



Cod.: 571037	Paciente: Rivanildes Goncalves Coelho	Sexo: Masculino	Idade: 49 (A)
Atendido em: 12/02/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 61548499153	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**98 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 12/02/2026 Liberado em: 12/02/2026 15:49

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

97 mg/dL

04/02/2025

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 49930514282106 Fantasia : SODEXO
Razão Social : SODEXO DO BRASIL COMERCIAL S.A.
Endereço : R GASPAR CONQUEIRO N.º 255 Complemento :
Cidade / UF : MOGI DAS CRUZES / SP CEP : 08730480

Funcionário

Nome : Rivanildes Goncalves Coelho Setor: GERAL
CPF : 61548499153 Cargo: ELETROMECHANICO I
RG : 10282513 / SSP MT Nascimento: 20/11/1976

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

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

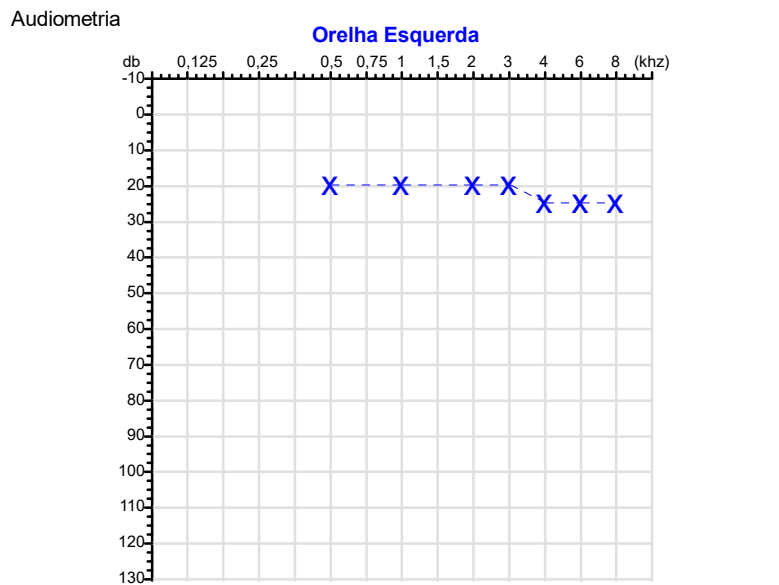
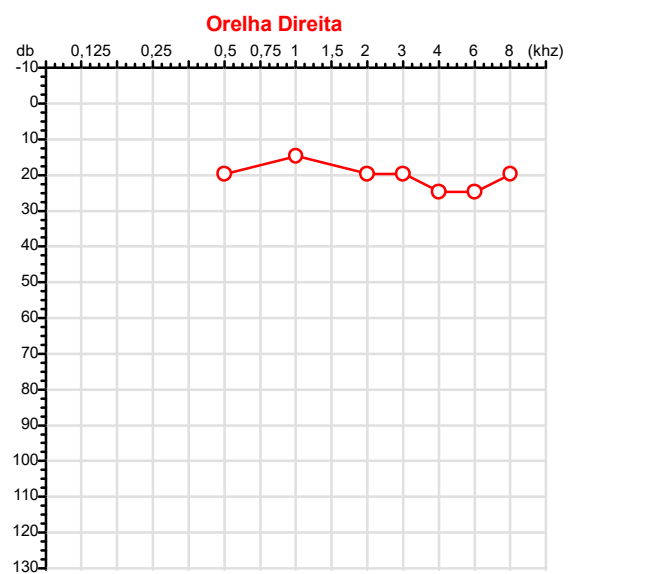
Cuiabá 12 de fevereiro de 2026


Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :17D0A3E639178819BEF5919B18DBFC07
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :615.484.991-53	Paciente :Rivanildes Goncalves Coelho	RG :10282513/SSP MT
CNPJ :02.283.294/0001-31	Razão :SODEXO DO BRASIL COMERCIAL S.A.	
Nascimento :20/11/1976	Idade : 49 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :ELETROMECHANICO I	
Data do Exame : 12/02/2026		



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	25	25	20

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

Ossea

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	20	15	20	18	20	25	25	23

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	20	20	20	25	25	23

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 :07FCF400EDFA3765AFE264AAAE31C186
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Rivanildes Goncalves Coelho
 ** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 800162**

Paciente

Nome : RIVANILDES GONCALVES COELHO

CPF : 61548499153

RG : 10282513/SSP MT

Cargo : ELETROMECHANICO I

Nascimento : 20/11/1976

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, 12 de fevereiro de 2026



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

