



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 05111062000194 Fantasia : PANTANEIRA  
Razão Social : PANTANEIRA INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA  
Endereço : R DAS POMBAS N.º 10 Complemento :  
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78110002

### Funcionário

Nome : Antonio Marques da Silva Setor: MANUTENCAO CIVIL  
CPF : 52265935115 Cargo: PEDREIRO  
RG : / Nascimento: 22/03/1970

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/15

##### 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 17 de abril de 2026

  
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

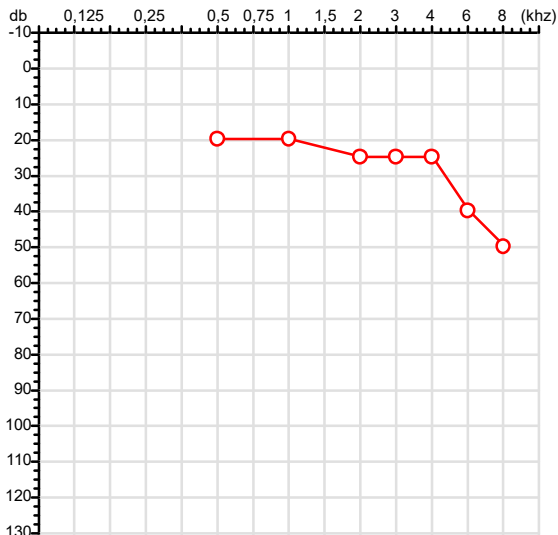
Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :E705849C5452920DF8442B9A5C33740  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

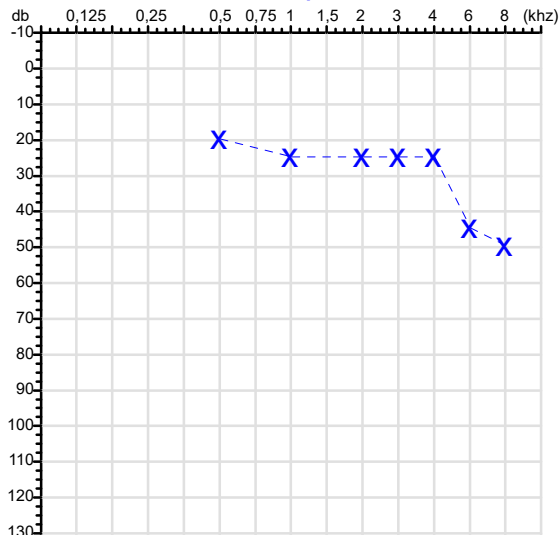
CPF :522.659.351-15 Paciente :Antonio Marques da Silva RG :/  
 CNPJ :05.111.062/0001-94 Razão :PANTANEIRA INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA  
 Nascimento :22/03/1970 Idade : 56 anos  
 Motivo :Periódico Setor :MANUTENCAO CIVIL  
 Repouso :14h Função :PEDREIRO  
 Data do Exame : 17/04/2026

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	25	25	25	40	50

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	25	25	25	25	45	50

Ossea

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	20	20	25	22	25	25	40	30

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	25	23	25	25	45	32

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente acentuada

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente acentuada

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 :D02F3C0B626DB9D4E2C56F7AE586E838  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Antonio Marques da Silva*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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

Protocolo:260417081655

Data:17/04/2026

Paciente:ANTONIO MARQUES DA SILVA

Nasc.:22/03/1970 RG :-

CPF:52265935115

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 96BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12\_S (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 = 0,44S (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*

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=843902341459561848765753841841>

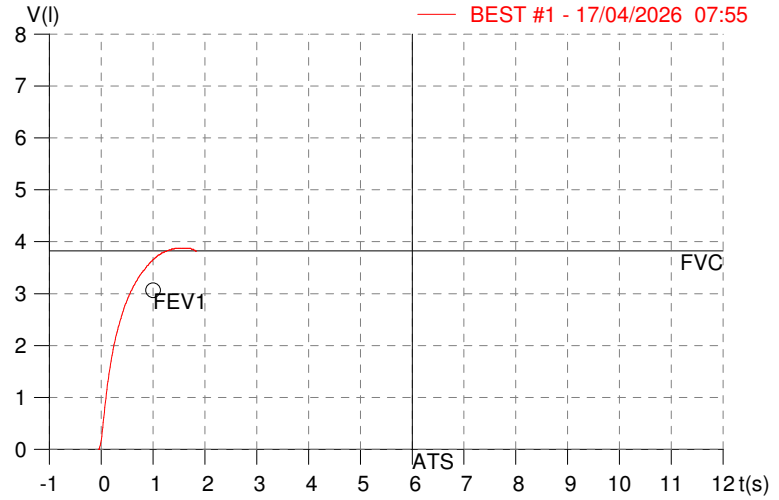
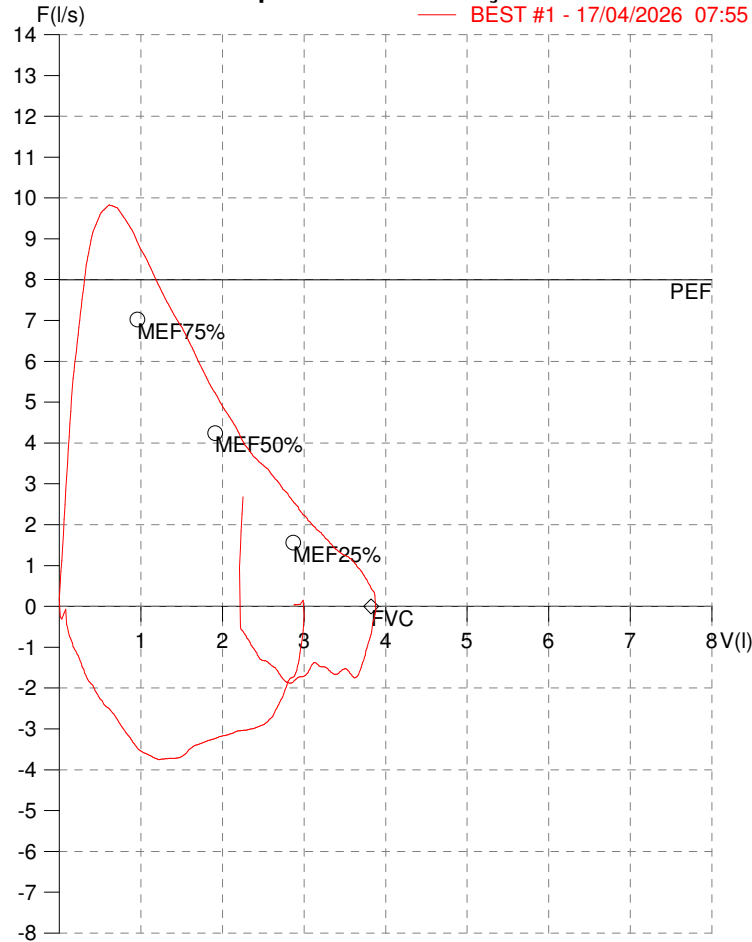


**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

**ID:** 815452  
**Primeiro Nome:** ANTONIO MARQUES  
**Sobrenome:**  
**Data:** 17/04/2026

**Data de nascimento:** 22/03/1970  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 85.0  
**Altura (cm):** 167.0

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.82	3.89	101.8
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.82	3.89	101.8
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.07	3.64	118.8
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.00	9.83	123.0
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		1.88	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	77.1	93.6	121.4
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.53	4.59	130.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.02	8.81	125.5
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.24	5.00	117.9
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.56	2.49	159.4
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.4	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	479.7	589.9	123.0

**Diagnóstico:**  
Espirometria normal

Impresso 17/04/2026

Cod.: 579340	Paciente: <b>Antonio Marques da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 56 (A)
Atendido em: 17/04/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 52265935115	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**104 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/04/2026 Liberado em: 17/04/2026 10:47

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**99 mg/dL**

29/04/2024

**96 mg/dL**

11/04/2025



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.: 579340	Paciente: <b>Antonio Marques da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 56 (A)
Atendido em: 17/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 52265935115	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/04/2026 Liberado em: 17/04/2026 10:43

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,63</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>12,7</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>37,7</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>67,0</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>22,6</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,7</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>14,6</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>4.460/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>54,5%</b>	<b>2.431/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>54,5%</b>	<b>2.431/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,2%</b>	<b>98/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,9%</b>	<b>40/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>30,5%</b>	<b>1.360/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0
Monócitos.....:	<b>11,9%</b>	<b>531/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>301.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,5/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,280%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>9,6</b>	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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 815452**

**Paciente**

Nome : ANTONIO MARQUES DA SILVA

CPF : 52265935115

RG : /

Cargo : PEDREIRO

Nascimento : 22/03/1970

**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 moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. \_\_\_\_\_

**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, 17 de abril de 2026



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

