



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 10914514000106 Fantasia : PB LEINER BRASIL
Razão Social : PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
Endereço : EST VICINAL ACORIZAL N.º SN Complemento : ALDEIA KM 03
Cidade / UF : ACORIZAL / MT CEP : 78485000

Funcionário

Nome : Luiz Henrique Santos de Arruda Setor: TRATAMENTO DA MATERIA PRIMA
CPF : 10777619105 Cargo: OPERADOR DE MAQUINA
RG : / Nascimento: 05/03/2006

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/70

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

Cuiabá 26 de março de 2026

Resultado: ALTERADO

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

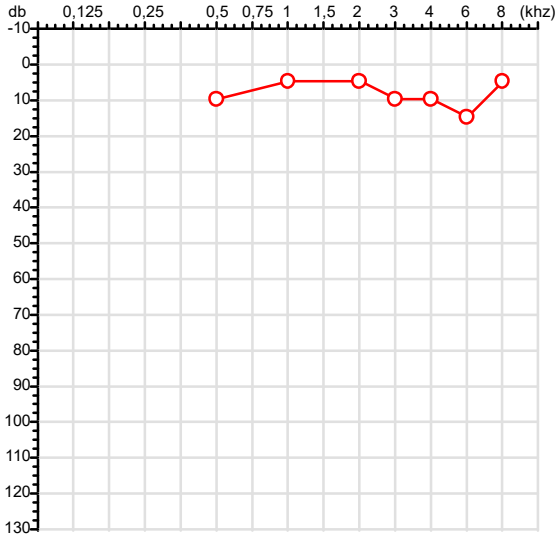
Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :5F45C0F03CA4C58EA2105FE0852AC39F
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

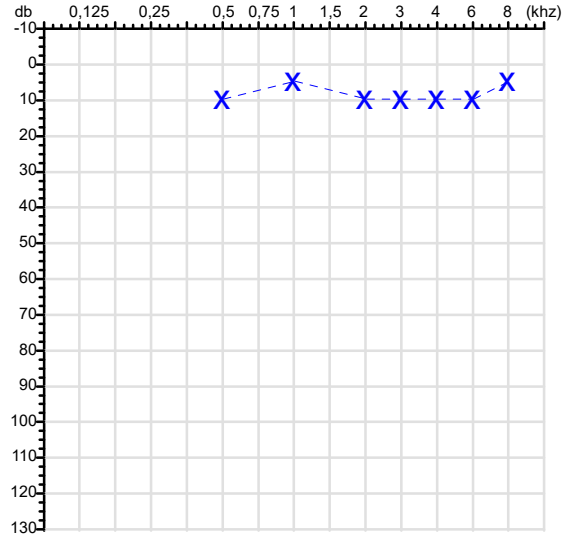
CPF :107.776.191-05	Paciente :Luiz Henrique Santos de Arruda	RG :/
CNPJ : 10.914.514/0001-06	Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA	
Nascimento :05/03/2006	Idade : 20 anos	
Motivo :Periódico	Setor :TRATAMENTO DA MATERIA PRIMA	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR DE MAQUINA	
Data do Exame : 26/03/2026		

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	5	10	10	10	10	5

Óssea

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	10	5	5	7	10	10	15	12

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	5	10	8	10	10	10	10

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 :0B20FD45C35C1DE12480EBF67318FCF8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Luiz Henrique Santos de Arruda
** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 810325**

Paciente

Nome : LUIZ HENRIQUE SANTOS DE ARRUDA

CPF : 10777619105

Cargo : OPERADOR DE MAQUINA

RG : /

Nascimento : 05/03/2006

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 bom, obtendo percentil 20, o que representa um processo atencional médio inferior, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

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, 26 de março de 2026


Juliany Karoline S. Faccenda
Psicóloga
CRP 18/03950

Protocolo:26032609361732

Data:26/03/2026

Paciente:LUIZ HENRIQUE SANTOS DE ARRUDA

Nasc.:05/03/2006 RG :-

CPF:10777619105

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 72BPM (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 = 0,39S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

DESVIO EXTREMO DO EIXO

DISTÚRBIO DE CONDUÇÃO PELO RAMO DIREITO

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=229528698327686739216903391135>



Cod.: 576658	Paciente: Luiz Henrique Santos de Arruda	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 26/03/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10777619105	Convênio: Hismet

PARASITOLÓGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 26/03/2026 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS: Amostra negativa

PROTOZOÁRIOS: Amostra negativa

Valores de Referência:
Negativo

Histórico de Resultados

	05/04/2024	09/04/2025
HELMINTOS	Amostra negativa	Amostra negativa
PROTOZOÁRIOS	Amostra negativa	Amostra negativa



Assinado Digitalmente


Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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

Nome	LUIZ HENRIQUE SANTOS DE ARRUDA ARRUDA		ID1	810325	Sexo	Masculino	Idade	20,0	Peso (kg)	78,00	Altura (cm)	187,0
Agrupamento	--	D.O.B.	05/03/2006	--	BMI (kg/m2)	22,3	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

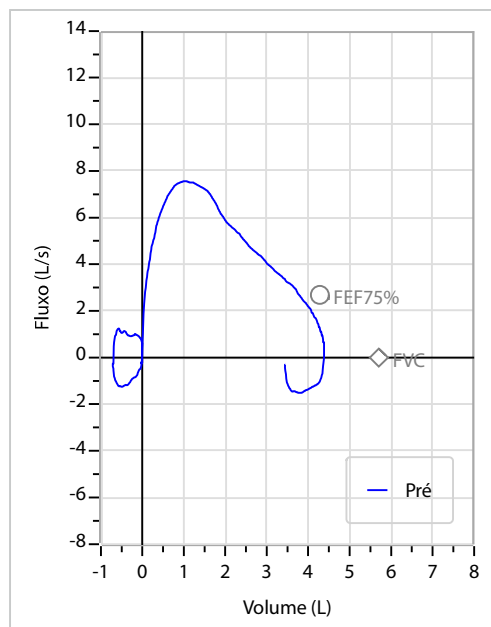
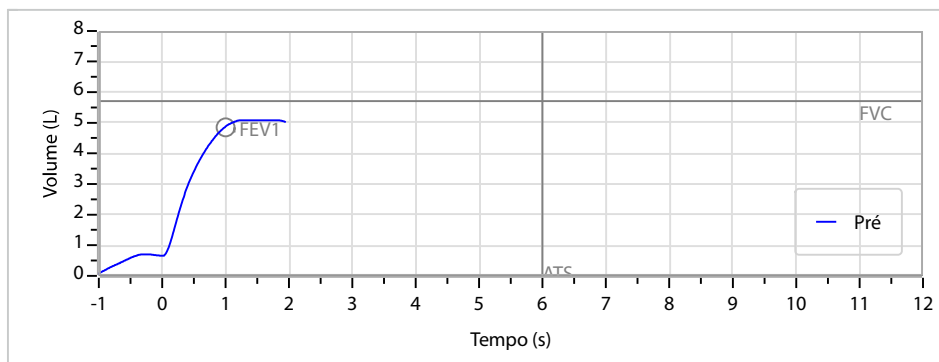
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 95,5% e um valor FVC de 5,09 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:02	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 5,09	5,71	89	
FEV1	L 4,86	4,85	100	
FEV1/FVC%	% 95,5	85,9	111	
FEV1/Vcmax%	% 95,5	85,9	111	



Cod.: 576658	Paciente: Luiz Henrique Santos de Arruda	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 26/03/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10777619105	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

78 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 26/03/2026 Liberado em: 26/03/2026 13:54

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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.: 576658	Paciente: Luiz Henrique Santos de Arruda	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 26/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10777619105	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/03/2026 Liberado em: 26/03/2026 14:25

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,35	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	44,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	82,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.750/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	66,7%	3.168/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.....:	66,7%	3.168/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,1%	100/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,1%	52/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	22,9%	1.088/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	7,2%	342/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	191.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,9/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,210%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	12,8	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



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

GIVT



FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: LUIZ HENRIQUE SANTOS DE ARRUDA RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 05/03/2006 CPF: 10777619105 Controle: NÃO INFORMADO Data 26/03/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR Indicação: - Função: -

Raio-X digital: Sim Não Leitura em negatoscópio: Sim Não

1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4
Comentário: null 1B - Radiografia normal: Sim (finalizar a leitura) Não (passe para a seção 2)

2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? Sim (complete 2B e 2C) Não (passe para a seção 3)

2B - Pequenas opacidades

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão	
Primárias	Secundárias	D	E	0/- []	0/0 []
p []	s []			0/1 []	0/1 []
q []	t []			1/0 []	1/1 []
r []	u []			1/2 []	1/2 []
				2/1 []	2/2 []
				2/3 []	2/3 []
				3/2 []	3/3 []
				3/+ []	3/+ []

2C - Grandes opacidades

0 [] A [] B [] C []

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? Sim (complete 3B, 3C e 3D) Não (passe para a seção 4)

3B - Placas Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
Diafragma	0 [] D [] E []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [] D [] E []	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []

3D - Espessamento pleural Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? Sim (complete 4B) Não (finalizar leitura)

4B - Símbolos: (*) od: **Necessário um comentário.**

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, segunda-feira, 13 de abril de 2026
09:50:15

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252