

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 12106914000110 Fantasia: PIRAJU TRANSPORTES

Razão Social: PIRAJU TRANSPORTES LTDA

Endereço: RUA FREI COIMBRA (LOT R N.º 5665 Complemento: IMPERIAL)
Cidade / UF: VARZEA GRANDE / MT CEP: 78132033

Funcionário

Nome: Diego Vieira da Silva Setor: TRANSPORTE

CPF: 88557294204 Cargo: MOTORISTA DE CARRETA

RG: / **Nascimento**: 22/10/1988

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

Várzea Grande 25 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dra. Carolina Vieira Ormonde CRM-MT 13330 NIS

Autenticação Assintatura : 37CD84F2F7D9B1F60E3FE882AE9A5764
Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Exame n.º:769152

CPF:885.572.942-04 CNPJ:12.106.914/0001-10 Nascimento: 22/10/1988

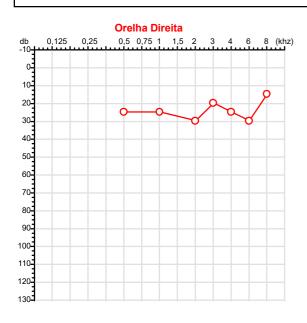
Repouso:14h Data do Exame : 25/09/2025

Motivo :Admissional

Paciente : Diego Vieira da Silva Razão: PIRAJU TRANSPORTES LTDA

Idade: 36 anos Setor :TRANSPORTE

Função: MOTORISTA DE CARRETA







Médias Tritonais									
	Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
	OD db	25	25	30	27	20	25	30	25

Laudo Clínico OD Perda auditiva de grau leve

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)



Assinatura eletrônica:64E540975C8D8B22C21BA544824B3ACD Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

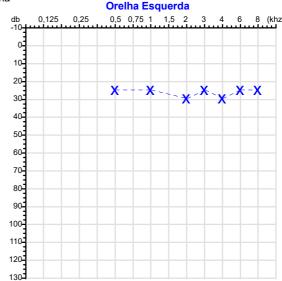
Diego Vieira da Silva

** Assinado por biometria **

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

RG:/

Audiometria



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	25	30	25	30	25	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	25	25	30	27	25	30	25	27

Laudo Clínico OE

Perda auditiva de grau leve com configuração horizontal

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)



Protocolo:25092911165037 Data:29/09/2025

Paciente:DIEGO VIEIRA DA SILVA

Nasc.:22/10/1988 RG:- CPF:88557294204

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 97BPM (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 = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.45S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=204885847987207822573364474654





Protocolo:25092911184937 Data:29/09/2025

Paciente:DIEGO VIEIRA DA SILVA

Nasc.:22/10/1988 RG:- CPF:88557294204

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=902461369631419638381844603755







PDW..... 9,8





Paciente: Diego Vieira da Silva			Idade: 36 (A)
Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	lk'isicas.	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Ma	aterial: PLASMA EDT	A Coletado em: 25/09/202	5 Liberado en	n: 25/09/2025 17:20	
Eritrograma			Valores	de Referência	
Hemácias em milhões/ m	m³:	5,02	4,3	0 a 5,70/mm³	
Hemoglobina em g/dL	:	14,7	13,	5 a 17 , 5g/dL	
Hematócrito em %	:	44,2	39,	0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl	:	88,0	80,	0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg	:	29,3	26,	0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/	dL:	33,3	31,	0 a 36,0g/dL	
RDW	:	11,8	11,	0 a 15,0%	
Leucograma					
Leucócitos	: 4.510/m	nm ³	3.500	a 10.000/mm³	
Neutrófilos	: 57,7%	2.602/mm ³	50 a 70	2000 a 7000	
Blastos	: 0,0%	0 /mm³	0	0	
Promielocitos	: 0,0%	0 /mm³	0	0	
Mielocitos	: 0,0%	O /mm³	0	0	
Metamielocitos	: 0,0%	O /mm³	0	0	
Bastões	: 0,0%	0 /mm³	0 a 6	0 a 600	
Segmentados	: 57,7%	2.602/mm ³	50 a 70	2000 a 7000	
Eosinofilos	: 2,0%	90 /mm³	2 a 4	80 a 600	
Basofilos	: 0,4%	18 /mm³	0 a 2	0 a 200	
Linfócitos típicos	: 28,4%	1.281 /mm³	25 a 35	1000 a 3500	
Linfócitos atípicos	: 0,0%	0 /mm³	0	0	
Monócitos	: 11,5%	519 /mm ³	2 a 10	400 a 1000	
Plaquetas					
Plaquetas	:	304.000/mm ³)/mm ³ 150.000 a 450.000/mm ³		
VPM	:	9,0/fl	6,7	a 10,0fL	
Plaquetócrito	:	0,270%	0,1	0 a 0,50%	

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963

15,0 a 17,9%





Data Nasc.: 22/10/1988

175069-MT



Nome: DIEGO VIEIRA DA SILVA

Médico: HISMET CRM:

Data: 25/09/2025 **Protocolo**: 986741

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS **Senha:** 678894

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Traço radiolucente no istmo de L5 (espondilólise).

Escorregamento anterior do corpo vertebral de L5 (espondilolistese grau I).

Redução do espaço discal em L5-S1.

rbe

Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach CRM-MT 8230 RQE N° 4157 Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site <u>www.ceico.com.br</u> com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.