



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 39904147000141 Fantasia : CONSORCIO JOTA ELE / MBM  
Razão Social : CONSORCIO JOTA ELE / MBM  
Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3567 Complemento : QUARTEL COWORKING  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78045000

### Funcionário

Nome : Ailyme Ferreira Ribeiro Setor: OPERACIONAL - ALVENARIA  
CPF : 00281834288 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO  
RG : / Nascimento: 10/09/1989

### 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 : J3

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J3

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 28 de janeiro de 2026

*Dra. Gabryella Nicololy C. Serra*  
Médica  
CRM-MT 17341

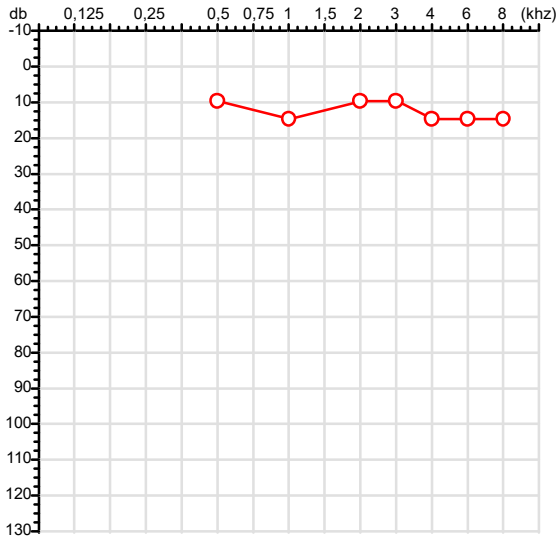
Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra  
CRM-MT 17341  
NIS

Autenticação Assinatura :ED3E579610274E3A8AEE65B1AC6EB22F  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

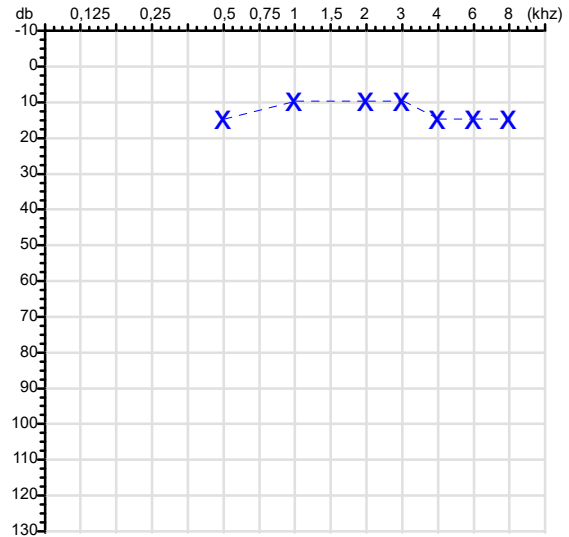
CPF :002.818.342-88 Paciente :Ailyme Ferreira Ribeiro RG :/  
 CNPJ :39.904.147/0001-41 Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM  
 Nascimento :10/09/1989 Idade : 36 anos  
 Motivo :Periódico Setor :OPERACIONAL - ALVENARIA  
 Repouso :14h Função :AUXILIAR DE PRODUCAO  
 Data do Exame : 28/01/2026

## Audiometria

## Orelha Direita



## Orelha Esquerda



## Aérea

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

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

## Óssea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

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

## Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	15	10	12	10	15	15	13

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	10	15	15	13

## Laudo Clínico OD

Audição normal

## Laudo Clínico OE

Audição normal

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)

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 :C0FB5F376FC38C6DDAD0E1FDFDAEE03D  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Ailyme Ferreira Ribeiro*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 795644**

**Paciente**

Nome : AILYME FERREIRA RIBEIRO

CPF : 00281834288

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO

Nascimento : 10/09/1989

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. \_\_\_\_\_

**II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. \_\_\_\_\_

**III.ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. \_\_\_\_\_

**IV.CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. \_\_\_\_\_

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 28 de janeiro de 2026



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



Protocolo:26012809131346

Data:28/01/2026

Paciente:AILYME FERREIRA RIBEIRO

Nasc.:10/09/1989 RG :-

CPF:00281834288

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 57BPM (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 = +30° (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.ª Jamila L. Xavier*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=867062699492122646597959800951>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26012809104746

Data:28/01/2026

Paciente:AILYME FERREIRA RIBEIRO

Nasc.:10/09/1989 RG :-

CPF:00281834288

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

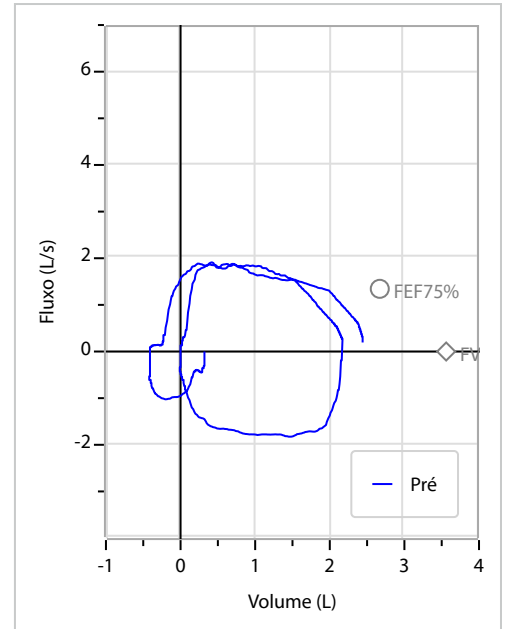
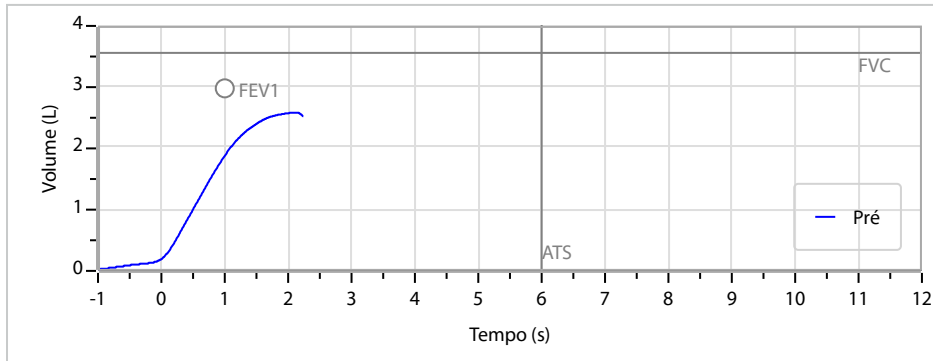
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=785792385788492972500305430945>



Nome	AILYME FERREIRA RIBEIRO		ID1	795644	Sexo	Feminino	Idade	36,3	Peso (kg)	68,00	Altura (cm)	165,0
Agrupamento	--	D.O.B.	10/09/1989	--	BMI (kg/m2)	25,0	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:18	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	<b>2,60</b>	3,56	73	
FEV1	L	<b>1,87</b>	2,98	63	
FEV1/FVC%	%	<b>71,8</b>	84,0	85	
FEV1/Vcmax%	%	<b>71,8</b>	84,0	85	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 71,8% e um valor FVC de 2,60 L que estão abaixo do LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cod.: 568726	Paciente: <b>Ailyme Ferreira Ribeiro</b>	Sexo: Feminino	Idade: 36 (A)
Atendido em: 28/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00281834288	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**104 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 28/01/2026 Liberado em: 28/01/2026 10:31

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**94 mg/dL**

23/01/2025



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.: 568726	Paciente: <b>Ailyme Ferreira Ribeiro</b>	Sexo: Feminino	Idade: 36 (A)
Atendido em: 28/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00281834288	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 28/01/2026 Liberado em: 28/01/2026 10:42

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,34</b>	3,9 a 5,0/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,0</b>	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>37,8</b>	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>87,1</b>	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>30,0</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,4</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,3</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>3.720/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>48,1%</b>	<b>1.789/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>48,1%</b>	<b>1.789/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>3,0%</b>	<b>112/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,5%</b>	<b>19/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>35,2%</b>	<b>1.309/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Monócitos.....:	<b>13,2%</b>	<b>491/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>220.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,0/fl</b>	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	<b>0,24%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>12,4</b>	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

Protocolo:2601280919169

Data:28/01/2026

Paciente:AILYME FERREIRA RIBEIRO

Nasc.:10/09/1989 RG :-

CPF:00281834288

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=608213153945260577411953371449>

