



## 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 : Vitor Henrique de Oliveira Silva Setor: SALA DE ABATE (TRABALHO EM PLATAFORMAS)  
CPF : 06120298169 Cargo: MAGAREFE III  
RG : / Nascimento: 10/04/1995

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

##### 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 29 de abril de 2026

Resultado: NORMAL

Dr<sup>a</sup> Gabriela Nonato Dias  
Médica  
CRM-MT 16075

Dr<sup>a</sup>. Gabriela Nonato Dias  
CRM-MT 16075  
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assintatura : 7E03372B007C8E3BC2DFC38B97CF72CA  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

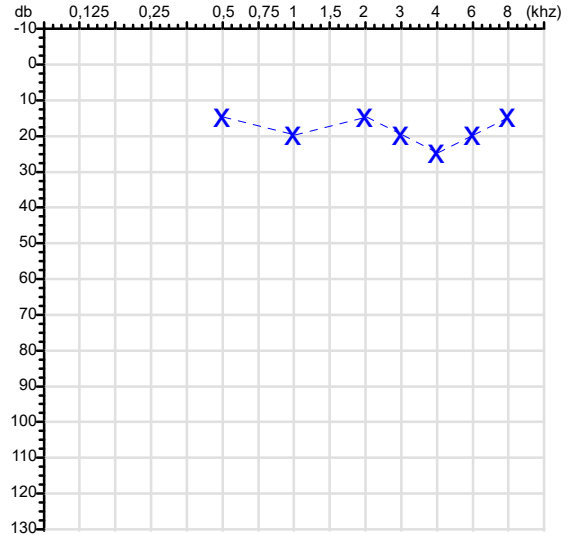
CPF :061.202.981-69 Paciente :Vitor Henrique de Oliveira Silva RG :/  
 CNPJ :05.111.062/0001-94 Razão :PANTANEIRA INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA  
 Nascimento :10/04/1995 Idade : 31 anos  
 Motivo :Periódico Setor :SALA DE ABATE (TRABALHO EM PLATAFORMAS)  
 Repouso :14h Função :MAGAREFE III  
 Data do Exame : 29/04/2026

**Orelha Direita**



Audiometria

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

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

**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	10	15	15	15	20	25	20

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	20	15	17	20	25	20	22

**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 :BC329CEF7B352768E8E3BAB4A60BC1D3  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Vitor Henrique de Oliveira Silva*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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

Protocolo:26042910035245

Data:29/04/2026

Paciente:VITOR HENRIQUE DE OLIVEIRA SILVA

Nasc.:10/04/1995 RG :-

CPF:06120298169

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 75BPM (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 = 0,40S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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=905988655348306575671612170356>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26042910184245

Data:29/04/2026

Paciente:VITOR HENRIQUE DE OLIVEIRA SILVA

Nasc.:10/04/1995 RG :-

CPF:06120298169

Exame :ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

### Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE,09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.  
AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.  
DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.  
ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

---

DR. CESAR ANDROLAGE  
Neurologista CRM 7432 MT RQE 4011 MT  
CRM: MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=047525625636829327624939662874>



Cod.: 580621	Paciente: <b>Vitor Henrique de Oliveira Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 29/04/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06120298169	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**102 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 29/04/2026 Liberado em: 29/04/2026 11:20

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**88 mg/dL**

13/10/2023

**93 mg/dL**

23/04/2024

**93 mg/dL**

29/04/2025



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.: 580621	Paciente: <b>Vitor Henrique de Oliveira Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 29/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06120298169	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 29/04/2026 Liberado em: 29/04/2026 11:04

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,98</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,4</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>40,9</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>82,1</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>28,9</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,2</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,1</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>6.980/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>55,3%</b>	<b>3.860/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>55,3%</b>	<b>3.860/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>4,0%</b>	<b>279/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,7%</b>	<b>49/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>31,4%</b>	<b>2.192/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>8,6%</b>	<b>600/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>182.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,3/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,190%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>11,5</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 817776**

**Paciente**

Nome : VITOR HENRIQUE DE OLIVEIRA SILVA

CPF : 06120298169

Cargo : MAGAREFE III

RG : /

Nascimento : 10/04/1995

**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 70, 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, 29 de abril de 2026



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

