

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 24053106000111 Fantasia: PACTUS TRANSPORTES

Razão Social: PACTUS TRANSPORTES LTDA

Endereço: AV HISTORIADOR RUBENS DE N.º 1894 Complemento: EDIF EMPRESARIAL MARUANA SALA

Cidade / UF : CUIABA / MT CEP : 78050000

Funcionário

Nome: Francisco Farias Pereira Setor: FROTA DE CAMINHOES

CPF: 99482967291 Cargo: MOTORISTA RODOTREM

RG: / **Nascimento**: 15/04/1984

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 14 de outubro de 2025

Resultado: NORMAL

A Comment

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :FD2D3CF890592A3351E34360ACC919CE Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:772983

CPF:994.829.672-91 CNPJ:24.053.106/0001-11 Nascimento: 15/04/1984

Motivo :Admissional Repouso:14h

Data do Exame : 14/10/2025

0,125

10-

20 30-

40-

50-

60

70-

80

90 100

110

120

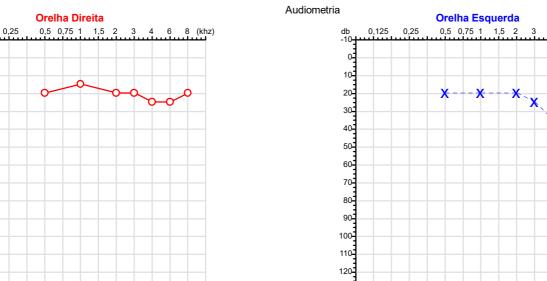
130

Paciente:FRANCISCO FARIAS PEREIRA Razão: PACTUS TRANSPORTES LTDA

Idade: 41 anos

Setor: FROTA DE CAMINHOES Função: MOTORISTA RODOTREM RG:/

6



| Aérea Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|--------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| OD db | NDG | 20 | 15 | 20 | 20 | 25 | 25 | 20 |
| Óssea 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 | 20 | 18 | 20 | 25 | 25 | 23 |

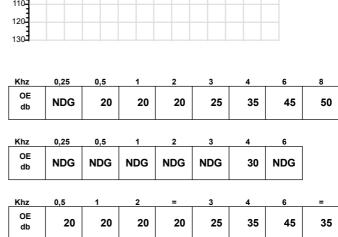
Laudo Clínico OD Audicão normal

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)

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica: FEF45DD0C9ADEB597F5DA27D8071E330 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente 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)

Francisco Farias Pereira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2025



Protocolo:25101409543346 Data:14/10/2025

Paciente:FRANCISCO FARIAS PEREIRA

Nasc::15/04/1984 RG:- CPF:99482967291

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 71BPM (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 = 0.38S (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°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEFTE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=426511196270425247930900856602





Protocolo:25101410124246 Data:14/10/2025

Paciente:FRANCISCO FARIAS PEREIRA

Nasc.:15/04/1984 RG:- CPF:99482967291

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=301559091576163030686551028136











| oou | Paciente: Francisco Farias Pereira | | | Idade: 41 (A) |
|-----|--|--|---------------------|------------------|
| | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 99482967291 | Convênio: Hismet | |

84 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 14/10/2025 Liberado em: 14/10/2025 11:16

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









| 004 | Paciente: Francisco Farias Pereira | | | Idade: 41 (A) |
|-----|------------------------------------|--|---------------------|------------------|
| | _ , , | | Convênio: Hismet | |

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 14/10/2025 Liberado em: 14/10/2025 11:06

| Eritrograma | | Valores de Referência |
|---------------------------|------|-----------------------|
| Hemácias em milhões/ mm³: | 5,65 | 4,30 a 5,70/mm³ |
| Hemoglobina em g/dL: | 15,6 | 13,5 a 17,5g/dL |
| Hematócrito em %: | 45,4 | 39,0 a 50,0% |
| Vol. Glob. Média em fl: | 80,4 | 80,0 a 95,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg: | 27,6 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL: | 34,4 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW: | 11,9 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| Leucograma | | | | |
|----------------------|-------------------|-----------------------------|---------|--------------------|
| Leucócitos: | 6.610 /mm³ | | 3 | 3.500 a 10.000/mm³ |
| Neutrófilos: | 60,4 % | 3.992/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% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Metamielocitos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Bastões: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 a 6 | 0 a 600 |
| Segmentados: | 60,4 % | 3.992/mm ³ | 50 a 70 | 2000 a 7000 |
| Eosinofilos: | 0,5% | 33 /mm³ | 2 a 4 | 80 a 600 |
| Basofilos: | 0,3% | 20 /mm ³ | 0 a 2 | 0 a 200 |
| Linfócitos típicos: | 30,9 % | 2.042/mm ³ | 25 a 35 | 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Monócitos: | 7,9% | 522 /mm ³ | 2 a 10 | 400 a 1000 |

Plaquetas

| Plaquetas: | 240.000 /mm ³ | 150.000 a 450.000/mm³ |
|----------------|---------------------------------|-----------------------|
| VPM: | 9,6 /fl | 6,7 a 10,0fL |
| Plaquetócrito: | 0,230% | 0,10 a 0,50% |
| PDW: | 10,3 | 15,0 a 17,9% |



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:2510141049109 Data:14/10/2025

Paciente:FRANCISCO FARIAS PEREIRA

Nasc.:15/04/1984 RG:- CPF:99482967291

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.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

REDUÇÃO LEVE DOS ESPAÇOS DISCAIS NOS NÍVEIS L1-L2 A L4-L5, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

