



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 61064838005011 Fantasia : WEBER QUARTZOLIT
Razão Social : SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUCAO LTDA
Endereço : RUA HELENA N.º 235 Complemento : CONJ 31
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 04552050

Funcionário

Nome : Edercio Alves Martins Setor: GERAL
CPF : 59486643172 Cargo: OPERADOR DE PROCESSOS A
RG : 747542 / SSP MT Nascimento: 20/10/1971

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/100

OE: 20/100

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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

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 : 44A0DB0A54AB0AA98B833F10E42D536F
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :767434

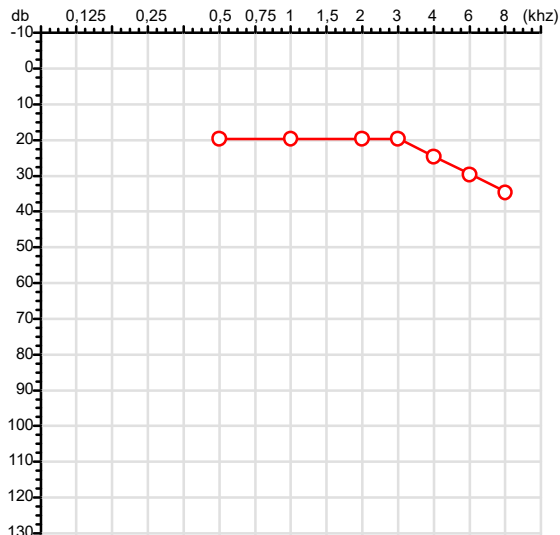
CPF :594.866.431-72
CNPJ :09.490.800/0001-02
Nascimento :20/10/1971
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 17/09/2025

Paciente :Edercio Alves Martins
Razão :SAINT-GOBAIN DO BRASIL PRODUTOS INDUSTRIAIS E PARA CONSTRUCAO LTDA
Idade : 53 anos
Setor :GERAL
Função :OPERADOR DE PROCESSOS A

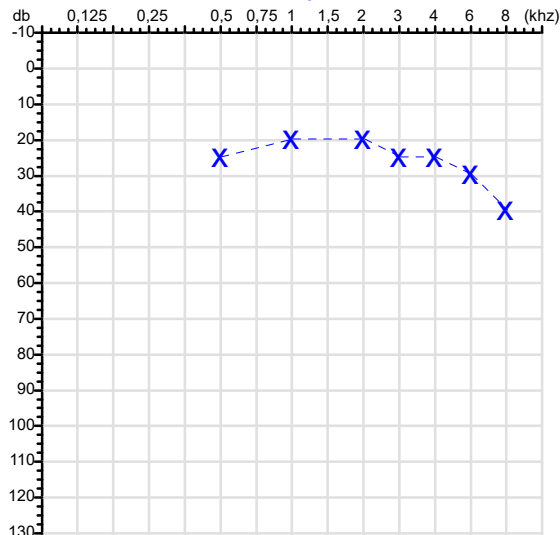
RG :747542/SSP MT

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	20	25	30	35

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	20	20	20	20	25	30	25

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	20	20	25	25	30	40

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	25	20	20	22	25	25	30	27

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 :3182A157E31216862725D3FB6D129BED

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

Edercio Alves Martins

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Protocolo:25091711121932

Data:17/09/2025

Paciente:EDERCIO ALVES MARTINS

Nasc.:20/10/1971 RG :747542-SSP MT

CPF:59486643172

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 63BPM (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 = 0,36S (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=395951023551457834789403623924>

CRM-MT 6422

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

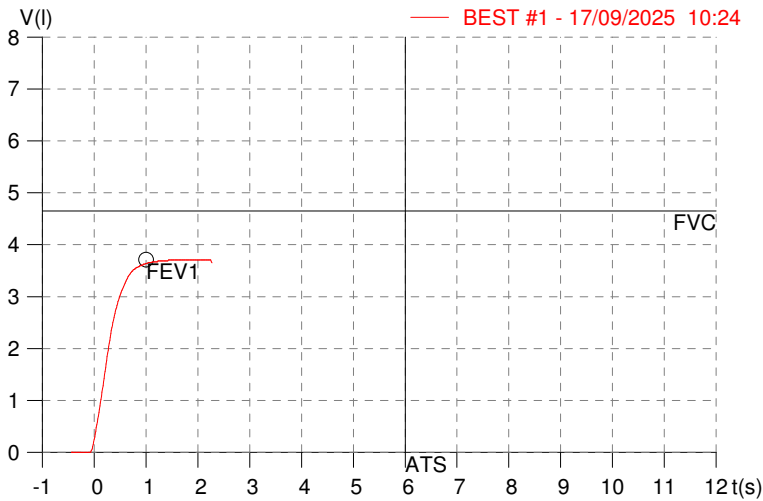
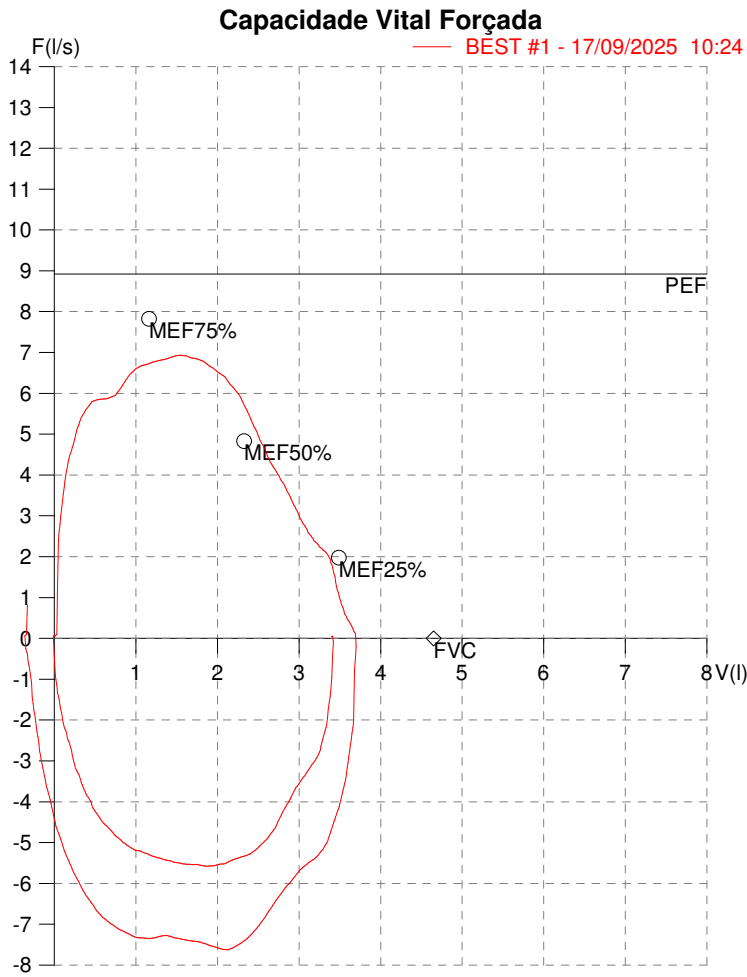
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



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

ID: 767434
Primeiro Nome: EDERCIO ALVES
Sobrenome: MARTINS
Data: 17/09/2025

Data de nascimento: 20/10/1971
Sexo: Macho
Peso (kg): 84.0
Altura (cm): 180.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.65	3.73	80.2
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.65	3.73	80.2
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.71	3.65	98.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.92	6.93	77.7
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		7.63	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	77.7	97.8	125.9
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.91	5.99	153.1
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.82	6.47	82.8
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.83	6.78	140.4
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.98	3.87	195.3
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.7	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	535.4	416.0	77.7

Diagnóstico:
Espirometria normal
Impresso 17/09/2025



Cod.: 550192	Paciente: Edercio Alves Martins	Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Atendido em: 17/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59486643172	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**133 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 16:49

Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL


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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 550192	Paciente: Edercio Alves Martins	Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Atendido em: 17/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59486643172	Convênio: Hismet

HEMOGLOBINA GLICADA A1c

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 19/09/2025 07:57

Hb A1c	5,0 %
Hb A1a	0,8 %
Hb A1b	1,2 %
Hb F	0,4 %
Hb A1c Lábil	1,9 %
Hb A	87,1 %
Glicemia estimada média	97 mg/dL

Valores de Referência:

Normal: Menor que 5,7%

Pré-diabetes: 5,7% a 6,4%

Diabetes: Maior que 6,4%

Meta terapêutica:

Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0%

Idoso Saudável menor que 7,5%

Idoso Comprometido menor que 8,5%

Criança e Adolescente menor que 7,0%

Referência: Diretriz Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) 2025.

Nota:

*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 09/05/2022

Para o diagnóstico do diabetes valores superiores a 6,5% devem ser confirmados por repetição em nova amostra em uma segunda ocasião. O método utilizado nesta dosagem de hemoglobina é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program - USA (NGSP) Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 550192	Paciente: Edercio Alves Martins	Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Atendido em: 17/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59486643172	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 13:30

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,05	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	41,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	81,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.890/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	62,1%	3.658/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.....:	62,1%	3.658/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,5%	88/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	41/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	26,5%	1.561/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	9,2%	542/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	174.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	12,4/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,220%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	17,5	15,0 a 17,9%


Letícia 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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

VNSR



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

Nome: EDERCIO ALVES MARTINS

RG: 747542-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 20/10/1971

CPF: 59486643172

Controle: NÃO INFORMADO

Data

17/09/2025

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, quarta-feira, 17 de setembro
de 2025
15:46:24

Dr. Henrique Trigo
95422