



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 61532352000182 Fantasia : ADA EMPREENDIMENTOS
Razão Social : ADA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço : R U N.º 380 A Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098470

Funcionário

Nome : Eudozio Alves de Arruda Setor: PRODUCAO
CPF : 26634236100 Cargo: PREPARADOR SUCATA
RG : / Nascimento: 25/06/1965

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/100

OE: 20/100

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J4

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J4

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Várzea Grande 24 de março de 2026

Resultado: ALTERADO

Dr. Ericki A. Cenedese
Médico
CRM - MT 16240

Dr. Ericki Augusto Cenedese
CRM-MT 16240
NIS 14302194355

Autenticação Assinatura :CF16F3D94F029BC1FA760D7FFC0E5EB1
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 809686**

Paciente

Nome : EUDOZIO ALVES DE ARRUDA

CPF : 26634236100

RG : /

Cargo : PREPARADOR SUCATA

Nascimento : 25/06/1965

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.

Varzea Grande-MT, 24 de março de 2026



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





Nome: EUDOZIO ALVES DE ARRUDA
Médico: HISMET
Data: 24/03/2026
Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Data Nasc.: 25/06/1965
CRM: 175069-MT
Protocolo: 1054732
Senha: 694697

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

- Textura óssea normal.
- Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.
- Redução do espaço discal em L3-L4.

rbe



Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach
CRM-MT 8230 RQE N° 4157
Título de Especialista em Radiologia
e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site www.ceico.com.br com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT