A)
Atendido em: 18/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04266785160	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

107 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 18/08/2025 Liberado em: 18/08/2025 15:25

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

92 mg/dL

14/11/2024



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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.: 545370	Paciente: Anderson Junior de Barros	Sexo: Masculino	Idade: 34 (A)
Atendido em: 18/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04266785160	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 18/08/2025 Liberado em: 18/08/2025 15:13

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,40	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	46,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	85,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.000/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	53,3%	3.731/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.....:	53,3%	3.731/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,3%	231/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,6%	42/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	34,9%	2.443/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	7,9%	553/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	403.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,8/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,400%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	10,8	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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
CNPJ: 08.555.542

Protocolo : 2508181011429

Data : 18/08/2025

Paciente : ANDERSON JUNIOR DE BARROS

Nasc. : 21/07/1991 RG : -

CPF : 04266785160

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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=438487980850294967871712528169>

