

#### ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 01995050000119 Fantasia: HELP VIDA Razão Social: HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA

Endereço: RUA DAS CAMELIAS N.º 381 Complemento: Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78043105

Funcionário

Nome:Ailton Catarino de CamposSetor:URGENCIA E EMERGENCIACPF:63044358191Cargo:CONDUTOR DE AMBULANCIA

**RG**: / Nascimento: 29/04/1976

## Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 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 26 de agosto de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :6D23ACA404C9FF7387FA5B30C6B57BEC Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





# Exame n.º:762146

CPF:630.443.581-91 CNPJ:01.995.050/0001-19 Nascimento: 29/04/1976

Motivo :Periódico

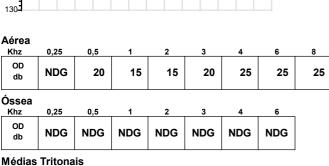
Repouso:14h Data do Exame : 26/08/2025 Paciente : Ailton Catarino de Campos

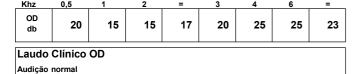
Razão: HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA

Idade: 49 anos

Setor: URGENCIA E EMERGENCIA Função: CONDUTOR DE AMBULANCIA RG:/







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)

CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica:6E909979875B57678B3611A48A7E2F50 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

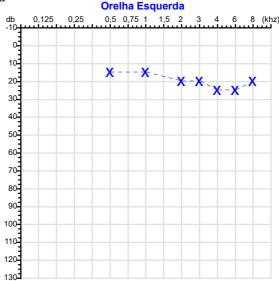
Emanuel Sêmpio
Fonosyciologo
Audiologia Clinica e Ocupacional

Ailton Catarino de Campos

\*\* Assinado por biometria \*\*

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

Audiometria



Khz	0,25	0,5	11	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	20	20	25	25	20
Khz	0.25	0.5	1	2	3	4	6	

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	15	20	17	20	25	25	23

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 762146

#### **Paciente**

Nome: AILTON CATARINO DE CAMPOS

CPF: 63044358191 Cargo: CONDUTOR DE AMBULANCIA

RG: / Nascimento: 29/04/1976

# Self Report Questionnaire Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

1.Tem dores de cabeça freqüentes?	(	)Sim (X)Não
2.Tem falta de apetite?	(	)Sim (X)Não
3.Dorme mal?	(	)Sim (X)Não
4.Assusta-se com facilidade?	(	)Sim (X)Não
5.Tem tremores nas mãos?	(	)Sim (X)Não
6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?	(	)Sim (X)Não
7.Tem má digestão?	(	)Sim (X)Não
8.Tem dificuldade de pensar com clareza?	(	)Sim (X)Não
9.Tem se sentido triste ultimamente?	(	)Sim (X)Não
10.Tem chorado mais do que o costume?	(	)Sim (X)Não
11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?	(	)Sim (X)Não
12.Tem dificuldade para tomar decisões?	(	)Sim (X)Não
13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)?	(	)Sim (X)Não
14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	(	)Sim (X)Não
15.Tem perdido o interesse pelas coisas?	(	)Sim (X)Não
16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	(	)Sim (X)Não
17.Tem tido idéias de acabar com a vida?	(	)Sim (X)Não
18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?	(	)Sim (X)Não
19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?	(	)Sim (X)Não
20.Você se cansa com facilidade?	(	)Sim (X)Não

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 26 de agosto de 2025







Protocolo:25082609273248 Data:26/08/2025

Paciente:AILTON CATARINO DE CAMPOS

CPF:63044358191 Nasc.:29/04/1976 RG:-

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

## Resultado

FC = 68BPM (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 = 0,10S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.388 (NORMAL = 0.34 A 0.458 P/ HOMENS A 0.478 P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = -60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL BLOQUEIO DIVISIONAL âNTERO-SUPERIOR ESQUERDO

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=052738854908499147249752964187





Protocolo:25082609245646 Data:26/08/2025

Paciente: AILTON CATARINO DE CAMPOS

Nasc.:29/04/1976 RG:- CPF:63044358191

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=928250074557294979524292188928











 Paciente: Ailton Catarino de Campos		Idade: 49 (A)
 _ , , ,	Convênio: Hismet	

**GLICOSE EM JEJUM** 

101 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 26/08/2025 Liberado em: 26/08/2025 11:07

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**87 mg/dL** 03/05/2023

84 mg/dL

24/06/2024



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









004	Paciente: Ailton Catarino de Campos		Idade: 49 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/08/2025 Liberado em: 26/08/2025 11:04

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,85	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	16,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	49,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	84,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	27,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,6	11,0 a 15,0%

## Leucograma

Loudograma				
Leucócitos:	<b>6.520</b> /mm³			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos:	<b>56,1</b> %	3.658/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>56,1</b> %	3.658/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,5%	<b>163</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,6%	<b>39</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	29,6%	<b>1.930</b> /mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos	11.2%	<b>730</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>245.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>9,9</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,240%	0,10 a 0,50%
PDW:	11,0	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









004	Paciente: Ailton Catarino de Campos		Idade: 49 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

#### **HEPATITE C - ANTICORPOS HCV**

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 26/08/2025 Liberado em: 28/08/2025 08:56

HEPATITE C - ANTI-HCV 0,09
Resultado Não reagente

Valores de Referência:

Não reagente: Inferior a 1,00

Reagente...: Superior ou igual a 1,00

Nota: Conforme disposto na RDC nº 978/ANVISA de 06/06/2025, e atendendo o manual técnico para o Diagnóstico das Hepatites Virais, do Ministério da Saúde

#### **INTERPRETAÇÃO**

- AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)

O resultado não reagente não exclui a possibilidade de infecção pelo vírus do HCV. Há que se considerar o período da "Janela Imunológica". Em caso de suspeita de infecção pelo HCV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra para a realização de um novo teste

- AMOSTRA REAGENTE PARA O ANTICORPO CONTRA O HCV (ANTI-HCV)

Somente será considerado resultado definitivamente reagente quando a amostra reagente para HCV em teste de triagem for reagente por um teste confirmatório (PCR)

#### **OBSERVAÇÕES**

- 1) A sensibilidade e especificidade dos exames laboratoriais não correspondem a 100% e, portanto, é possível a ocorrência de resultados falso-positivos, falso-negativos ou mesmo discrepantes entre os diferentes testes realizados para esta análise. 2) A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizada apenas pelo (a) médico (a)
- 3) A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação do SUS para crianças de 12 a 23 meses. Além disso, ela está disponível nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE), sendo indicada para as situações previstas em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao 4) A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança, e está disponível nas salas de vacinação do Sistema Único de Saúde (SUS) para as situações previstas em: https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinaca Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:25082608535447 Data:26/08/2025

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

Paciente: AILTON CATARINO DE CAMPOS

Nasc.:29/04/1976 RG:- CPF:63044358191

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.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.

REDUÇÃO LEVE DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L4-L5, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

