



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 : Edilson Jefferson Pereira Setor: PRODUCAO
CPF : 97816558104 Cargo: PREPARADOR SUCATA
RG : / Nascimento: 10/08/1983

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

Várzea Grande 25 de março de 2026


Dr. Ericki Augusto Cenedese
Médico
CRM - MT 16240

Dr. Ericki Augusto Cenedese
CRM-MT 16240
NIS 14302194355

Autenticação Assinatura :8CF854050DA96A8A2DCC65048F281194
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 810039**

Paciente

Nome : EDILSON JEFFERSON PEREIRA

CPF : 97816558104

RG : /

Cargo : PREPARADOR SUCATA

Nascimento : 10/08/1983

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, 25 de março de 2026



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

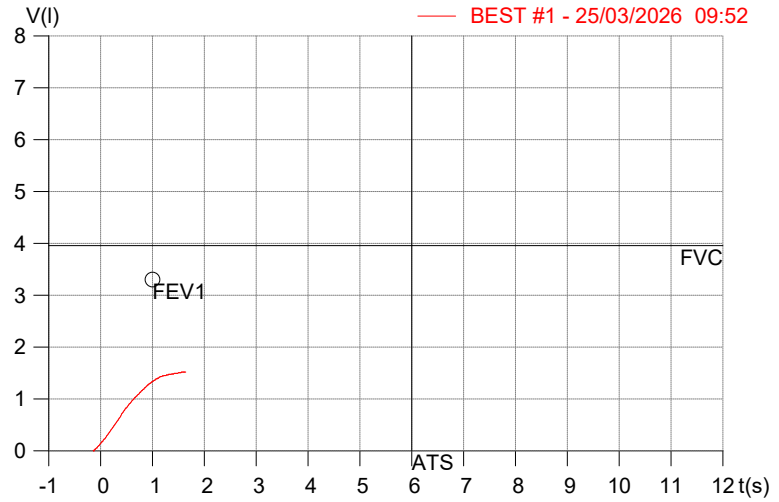
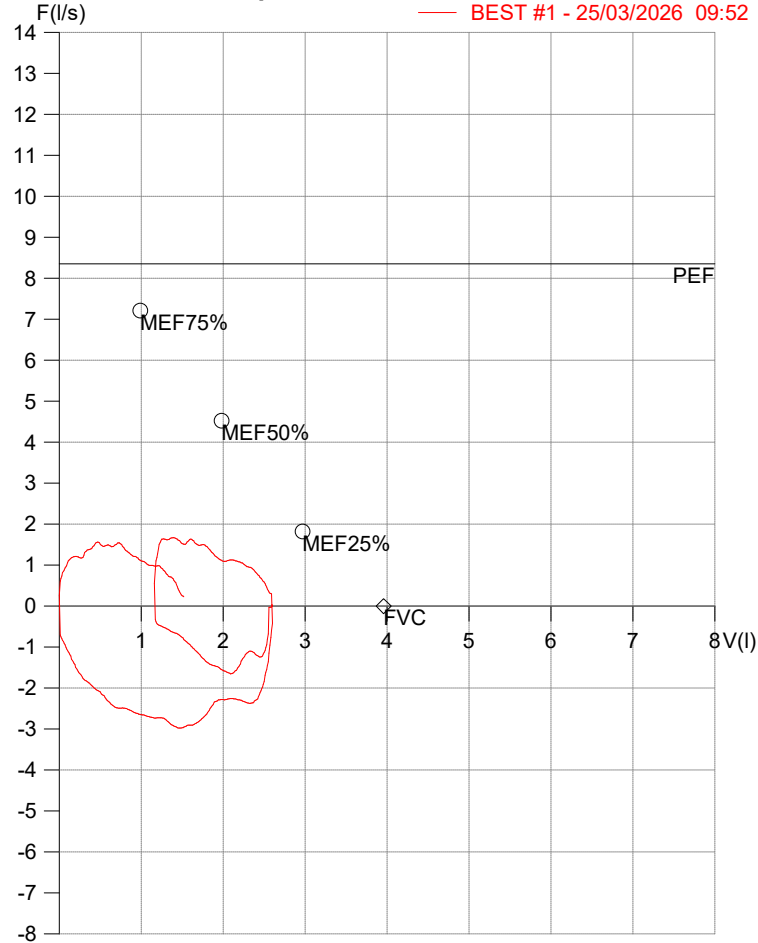


HISMET - HIGIENE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO CUIABÁ - MT
TEL.: (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data: 25/03/2026
Primeiro Nome: EDILSON JEFFERSON
Sobrenome: PEREIRA
Altura (cm): 163.0
Peso (kg): 56.0

Data de nascimento: 10/08/1983
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa: ADA EMPREENDIMENTOS
Fuma: Não

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.96	1.53	38.7
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.96	1.53	38.7
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.30	1.33	40.4
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.35	1.56	18.7
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.6	86.9	109.2
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.06	1.31	32.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.21	1.39	19.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.53	1.50	33.1
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.82	0.99	54.3
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	501.1	93.7	18.7

Diagnóstico:
 Espirometria normal



Nome: EDILSON JEFFERSON PEREIRA

Data Nasc.: 10/08/1983

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 25/03/2026

Protocolo: 1055295

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 694850

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Incipientes alterações degenerativas.

Espaços disciais conservados.

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

1/1