



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 : Joao Pedro Pereira Barreto Bettiol Setor: GERAL
CPF : 05908673188 Cargo: SUPERVISOR DE PROCESSOS JUNIOR
RG : 18211453 / SESP/MT Nascimento: 09/09/2000

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 : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 2 de fevereiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

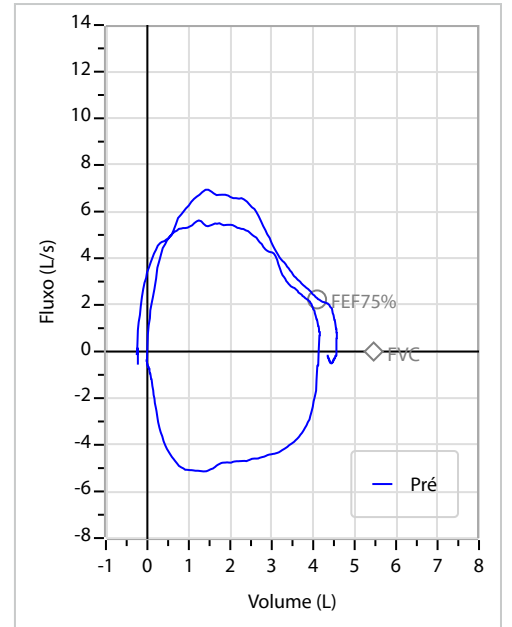
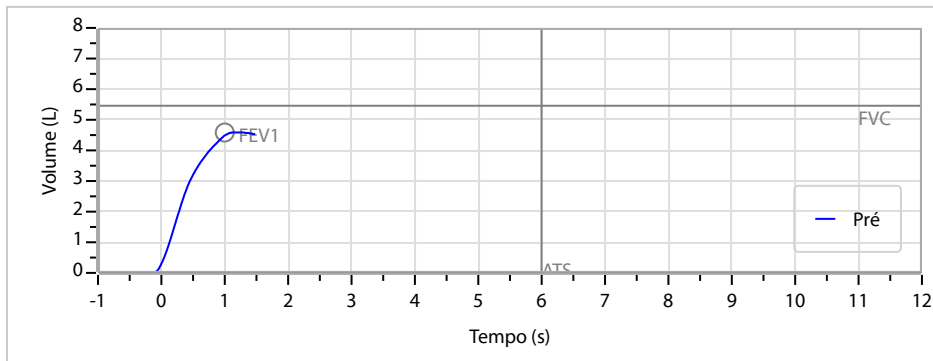
Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura : F4C72AE56BAA88EB0AD3E0A8B028D264
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Nome	JOAO PEDRO PEREIRA BARRETO BETTIOL		ID1	796883	Sexo	Masculino	Idade	25,4	Peso (kg)	98,00	Altura (cm)	183,0
Agrupamento	--	D.O.B.	09/09/2000	--	BMI (kg/m2)	29,3	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:57	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 4,60	5,46	84	
FEV1	L 4,48	4,58	98	
FEV1/FVC%	% 97,3	84,5	115	
FEV1/Vcmax%	% 97,3	84,5	115	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 97,3% e um valor FVC de 4,60 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Cod.: 569330	Paciente: Joao Pedro Pereira Barreto Bettiol	Sexo: Masculino	Idade: 25 (A)
Atendido em: 02/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05908673188	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

74 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 02/02/2026 Liberado em: 02/02/2026 14:27

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

87 mg/dL

16/02/2024

81 mg/dL

22/01/2025



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.: 569330	Paciente: Joao Pedro Pereira Barreto Bettiol	Sexo: Masculino	Idade: 25 (A)
Atendido em: 02/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05908673188	Convênio: Hismet

HEMOGLOBINA GLICADA (GLICEMIA MÉDIA ESTIMADA)

Método: Cálculo | HPLC (Cromatografia Líquida de Alta Performance) Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 02/02/2026 Liberado em: 07/02/2026 10:10

Hemoglobina Glicada - HbA1c **5,0 %**

Glicose Média Estimada (GME) **96 mg/dL**

Na ausência de hiperglicemia inequívoca, o diagnóstico de diabetes requer dois testes alterados (glicemia de jejum, curva glicêmica ou hemoglobina glicada) na mesma amostra ou em amostras de dias diferentes.

A Associação Americana de Diabetes recomenda como meta para o tratamento de pacientes diabéticos resultados de HbA1c inferiores a 7%.

Conforme recomendado pela American Diabetes Association (ADA) e European Association for the Study of Diabetes (EASD), estamos liberando o cálculo da glicose média estimada (eAG). Este cálculo é obtido a partir do valor de HbA1c através de uma fórmula matemática baseada em uma relação linear entre os níveis de HbA1c e a glicose média sanguínea.

American Diabetes Association - Standards of Medical Care in Diabetes 2024. Diabetes Care 2024;47(Supplement_1):S111–S125

Valores de Referência:

Hemoglobina Glicada - HbA1c:

Normal: Inferior a 5,7%

Risco aumentado para Diabetes Mellitus: 5,7 a 6,4 %

Diabetes Mellitus: Igual ou superior a 6,5%

Resultado transcrito do Laboratório Alvaro.



Assinado Digitalmente

Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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: 08.055.110/0001-00

Cod.: 569330	Paciente: Joao Pedro Pereira Barreto Bettiol	Sexo: Masculino	Idade: 25 (A)
Atendido em: 02/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05908673188	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 02/02/2026 Liberado em: 02/02/2026 11:09

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,72	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	38,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	81,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.870/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	47,0%	2.759/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.....:	47,0%	2.759/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,9%	170/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	41/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	38,7%	2.272/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	10,7%	628/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	273.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,270%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,9	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

DK7Y



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

Nome: JOAO PEDRO PEREIRA BARRETO BETTIOL RG: 18211453-SESP/MT Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 09/09/2000 CPF: 05908673188 Controle: NÃO INFORMADO Data: 02/02/2026

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 []
0/1 []				0/1 []	0/1 []
p []	s []			1/0 []	1/1 []
				1/2 []	1/2 []
q []	t []			2/1 []	2/2 []
				2/3 []	2/3 []
r []	u []			3/2 []	3/3 []
				3/+ []	3/+ []

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	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
Diafragma	0 [] D [] E []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [] 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 0 [] 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	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] 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, segunda-feira, 2 de fevereiro de 2026
15:46:14

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252