



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01704331000175 Fantasia : INFRALINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA
Razão Social : INFRALINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA
Endereço : AV. RIO BRANCO N.º 116 Complemento : 10º ANDAR
Cidade / UF : RIO DE JANEIRO / RJ CEP : 20040001

Funcionário

Nome : Luciano da Silva Setor: GERAL
CPF : 72943521191 Cargo: TECNICO ELETRICISTA P30
RG : 1484862-7 / sspmt Nascimento: 08/03/1983

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 16 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :15DB1F78BAF208C0FCC901E2822C0115
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

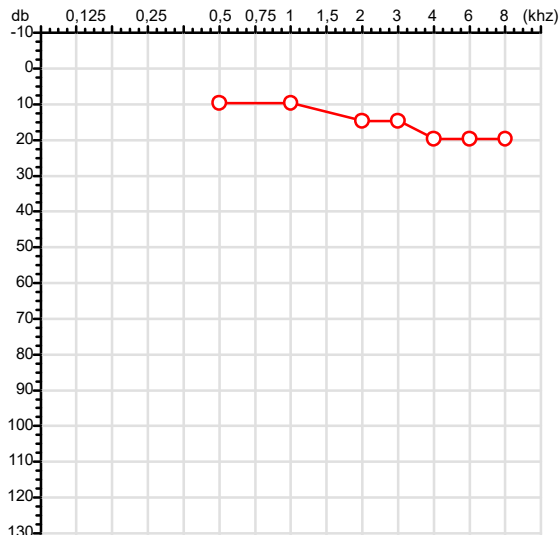
Exame n.º :767045

CPF :729.435.211-91
CNPJ :01.430.943/0001-17
Nascimento :08/03/1983
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 16/09/2025

Paciente :Luciano da Silva
Razão :INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA
Idade : 42 anos
Setor :GERAL
Função :TECNICO ELETRICISTA P30

RG :1484862-7/sspmt

Orelha Direita



Aérea

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

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	10	10	15	12	15	20	20	18

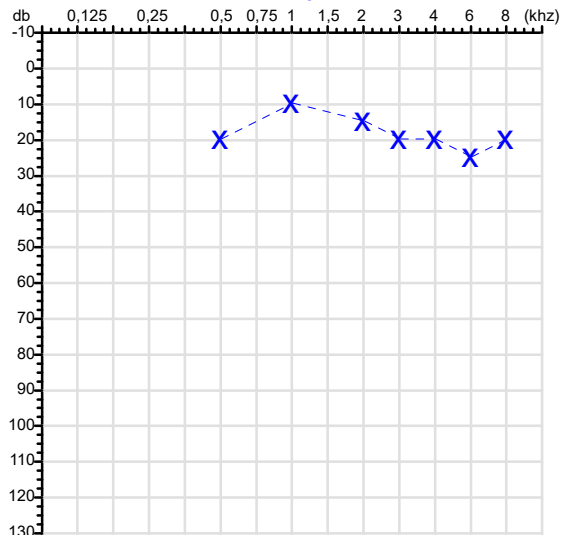
Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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	20	10	15	20	20	25	20

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	20	10	15	15	20	20	25	22

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :EB527DE8858A281B034EAF0830DEDC12

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

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Protocolo : 25091014261737

Data : 10/09/2025

Paciente : LUCIANO DA SILVA MACIEL

Nasc. : 22/12/1978 RG : 12896004-SSP/MT

CPF : 88516890163

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 79BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (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 = 0,41S (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 $+110^{\circ}$).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

BLOQUEIO DIVISIONAL ÂNTERO-SUPERIOR ESQUERDO

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=739629821384986878554962374875>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo:25091015082137

Data:10/09/2025

Paciente:LUCIANO DA SILVA MACIEL

Nasc.:22/12/1978 RG :12896004-SSP/MT

CPF:88516890163

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=948436955732245847055456408275>



Cod.: 549983	Paciente: Luciano da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 16/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 72943521191	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

101 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 13:57

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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: 08.555.112/0001-00

Cod.: 549983	Paciente: Luciano da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 16/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 72943521191	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 14:48

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,74	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	83,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	11.230/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	57,9%	6.502/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.....:	57,9%	6.502/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,0%	449/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,2%	135/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	30,0%	3.369/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	6,9%	775/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	245.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	12,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,300%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	14,5	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

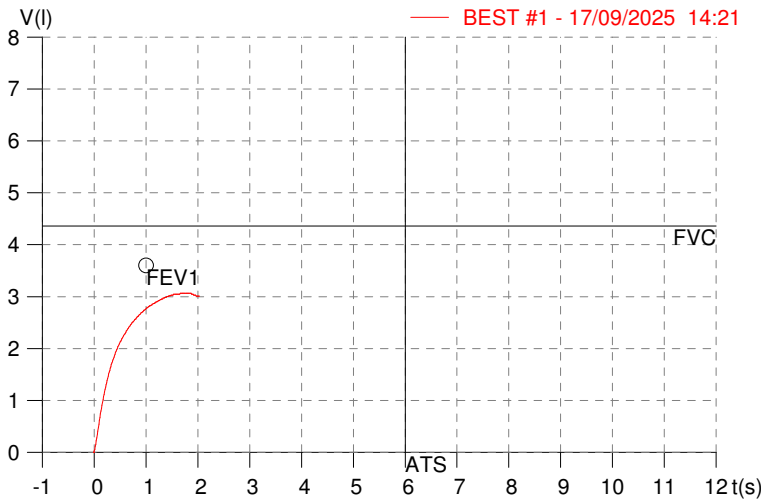
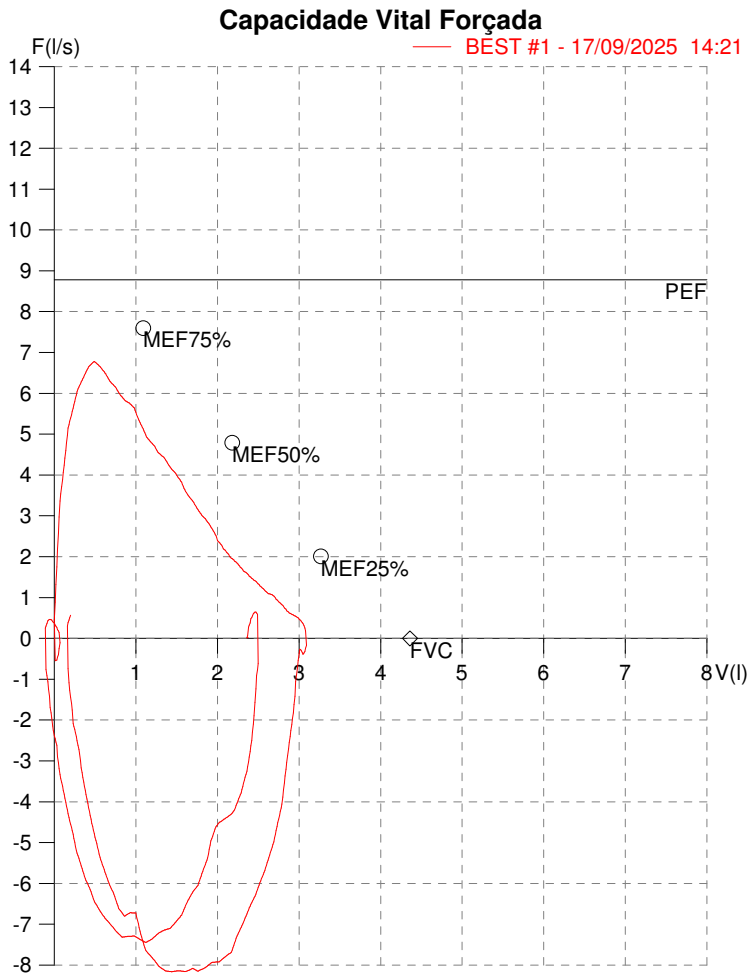
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662
CNPJ: 08.555.542

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 767045
Primeiro Nome: LUCIANO DA SILVA
Sobrenome:
Data: 17/09/2025

Data de nascimento: 08/03/1983
Sexo : Macho
Peso (kg): 89.0
Altura (cm): 170.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.36	3.20	73.5
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.36	3.20	73.5
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.60	2.89	80.3
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.78	6.78	77.2
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		8.16	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.6	90.3	113.4
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.19	3.42	81.6
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.59	6.30	82.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.79	4.06	84.8
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.01	1.74	87.0
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.7	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	526.9	406.9	77.2

Diagnóstico:
Anormalidade rmoderado

Impresso 17/09/2025



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

EJPC



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: LUCIANO DA SILVA

RG: 1484862-7-sspmt

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 08/03/1983

CPF: 72943521191

Controle: NÃO INFORMADO

Data

16/09/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função:

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário: null

1B - Radiografia normal: ☒ 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

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão	
Primárias	Secundárias	D	E	0/-	0/0
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

2C - Grandes opacidades

0 ☐ A ☐ B ☐ C ☐

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 3B, 3C e 3D)
☐ Não (passe para a seção 4)

3B - Placas ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Frontal	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Diafragma	☐ D ☐ E	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	☐ D ☐ E	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio ☐ D ☐ E

3D - Espessamento pleural ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Frontal	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 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 (finalizar leitura)

4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho 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 = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, terça-feira, 16 de setembro
de 2025
16:35:43

Dr Ricardo Luiz de Oliveira

CRM 27616