



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 : Wender Ramos da Silva Setor: LOGISTICA
CPF : 04935161159 Cargo: MOTORISTA
RG : / Nascimento: 10/07/1995

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/15

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 17 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :75742585BDFED49C65523B224FE8BE4F
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

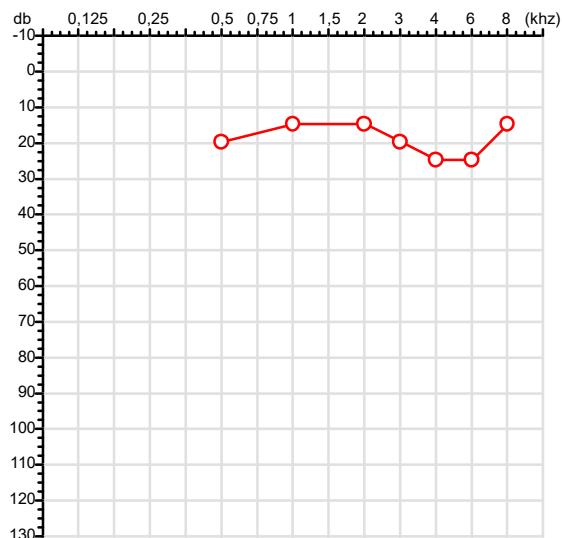
Exame n.º :767358

CPF :049.351.611-59
CNPJ :01.995.050/0001-19
Nascimento :10/07/1995
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 17/09/2025

Paciente :WENDER RAMOS DA SILVA
Razão :HELP VIDA HOME CARE E REMOCAO LTDA
Idade : 30 anos
Setor :LOGISTICA
Função :MOTORISTA

RG :/

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	25	25	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	20	15	15	17	20	25	25	23

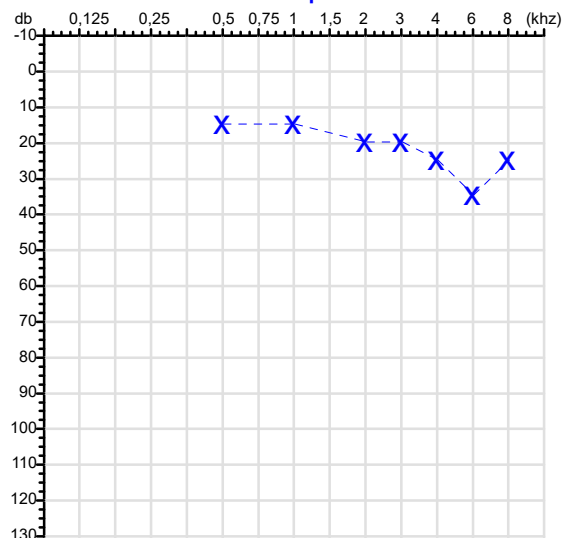
Laudo Clínico OD

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	15	15	20	20	25	35	25

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	35	27

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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 :8F422A85C6B47C0FF025282DE7FE97D1

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

** Assinado por biometria **

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



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 767358

Paciente

Nome : **WENDER RAMOS DA SILVA**

CPF : **04935161159**

RG : /

Cargo : **MOTORISTA**

Nascimento : **10/07/1995**

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, 17 de setembro de 2025



Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.



Protocolo : 25091709472432

Data : 17/09/2025

Paciente : WENDER RAMOS DA SILVA

Nasc. : 10/07/1995 RG : -

CPF : 04935161159

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 49BPM (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 = 0° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

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=608098754062331536407834196208>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 25091710022732

Data : 17/09/2025

Paciente : WENDER RAMOS DA SILVA

Nasc. : 10/07/1995 RG : -

CPF : 04935161159

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=735634318868735470885920294052>



Cod.: 550130	Paciente: Wender Ramos da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 17/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04935161159	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

108 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 10:54

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

124 mg/dL

20/05/2024



Assinado Digitalmente



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

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

Cod.: 550130	Paciente: Wender Ramos da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 17/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04935161159	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 13:36

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,78	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	44,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	77,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	25,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,1	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.060/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	48,9%	3.452/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.....:	48,9%	3.452/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,8%	268/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,4%	99/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	36,3%	2.563/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	9,6%	678/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	268.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,6/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	0,310%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	15,3	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



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

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

Cod.: 550130	Paciente: Wender Ramos da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 17/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04935161159	Convênio: Hismet

HEPATITE C - ANTICORPOS HCV

Método: QUIMIOLUMINESCÊNCIA Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 18/09/2025 16:32

HEPATITE C - ANTI-HCV

0,17

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-vacinacao> Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente



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

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.
Telefone: 65-99295 3662
CNPJ: 08.555.555/0001-00

Protocolo : 25091709415747

Data : 17/09/2025

Paciente : WENDER RAMOS DA SILVA

Nasc. : 10/07/1995 RG : -

CPF : 04935161159

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=321496337060807287492218028217>

