



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 27429662000138 Fantasia : SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS
Razão Social : SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA
Endereço : RUA PARANAIBA N.º 3156 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78025337

Funcionário

Nome : Rafael Dos Santos Farias Setor: OPERACIONAL
CPF : 70773091181 Cargo: PEDREIRO
RG : / Nascimento: 22/06/1994

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 20 de fevereiro de 2026

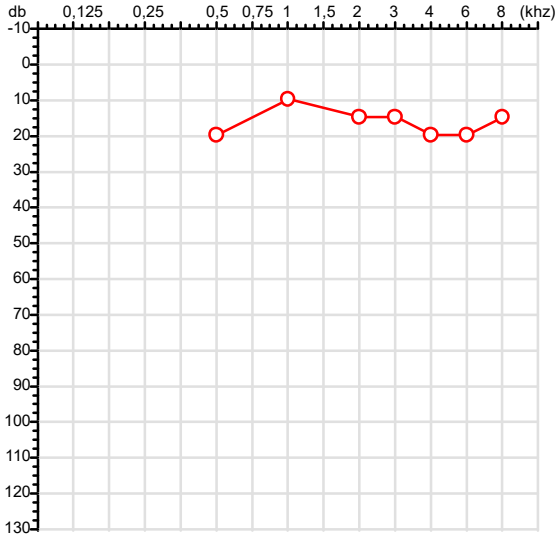

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :56C2E6AD0CC01DDA415E6032B4C8EAA8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

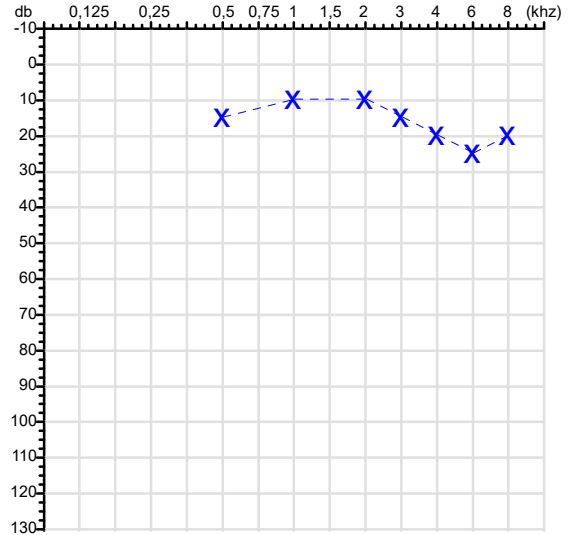
| | | |
|----------------------------|----------------------------------------------|-------|
| CPF :707.730.911-81 | Paciente :Rafael Dos Santos Farias | RG :/ |
| CNPJ :27.429.662/0001-38 | Razão :SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA | |
| Nascimento :22/06/1994 | Idade : 31 anos | |
| Motivo :Admissional | Setor :OPERACIONAL | |
| Reposuo :14h | Função :PEDREIRO | |
| Data do Exame : 20/02/2026 | | |

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG | 20 | 10 | 15 | 15 | 20 | 20 | 15 |

| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG | 15 | 10 | 10 | 15 | 20 | 25 | 20 |

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 | 10 | 15 | 15 | 15 | 20 | 20 | 18 |

| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | = |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 15 | 10 | 10 | 12 | 15 | 20 | 25 | 20 |

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 :0180E396638876D2EB2E4E7437FED7C2
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Rafael Dos Santos Farias
** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 801833**

Paciente

Nome : **RAFAEL DOS SANTOS FARIAS**

CPF : **70773091181**

RG : /

Cargo : **PEDREIRO**

Nascimento : **22/06/1994**

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, 20 de fevereiro de 2026



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



| | | | |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.: 571927 | Paciente: Rafael dos Santos Farias | Sexo: Masculino | Idade: 31 (A) |
| Atendido em: 20/02/2026 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 70773091181 | Convênio: Hismet |

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/02/2026 Liberado em: 20/02/2026 14:23

Eritrograma

| | | Valores de Referência |
|---------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm ³: | 5,20 | 4,30 a 5,70/mm ³ |
| Hemoglobina em g/dL.....: | 15,0 | 13,5 a 17,5g/dL |
| Hematócrito em %.....: | 42,8 | 39,0 a 50,0% |
| Vol. Glob. Média em fl.....: | 82,3 | 80,0 a 95,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg.....: | 28,8 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....: | 35,0 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW.....: | 12,5 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| Leucócitos.....: | 7.040/mm³ | | 3.500 a 10.000/mm ³ |
| Neutrófilos.....: | 46,5% | 3.274/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.....: | 46,5% | 3.274/mm³ | 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....: | 10,1% | 711/mm³ | 2 a 4 80 a 600 |
| Basófilos.....: | 1,1% | 77/mm³ | 0 a 2 0 a 200 |
| Linfócitos típicos.....: | 34,2% | 2.408/mm³ | 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos.....: | 0,0% | 0/mm³ | 0 0 |
| Monócitos.....: | 8,1% | 570/mm³ | 2 a 10 400 a 1000 |

Plaquetas

| | | |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....: | 235.000/mm³ | 150.000 a 450.000/mm ³ |
| VPM.....: | 10,3/fl | 6,7 a 10,0fl |
| Plaquetócrito.....: | 0,240% | 0,100 a 0,500% |
| PDW.....: | 11,9 | 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:26022011502147

Data:20/02/2026

Paciente:RAFAEL DOS SANTOS FARIAS

Nasc.:22/06/1994 RG :-

CPF:70773091181

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
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.
PRESENÇA DE QUATRO VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES. SACRALIZAÇÃO DE L5?



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=670375491942257755928479189645>

