



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 61532352000182 Fantasia : ADA EMPREENDIMENTOS
Razão Social : ADA EMPREENDIMENTOS LTDA
Endereço : R U N.º 380 A Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098470

Funcionário

Nome : Gilney da Silva Setor: PRODUCAO
CPF : 00821007130 Cargo: PREPARADOR SUCATA
RG : / Nascimento: 08/06/1984

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/15

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Várzea Grande 5 de maio de 2026

Resultado: NORMAL

Dra. Gabryella Nicololy C. Serra
Médica
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Autenticação Assinatura :6BAA84E84CE6854FA26B4FA1290CCF40
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 818936

Paciente

Nome : GILNEY DA SILVA

CPF : 00821007130

RG : /

Cargo : PREPARADOR SUCATA

Nascimento : 08/06/1984

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.

Varzea Grande-MT, 05 de maio de 2026



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

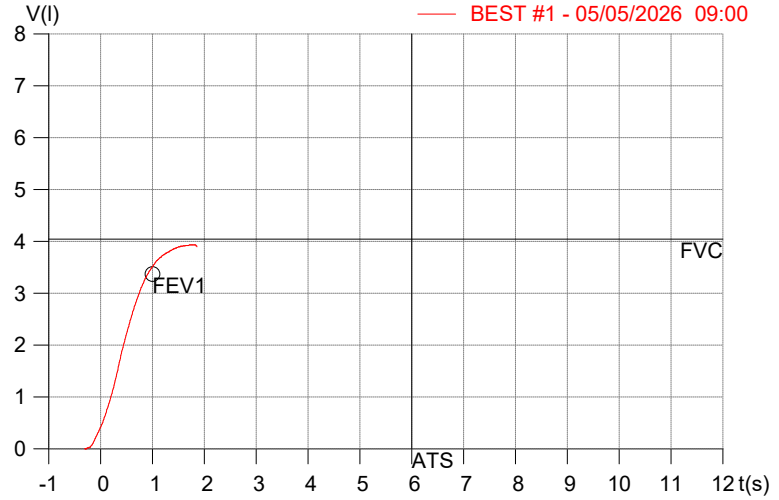
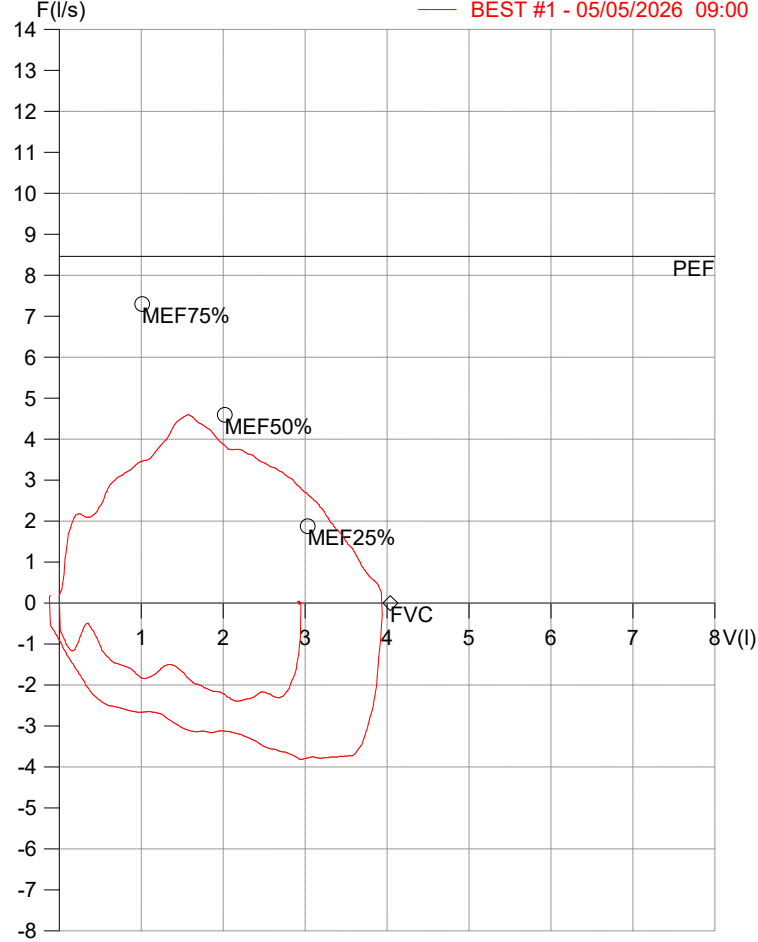


HISMET - HIGIENE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO CUIABÁ - MT
TEL.: (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data: 05/05/2026
Primeiro Nome: GILNEY
Sobrenome: SILVA
Altura (cm): 164.0
Peso (kg): 84.0

Data de nascimento: 08/06/1984
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa: ADA EMPREENDIMENTOS
Fuma: Não

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.04	3.95	97.7
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.04	3.95	97.7
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.37	3.50	103.8
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.46	4.60	54.4
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.82	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.8	88.7	111.1
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.12	3.69	89.6
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.30	3.43	47.0
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.59	3.89	84.7
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.87	2.77	147.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.7	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	507.4	276.0	54.4

Diagnóstico:
 Espirometria normal



Nome: GILNEY DA SILVA
Médico: HISMET
Data: 05/05/2026
Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Data Nasc.: 08/06/1984
CRM: 175069-MT
Protocolo: 1069466
Senha: 628203

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

- Textura óssea normal.
- Incipientes alterações degenerativas.
- Espaços disciais conservados.

rbe



Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach
CRM-MT 8230 RQE N° 4157
Título de Especialista em Radiologia
e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site www.ceico.com.br com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT