



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 : Lucinalva Maria Teixeira Bonani Setor: SECAGEM
CPF : 01541202198 Cargo: OPERADOR DE MAQUINA
RG : / Nascimento: 09/09/1982

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/13

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 1 de abril de 2026

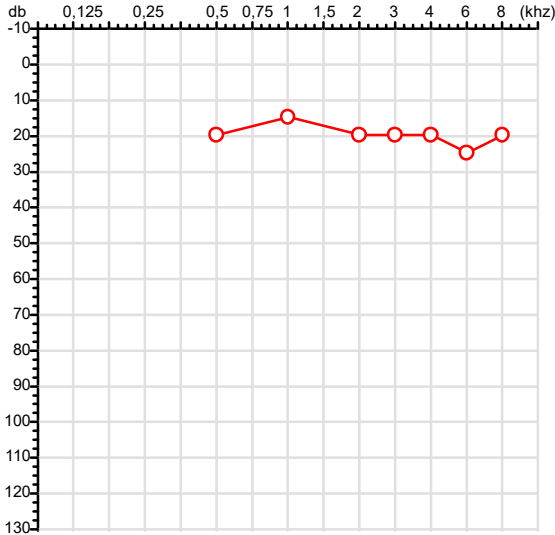
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :E13027D6CD263FEA7E7529DC0EE5BFC4
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :015.412.021-98	Paciente :Lucinalva Maria Teixeira Bonani	RG :/
CNPJ : 10.914.514/0001-06	Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA	
Nascimento :09/09/1982	Idade : 43 anos	
Motivo :Periódico	Setor :SECAGEM	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR DE MAQUINA	
Data do Exame : 01/04/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	20	25	22

Laudo Clínico OD

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)

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

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

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	20	17	20	25	25	23

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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa/ 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :883B22D85BBE104F47C8732EE0157D6
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Lucinalva Maria Teixeira Bonani

** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 811716**

Paciente

Nome : LUCINALVA MARIA TEIXEIRA BONANI

CPF : 01541202198

Cargo : OPERADOR DE MAQUINA

RG : /

Nascimento : 09/09/1982

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 50, o que representa um processo atencional médio, 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, 01 de abril de 2026



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



Protocolo:26040108482948

Data:01/04/2026

Paciente:LUCINALVA MARIA TEIXEIRA BONANI

Nasc.:09/09/1982 RG :-

CPF:01541202198

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.

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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=21075956920934884878356740733>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Cod.: 577468	Paciente: Lucinalva Maria Teixeira Bonani	Sexo: Feminino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 01/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01541202198	Convênio: Hismet

PARASITOLÓGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 01/04/2026 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS: Amostra negativa

PROTOZOÁRIOS: Amostra negativa

Valores de Referência:
Negativo

Histórico de Resultados

	13/04/2023	12/04/2024	02/04/2025	30/04/2025
HELMINTOS	Amostra negativa	Amostra negativa	Amostra negativa	Amostra negativa
PROTOZOÁRIOS	Amostra negativa	Amostra negativa	Cistos de Giardia lamblia	Amostra negativa



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

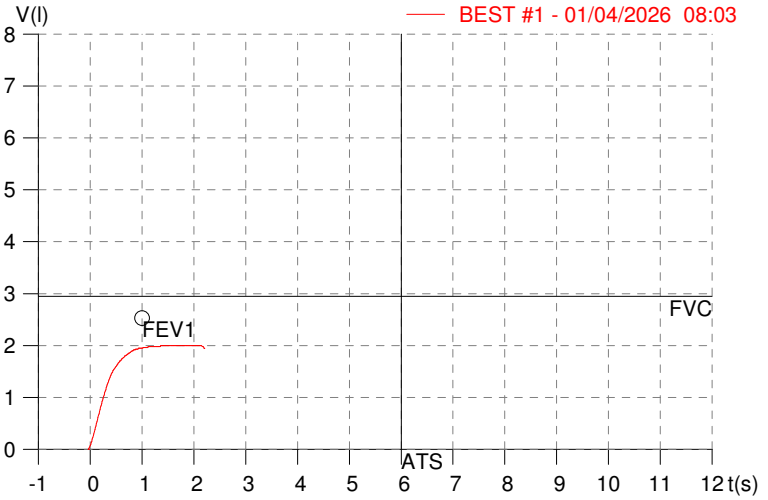
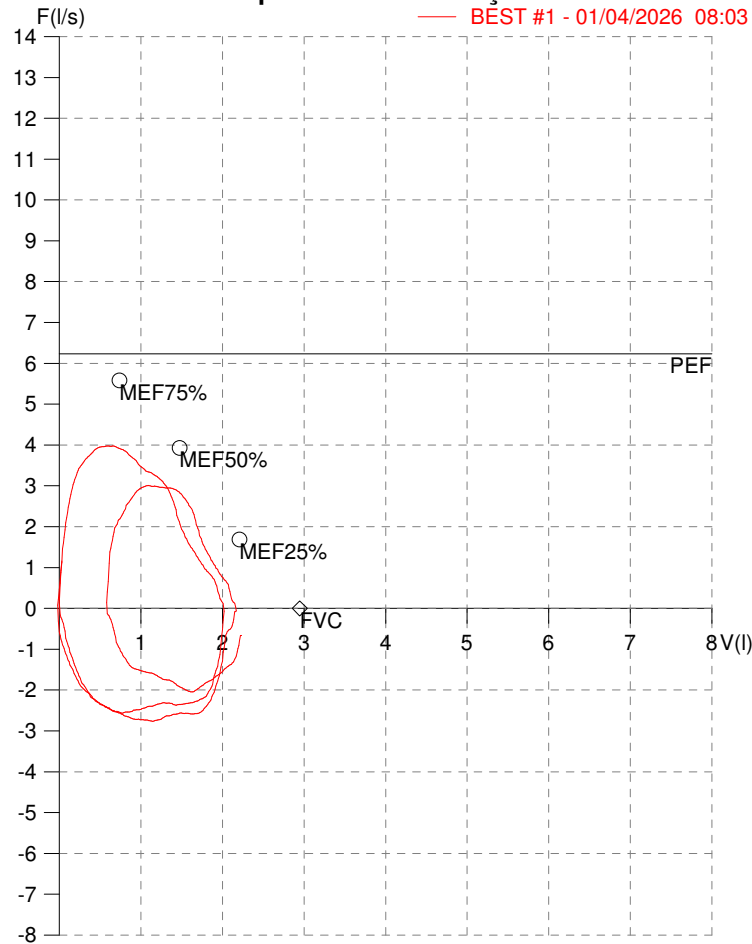
Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.
Telefone: 65-99295 3662

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 811716
Primeiro Nome: LUCINALVA MARIA TEIX
Sobrenome: BONANI
Data: 01/04/2026

Data de nascimento: 09/09/1982
Sexo : Fêmea
Peso (kg): 81.0
Altura (cm): 157.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	2.95	2.03	68.9
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	2.95	2.03	68.9
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	2.53	1.98	78.3
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	6.24	3.97	63.7
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.57	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	80.9	97.4	120.4
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.42	3.22	94.1
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	5.58	3.95	70.8
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	3.93	3.41	86.7
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.68	1.84	109.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	374.1	238.4	63.7

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado

Impresso 01/04/2026

Cod.: 577468	Paciente: Lucinalva Maria Teixeira Bonani	Sexo: Feminino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 01/04/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01541202198	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

114 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 01/04/2026 Liberado em: 01/04/2026 11:49

Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

80 mg/dL	77 mg/dL
13/04/2023	12/04/2024



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.: 577468	Paciente: Lucinalva Maria Teixeira Bonani	Sexo: Feminino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 01/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01541202198	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/04/2026 Liberado em: 01/04/2026 11:05

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,79	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,1	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,4	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,3	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.680/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	50,8%	3.393/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.....:	50,8%	3.393/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,9%	327/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,4%	27/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	36,4%	2.432/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	7,5%	501/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	257.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,4/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,240%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,0	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

5RRJ

**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**

Nome: LUCINALVA MARIA TEIXEIRA BONANI RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 09/09/1982 CPF: 01541202198 Controle: NÃO INFORMADO Data 01/04/2026

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

Raio-X digital: Sim NãoLeitura em negatoscópio: Sim Não1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4
Comentário: null1B - 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****2C - Grandes opacidades**

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

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, quarta-feira, 1 de abril de
2026
12:36:26

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252