



## 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 : Benedito Santana Dos Reis Sampaio Setor: OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO  
CPF : 02311125133 Cargo: AJUDANTE  
RG : / Nascimento: 09/07/1970

### 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

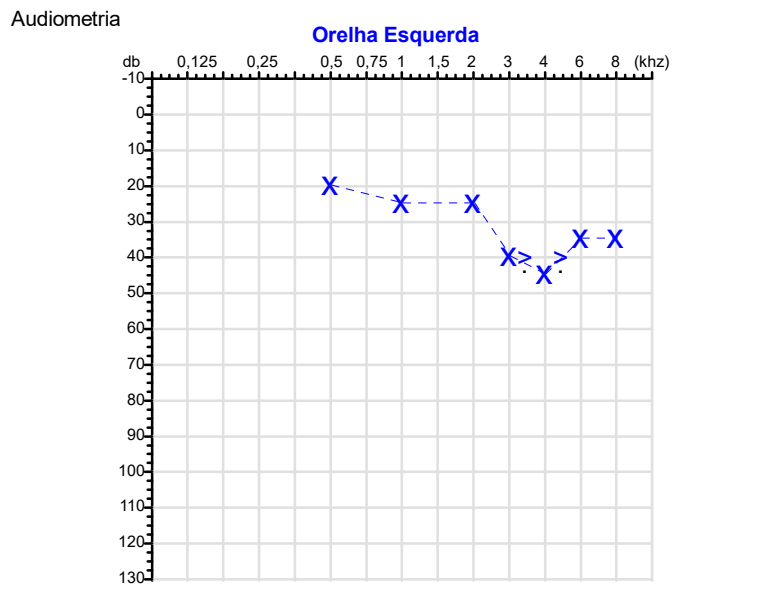
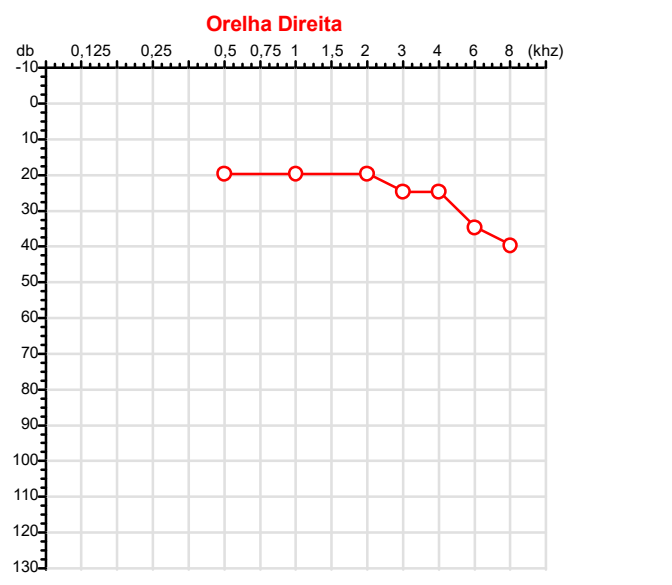
Cuiabá 20 de março de 2026

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 :4CC1D0DEF1557288A45BB3E542882E7F  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :023.111.251-33	Paciente :Benedito Santana Dos Reis Sampaio	RG :/
CNPJ :39.904.147/0001-41	Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM	
Nascimento :09/07/1970	Idade : 55 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO	
Reposuo :14h	Função :AJUDANTE	
Data do Exame : 20/03/2026		



**Aérea**

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	25	25	35	40

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	25	25	40	45	35	35

**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	40	40	NDG

**Médias Tritonais**

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	20	20	25	25	35	28

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	25	23	40	45	35	40

**Laudo Clínico OD**  
 Alteração auditiva com configuração descendente leve

**Laudo Clínico OE**  
 Alteração auditiva neurosensorial com configuração em entalhe

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 :A470639001CDE60DA78FEAB349A14E84  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Benedito Santana Dos Reis Sampaio*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 809092**

**Paciente**

Nome : **BENEDITO SANTANA DOS REIS SAMPAIO**

CPF : **02311125133**

Cargo : **AJUDANTE**

RG : /

Nascimento : **09/07/1970**

**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, 20 de março de 2026



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



Protocolo:26040208473646

Data:02/04/2026

Paciente:BENEDITO SANTANA DOS REIS SAMPAIO

Nasc.:09/07/1970 RG :-

CPF:02311125133

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 60BPM (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.

QTC = 0,36S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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*

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=617148096173682399078019815087>



Protocolo:26040208483646

Data:02/04/2026

Paciente:BENEDITO SANTANA DOS REIS SAMPAIO

Nasc.:09/07/1970 RG :-

CPF:02311125133

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

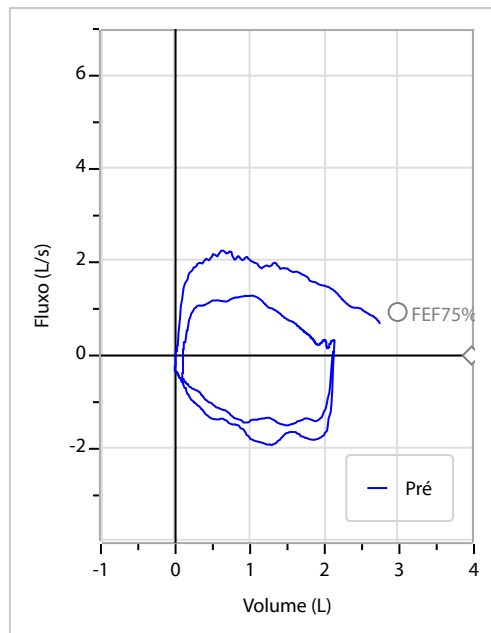
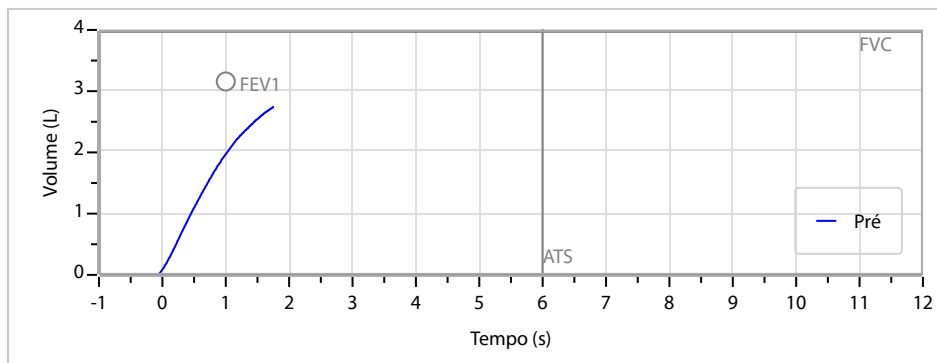
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=111558668922647159735054263945>



Nome	BENEDITO SANTANA DOS REIS SAMPAIO		ID1	809092	Sexo	Masculino	Idade	55,6	Peso (kg)	74,00	Altura (cm)	170,0
Agrupamento	--	D.O.B.	09/07/1970	--	BMI (kg/m2)	25,6	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
	10:43	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 2,76	3,97	70	
FEV1	L 1,96	3,16	62	
FEV1/FVC%	% 71,0	79,6	89	
FEV1/Vcmax%	% 71,0	79,6	89	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 71,0% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,76 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

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

Cod.: 575876	Paciente: <b>Benedito Santana dos Reis Sampaio</b>	Sexo: Masculino	Idade: 55 (A)
Atendido em: 20/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02311125133	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**93 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 20/03/2026 Liberado em: 20/03/2026 14:15

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**75 mg/dL**

01/02/2023

**80 mg/dL**

28/02/2024

**87 mg/dL**

20/03/2025



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.: 575876	Paciente: <b>Benedito Santana dos Reis Sampaio</b>	Sexo: Masculino	Idade: 55 (A)
Atendido em: 20/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02311125133	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/03/2026 Liberado em: 20/03/2026 14:12

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,01</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>16,7</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>45,7</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>91,2</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>33,3</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>36,5</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,3</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>6.670/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>39,9%</b>	<b>2.661/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>39,9%</b>	<b>2.661/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,2%</b>	<b>147/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,0%</b>	<b>67/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>47,2%</b>	<b>3.148/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>9,7%</b>	<b>647/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>199.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,0/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,220%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>12,8</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:26032010562947

Data:20/03/2026

Paciente:BENEDITO SANTANA DOS REIS SAMPAIO

Nasc.:09/07/1970 RG :-

CPF:02311125133

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM ESCLEROSE DOS PLATÔS DE APOSIÇÃO E COM OSTEOFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.  
ANTEROLISTESE GRAU I DE L5 SOBRE S1. TRAÇO RADIOLUCENTE NOS ISTMOS INTERAPOFISÁRIOS DE L5 INFERINDO LISE OU IMAGEM FORMADA.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=497962769291828773682901962409>

