



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 05330317000100 Fantasia : EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA  
Razão Social : EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA  
Endereço : RUA LUIZ CARLOS BISPO DE CAMARGO N.º 76 Complemento : 2432 SALA 02 LOTE 19 QUADRAJ  
Cidade / UF : RONDÔNÓPOLIS / MT CEP : 78740610

### Funcionário

Nome : Robson de Souza Barbosa Setor: OPERACIONAL  
CPF : 92167330120 Cargo: MOTORISTA ENTREGADOR TRUCK  
RG : / Nascimento: 26/06/1981

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/13

##### 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 8 de maio de 2026

Resultado: NORMAL

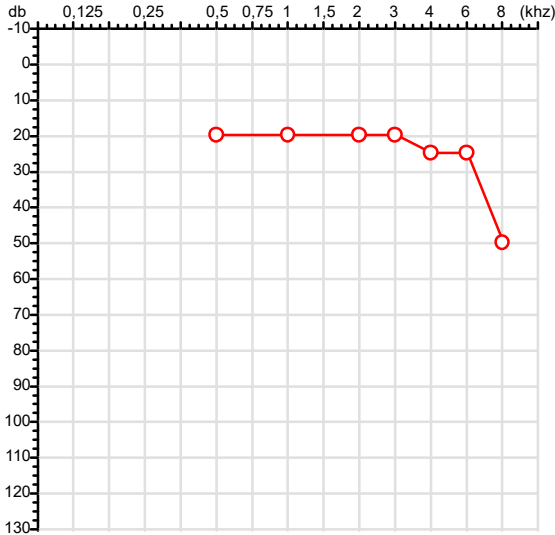
  
Dr. Rafael Corrêa da Costa  
Médico - CRM/MT 8885  
Clínica Médica - RQE 6747  
Médico do Trabalho - RQE 6179  
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

Dr. Rafael Corrêa da Costa  
CRM-MT 8885 RQE 6179  
NIS 267.88034.91-3

Autenticação Assinatura :87EBD53BF1EC46D76C4DFE4C7D124239  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

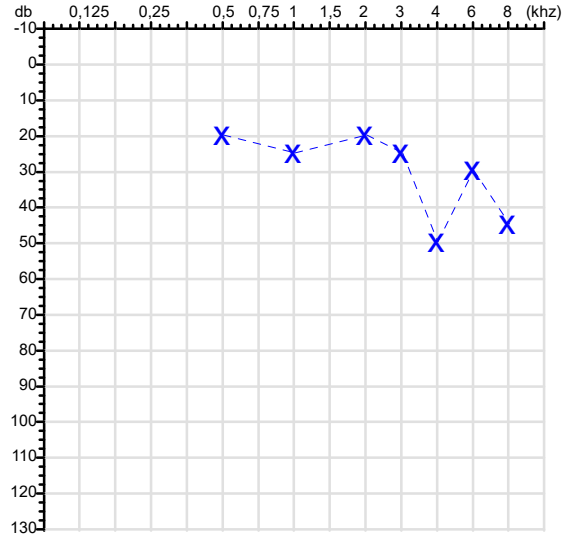
CPF :921.673.301-20	Paciente :Robson de Souza Barbosa	RG :/
CNPJ :05.330.317/0001-00	Razão :EXPRESSO RODOVIARIO SANTO TRANSPORTES LTDA	
Nascimento :26/06/1981	Idade : 44 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL	
Reposuo :14h	Função :MOTORISTA ENTREGADOR TRUCK	
Data do Exame : 08/05/2026		

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	25	20	25	50	30	45

**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	20	20	20	25	25	23

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	20	22	25	50	30	35

**Laudo Clínico OD**

Alteração auditiva

**Laudo Clínico OE**

Alteração auditiva

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)

*Dra. Gabriella Nicoly C. Serra*  
 Médica  
 CRM-MT 17341

---

Dra. Gabriella Nicoly Carvalho Serra  
 CRM-MT 17341

Assinatura eletrônica :7505E2D25F8B5250F72EE5A014601CEA  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Robson de Souza Barbosa*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 819894**

**Paciente**

Nome : Robson de Souza Barbosa

CPF : 92167330120

RG : /

Cargo : MOTORISTA ENTREGADOR TRUCK

Nascimento : 26/06/1981

**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, 08 de maio de 2026



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



Protocolo:26050814472737

Data:08/05/2026

Paciente:ROBSON DE SOUZA BARBOSA

Nasc.:26/06/1981 RG :-

CPF:92167330120

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 71BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (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 = 0,38S (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*

CRM-MT 6422 RQE 4016

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=367680544325015498632161534015>

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:26050814574537

Data:08/05/2026

Paciente:ROBSON DE SOUZA BARBOSA

Nasc.:26/06/1981 RG :-

CPF:92167330120

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=954470174298085275436895483340>





Cod.: 581786	Paciente: <b>Robson de Souza Barbosa</b>	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 08/05/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 92167330120	Convênio: Hismet

**GLICOSE EM JEJUM****110 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 08/05/2026 Liberado em: 08/05/2026 13:29

**Resultado repetido e confirmado.**

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

## Histórico de Resultados

<b>91 mg/dL</b>	<b>118 mg/dL</b>	<b>102 mg/dL</b>
23/02/2023	14/06/2024	01/07/2025

Dra. Julia Cristina da Silva  
Biomédica  
**CRBM - 24963**



Cod.: 581786	Paciente: <b>Robson de Souza Barbosa</b>	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 08/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 92167330120	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 08/05/2026 Liberado em: 08/05/2026 13:45

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,06</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>15,6</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>44,4</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>87,7</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>30,8</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,1</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>11,6</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>9.230/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>57,4%</b>	<b>5.298/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>57,4%</b>	<b>5.298/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>3,0%</b>	<b>277/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,1%</b>	<b>102/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>29,0%</b>	<b>2.677/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>9,5%</b>	<b>877/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>228.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,2/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,250%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>13,9</b>	15,0 a 17,9%

Dra. Julia Cristina da Silva  
Biomédica  
CRBM - 24963



**Nome:** ROBSON DE SOUZA BARBOSA  
**Médico:** HISMET  
**Data:** 08/05/2026  
**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Data Nasc.:** 26/06/1981  
**CRM:** 175069-MT  
**Protocolo:** 1070756  
**Senha:** 80286

**RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA**

**Exame radiográfico evidenciou:**

- Textura óssea normal.
- Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.
- Discreto escorregamento posterior do corpo vertebral de L3 (retrolistese grau I).
- Redução dos espaços disciais.

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](http://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