



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 53403909000157 Fantasia : NATURE AMBIENTAL  
Razão Social : NATURE AMBIENTAL LTDA  
Endereço : AREA RURAL N.º 82 Complemento : GALPAO LAGO AZUL LOTE 83 LOTE 93  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78099899 LOTE 94

### Funcionário

Nome : Osana Oliveira de Farias Setor: OPERACIONAL  
CPF : 03622891157 Cargo: SELECIONADOR  
RG : / Nascimento: 16/04/1985

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/20

##### 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 6 de fevereiro de 2026

*Dra. Isabela Luiza P. dos Santos*  
Médica  
CRM-MT 16111

Dr<sup>a</sup> Isabela Luiza Peralta dos Santos  
CRM-MT 16111  
NIS

Autenticação Assinatura :65365844609C0D3E5B54A1690B4672C6  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 798599**

**Paciente**

Nome : OSANA OLIVEIRA DE FARIAS

CPF : 03622891157

RG : /

Cargo : SELECIONADOR

Nascimento : 16/04/1985

**Self Report Questionnaire**

**Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa**

1. Tem dores de cabeça freqüentes? ( ) Sim ( X ) Não
2. Tem falta de apetite? ( ) Sim ( X ) Não
3. Dorme mal? ( ) Sim ( X ) Não
4. Assusta-se com facilidade? ( ) Sim ( X ) Não
5. Tem tremores nas mãos? ( ) Sim ( X ) Não
6. Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? ( ) Sim ( X ) Não
7. Tem má digestão? ( ) Sim ( X ) Não
8. Tem dificuldade de pensar com clareza? ( ) Sim ( X ) Não
9. Tem se sentido triste ultimamente? ( ) Sim ( X ) Não
10. Tem chorado mais do que o costume? ( ) Sim ( X ) Não
11. Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? ( ) Sim ( X ) Não
12. Tem dificuldade para tomar decisões? ( ) Sim ( X ) Não
13. Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? ( ) Sim ( X ) Não
14. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? ( ) Sim ( X ) Não
15. Tem perdido o interesse pelas coisas? ( ) Sim ( X ) Não
16. Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? ( ) Sim ( X ) Não
17. Tem tido idéias de acabar com a vida? ( ) Sim ( X ) Não
18. Sente-se cansado(a) o tempo todo? ( ) Sim ( X ) Não
19. Tem sensações desagradáveis no estomago ? ( ) Sim ( X ) Não
20. Você se cansa com facilidade? ( ) Sim ( X ) Não

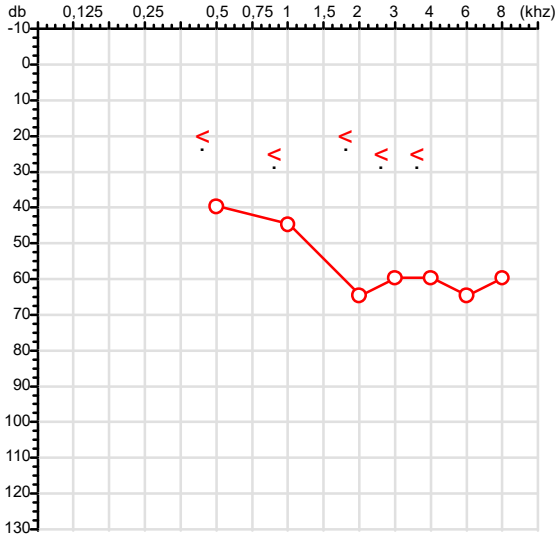
**Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.**

Cuiabá-MT, 09 de fevereiro de 2026



CPF :036.228.911-57	Paciente :Osana Oliveira de Farias	RG :/
CNPJ :53.403.909/0001-57	Razão :NATURE AMBIENTAL LTDA	
Nascimento :16/04/1985	Idade : 40 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL	
Reposuo :14h	Função :SELECIONADOR	
Data do Exame : 06/02/2026		

**Orelha Direita**



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	40	45	65	60	60	65	60

**Ossea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	20	25	20	25	25	NDG

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	40	45	65	50	60	60	65	62

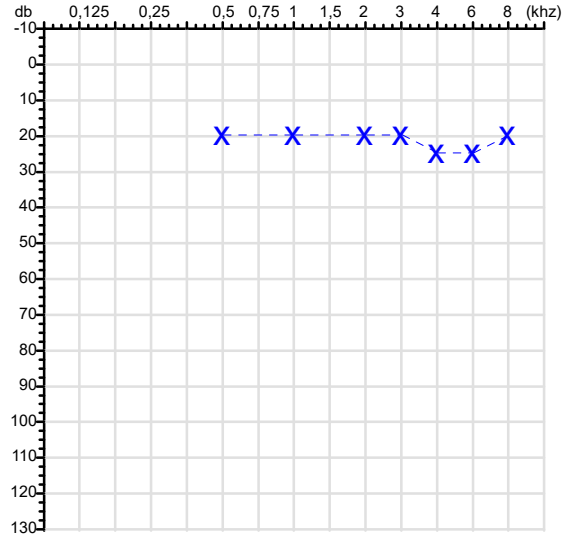
**Laudo Clínico OD**

Perda auditiva mista de grau moderado

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)

**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	20	25	25	20

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	20	20	20	20	20	25	25	23

**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)

*Emanuel Sempio*  
Fonoaudiólogo  
Audiologia Clínica e Ocupacional  
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio  
Fonoaudiólogo  
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :8A971EEFF4876A282140A4344744C859

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

*Osana Oliveira de Farias*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 798599**

**Paciente**

Nome : OSANA OLIVEIRA DE FARIAS

CPF : 03622891157

RG : /

Cargo : SELECIONADOR

Nascimento : 16/04/1985

**Self Report Questionnaire**

**Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa**

- |   |                 |
|---|-----------------|
| 1.Tem dores de cabeça freqüentes?                                   | ( )Sim ( X )Não |
| 2.Tem falta de apetite?   | ( )Sim ( X )Não |
| 3.Dorme mal?  | ( )Sim ( X )Não |
| 4.Assusta-se com facilidade?  | ( )Sim ( X )Não |
| 5.Tem tremores nas mãos?  | ( )Sim ( X )Não |
| 6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?                  | ( )Sim ( X )Não |
| 7.Tem má digestão?  | ( )Sim ( X )Não |
| 8.Tem dificuldade de pensar com clareza?                            | ( )Sim ( X )Não |
| 9.Tem se sentido triste ultimamente?                                | ( )Sim ( X )Não |
| 10.Tem chorado mais do que o costume?                               | ( )Sim ( X )Não |
| 11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?     | ( )Sim ( X )Não |
| 12.Tem dificuldade para tomar decisões?                             | ( )Sim ( X )Não |
| 13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | ( )Sim ( X )Não |
| 14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?              | ( )Sim ( X )Não |
| 15.Tem perdido o interesse pelas coisas?                            | ( )Sim ( X )Não |
| 16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?                   | ( )Sim ( X )Não |
| 17.Tem tido idéias de acabar com a vida?                            | ( )Sim ( X )Não |
| 18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?                                | ( )Sim ( X )Não |
| 19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?                        | ( )Sim ( X )Não |
| 20.Você se cansa com facilidade?                                    | ( )Sim ( X )Não |

**Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.**

Cuiabá-MT, 11 de fevereiro de 2026



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



Cod.: 570128	Paciente: <b>Osana Oliveira de Farias</b>	Sexo: Feminino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 06/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03622891157	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/02/2026 Liberado em: 06/02/2026 16:17

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,37</b>	3,9 a 5,0/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>11,9</b>	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>35,1</b>	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>80,3</b>	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>27,2</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,9</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,9</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>9.570/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>73,4%</b>	<b>7.024/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>73,4%</b>	<b>7.024/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,6%</b>	<b>249/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,8%</b>	<b>77/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>16,2%</b>	<b>1.550/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>7,0%</b>	<b>670/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>319.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,2/fl</b>	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	<b>0,36%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>13,2</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:2602061045089

Data:06/02/2026

Paciente:OSANA OLIVEIRA DE FARIAS

Nasc.:16/04/1985 RG :-

CPF:03622891157

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=191375102714112208734141854830>

