



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 : Anderson Bruno de Almeida Setor: SECAGEM
CPF : 05890951106 Cargo: OPERADOR DE MAQUINA
RG : / Nascimento: 04/04/1995

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 1 de abril de 2026

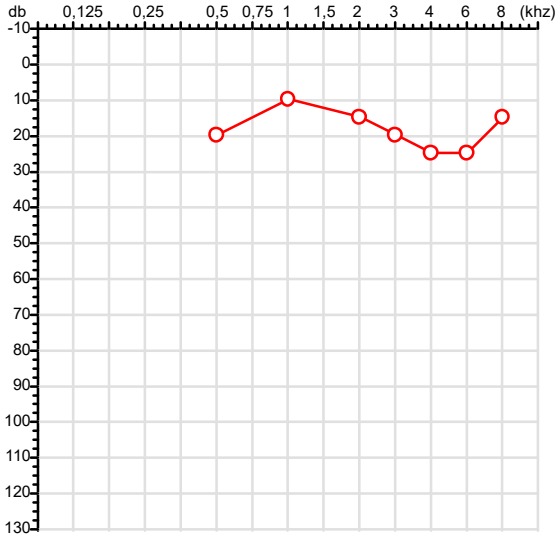
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :46F446D95F050BBDE506CF69F9237957
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

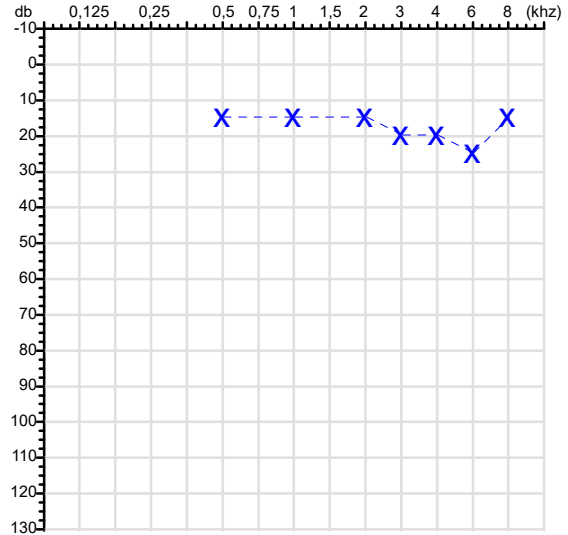
CPF :058.909.511-06	Paciente :Anderson Bruno de Almeida	RG :/
CNPJ : 10.914.514/0001-06	Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA	
Nascimento :04/04/1995	Idade : 30 anos	
Motivo :Periódico	Setor :SECAGEM	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR DE MAQUINA	
Data do Exame : 01/04/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	10	15	20	25	25	15

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	10	15	15	20	25	25	23

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	15	20	20	25	15

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	15	15	20	20	25	22

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 :002FC8D410E1678F086B218C88F94461
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Anderson Bruno de Almeida
** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 811801**

Paciente

Nome : **ANDERSON BRUNO DE ALMEIDA**

CPF : **05890951106**

RG : /

Cargo : **OPERADOR DE MAQUINA**

Nascimento : **04/04/1995**

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.

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.





**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 811801**

Paciente

Nome : **ANDERSON BRUNO DE ALMEIDA**

CPF : **05890951106**

RG : /

Cargo : **OPERADOR DE MAQUINA**

Nascimento : **04/04/1995**

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, 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:26040110334146

Data:01/04/2026

Paciente:ANDERSON BRUNO DE ALMEIDA

Nasc.:04/04/1995 RG :-

CPF:05890951106

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 51BPM (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.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (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

52523251904750154029351

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=208274752523251904750154029351>

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

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



Cod.: 577534	Paciente: Anderson Bruno de Almeida	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 01/04/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05890951106	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

	03/07/2023	21/06/2024	29/04/2025
HELMINTOS	Amostra negativa	Amostra negativa	Amostra negativa
PROTOZOÁRIOS	Amostra negativa	Amostra negativa	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.

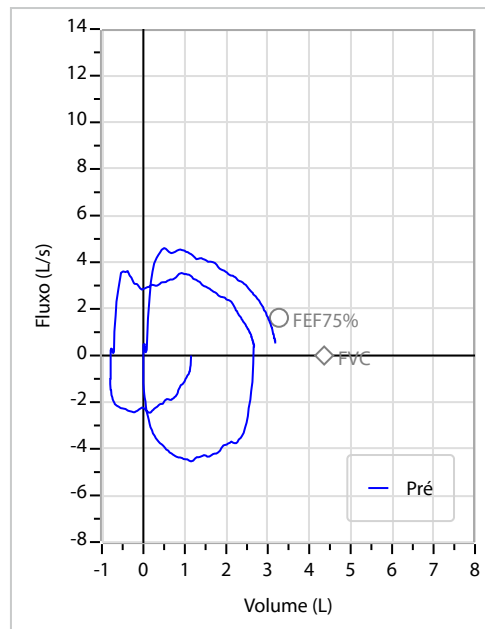
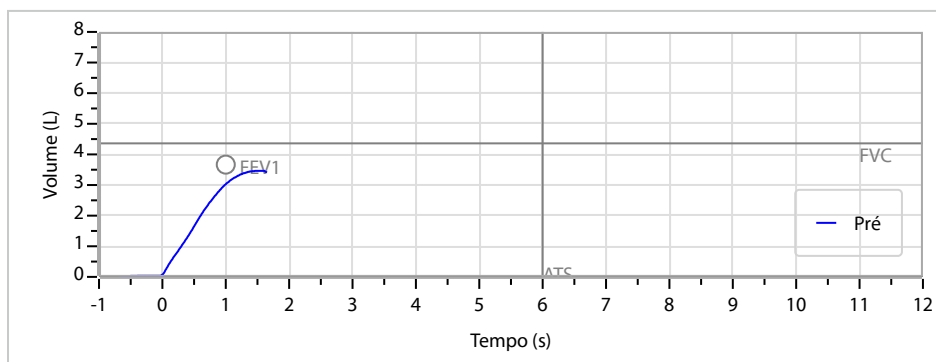
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

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

Nome	ANDERSON BRUNO DE ALMEIDA		ID1	811801	Sexo	Masculino	Idade	30,9	Peso (kg)	78,00	Altura (cm)	168,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	04/04/1995	ID2	--	BMI (kg/m ²)	27,6	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	--	Classe 2	--	--	--	Etnia	Outros/Não Especificado		

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:39	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	3,48	4,36	80	
FEV1	L	3,01	3,67	82	
FEV1/FVC%	%	86,6	84,2	103	
FEV1/Vcmax%	%	86,6	84,2	103	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 86,6% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,48 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 577534	Paciente: Anderson Bruno de Almeida	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 01/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05890951106	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

100 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 01/04/2026 Liberado em: 01/04/2026 13:32

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

76 mg/dL

03/07/2023

89 mg/dL

21/06/2024



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.: 577534	Paciente: Anderson Bruno de Almeida	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 01/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05890951106	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/04/2026 Liberado em: 01/04/2026 13:35

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,11	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,5	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	41,1	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	80,4	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,2	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.790/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	65,5%	5.102/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.....:	65,5%	5.102/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,4%	31/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,6%	47/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	26,6%	2.072/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	6,9%	538/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	335.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,9/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,330%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	11,1	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, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

DKXV



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

Nome: ANDERSON BRUNO DE ALMEIDA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 04/04/1995

CPF: 05890951106

Controle: NÃO INFORMADO

Data

01/04/2026

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 []	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/+ []

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, quarta-feira, 1 de abril de
2026
12:43:59

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252