



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03788312000108 Fantasia : SOMATEM  
Razão Social : SOMATEM SOCIEDADE MATOGROSSENSE DE EMPREENDIMENTOS LTDA  
Endereço : ROD PALMIRO PAES DE BARROS N.º sn Complemento : KM 3,5  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78095115

### Funcionário

Nome : Gilmar Martins da Silva Setor: MANUTENCAO  
CPF : 67316298120 Cargo: PEDREIRO  
RG : / Nascimento: 05/04/1970

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO	COM CORREÇÃO
OD: 20/20	OD: /
OE: 20/20	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 4 de maio de 2026

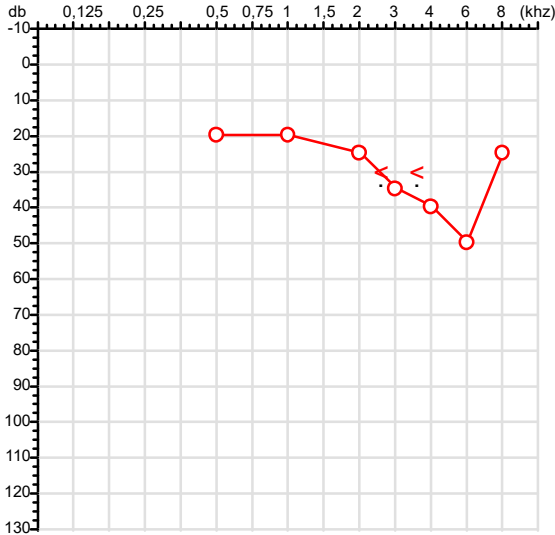
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :469526E66BFDBF4AA355C1641C713BE8  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :673.162.981-20	Paciente :Gilmar Martins da Silva	RG :/
CNPJ :03.788.312/0001-08	Razão :SOMATEM SOCIEDADE MATOGROSSENSE DE EMPREENDIMENTOS LTDA	
Nascimento :05/04/1970	Idade : 56 anos	
Motivo :Admissional	Setor :MANUTENCAO	
Reposou :14h	Função :PEDREIRO	
Data do Exame : 04/05/2026		

**Orelha Direita**



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	25	35	40	50	25

**Ossea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	30	NDG

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	35	40	50	42

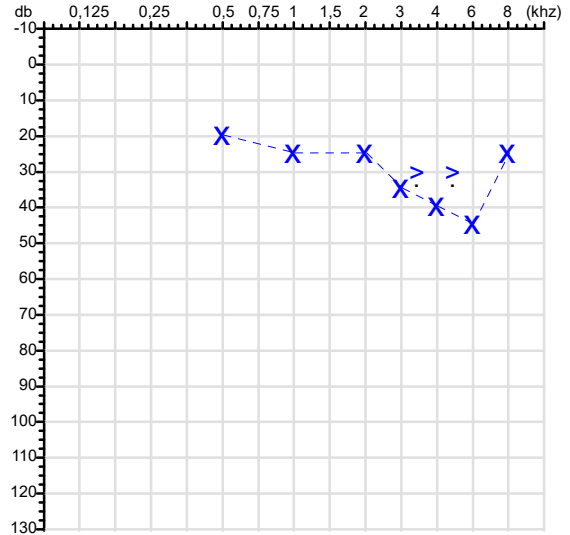
**Laudo Clínico OD**

Alteração auditiva neurosensorial com configuração em entalhe

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)

**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	25	25	35	40	45	25

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	30	NDG

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	25	23	35	40	45	40

**Laudo Clínico OE**

Alteração auditiva neurosensorial com configuração em entalhe

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 :21F3707A481BDE06D9C93E5841817764

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

*Gilmar Martins da Silva*

**\*\* Assinado por biometria \*\***

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Protocolo:26050408345932

Data:04/05/2026

Paciente:GILMAR MARTINS DA SILVA

Nasc.:05/04/1970 RG :-

CPF:67316298120

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 77BPM (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 = +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*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=0662254573989849419248697642254>

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:26050408545243

Data:04/05/2026

Paciente:GILMAR MARTINS DA SILVA

Nasc.:05/04/1970 RG :-

CPF:67316298120

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=630484621059763404947252607511>

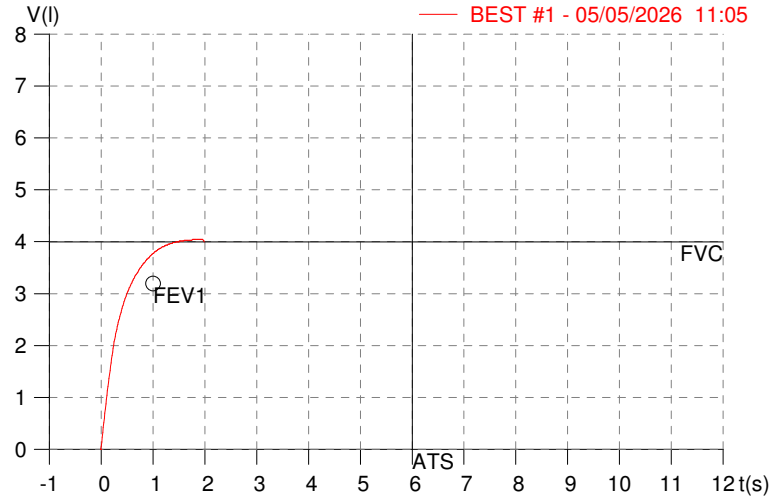
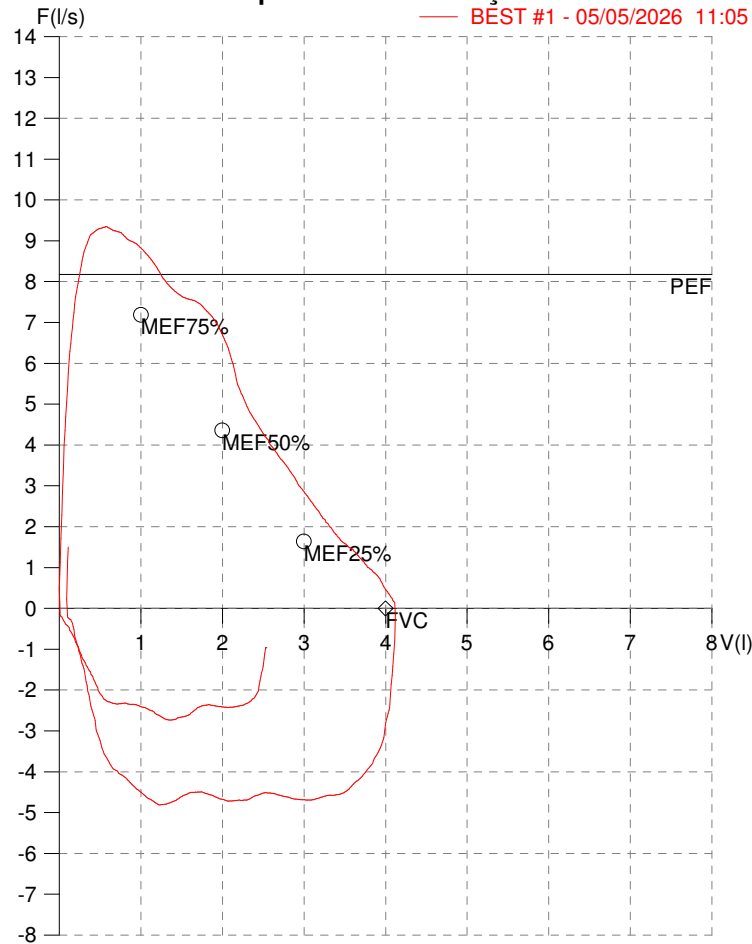


**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

**ID:**  
**Primeiro Nome:** GILMAR MARTINS  
**Sobrenome:** DA SILVA  
**Data:** 05/05/2026

**Data de nascimento:** 05/04/1970  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 64.0  
**Altura (cm):** 170.0

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.00	4.13	103.4
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.00	4.13	103.4
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.20	3.85	120.4
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.18	9.35	114.3
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.81	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	77.1	93.1	120.7
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.59	5.13	143.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.19	8.79	122.3
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.36	6.38	146.3
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.64	2.59	157.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.8	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	490.8	560.8	114.3

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal

Impresso 06/05/2026

Cod.: 580970	Paciente: <b>Gilmar Martins da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 56 (A)
Atendido em: 04/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 67316298120	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**98 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 04/05/2026 Liberado em: 04/05/2026 11:03

Valores de Referência:  
70 a 99 mg/dL



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.: 580970	Paciente: <b>Gilmar Martins da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 56 (A)
Atendido em: 04/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 67316298120	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 04/05/2026 Liberado em: 04/05/2026 10:41

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,08</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,6</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>40,6</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>99,5</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>35,8</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>36,0</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,3</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>3.720/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>54,1%</b>	<b>2.013/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>54,1%</b>	<b>2.013/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>0,5%</b>	<b>19/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,8%</b>	<b>30/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>35,5%</b>	<b>1.321/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>9,1%</b>	<b>339/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>168.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,8/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,180%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>12,8</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

Protocolo:2605040916309

Data:04/05/2026

Paciente:GILMAR MARTINS DA SILVA

Nasc.:05/04/1970 RG :-

CPF:67316298120

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
REDUÇÃO LEVE DOS ESPAÇOS DISCAIS NOS NÍVEIS L1-L2 E L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.  
MEGAPOFISE TRANSVERSA à DIREITA DE L5  
ACENTUAÇÃO DA LORDOSE LOMBAR.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=437323803310819566679429273116>

