



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 43386927000114 Fantasia : PHLORACEAE SERVICE
Razão Social : PHLORACEAE SERVICE PRESTACOES DE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA
Endereço : AVENIDA ISSAC POVOAS N.º 1331 Complemento : EDIF MILAO SALA 84
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78045900

Funcionário

Nome : Keila Regina da Silva Luz Setor: PRODUCAO
CPF : 01778817122 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO
RG : / Nascimento: 23/03/1984

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 24 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 :99C4E01570FC29872316E2157727064C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 816885**

Paciente

Nome : KEILA REGINA DA SILVA LUZ

CPF : 01778817122

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO

Nascimento : 23/03/1984

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo demissional 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, 24 de abril de 2026



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



Cod.: 580148	Paciente: Keila Regina da Silva Luz	Sexo: Feminino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 24/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01778817122	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 24/04/2026 Liberado em: 24/04/2026 14:02

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,27	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,3	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	37,8	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,5	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,1	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	14,4	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	8.160/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	58,6%	4.782/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.....:	58,6%	4.782/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,7%	220/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,0%	82/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	31,3%	2.554/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	6,4%	522/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	265.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,8/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,290%	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