



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 76472349000430 Fantasia : DIMEBRAS  
Razão Social : DIMEBRAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA  
Endereço : AV FERNANDO CORREA DA COSTA N.º 4463 Complemento : EM FRENTE A SO PORTAS  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78080000

### Funcionário

Nome : Izabella Brito Pinto Setor: ESTOQUE  
CPF : 08007216162 Cargo: AUXILIAR DE ESTOQUE  
RG : / Nascimento: 22/05/2009

### 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 8 de maio de 2026

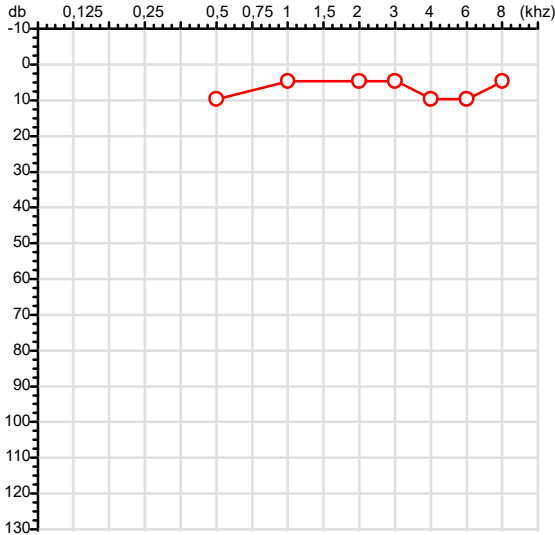
  
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :6C0C779414DA30E3FE2266DEB06F5B92  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

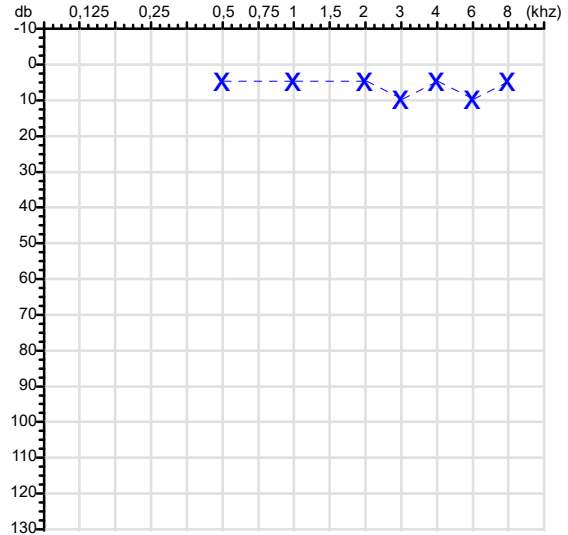
CPF :080.072.161-62 Paciente :Izabella Brito Pinto RG :/  
 CNPJ :76.472.349/0004-30 Razão :DIMEBRAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA  
 Nascimento :22/05/2009 Idade : 16 anos  
 Motivo :Periódico Setor :ESTOQUE  
 Repouso :14h Função :AUXILIAR DE ESTOQUE  
 Data do Exame : 08/05/2026

**Orelha Direita**



Audiometria

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	5	5	5	10	5	10	5

**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	10	5	5	7	5	10	10	8

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	5	5	5	5	10	5	10	8

**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 :709B16A754E77A52F8C81DC59F45801C  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Izabella Brito Pinto*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 819925**

**Paciente**

Nome : **IZABELLA BRITO PINTO**

CPF : **08007216162**

RG : /

Cargo : **AUXILIAR DE ESTOQUE**

Nascimento : **22/05/2009**

**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.**

Cuiabá-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:26050810202445

Data:08/05/2026

Paciente:IZABELLA BRITO PINTO

Nasc.:22/05/2009 RG :-

CPF:08007216162

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 59BPM (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.

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=474083695644038271485731718104>

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:26050810491645

Data:08/05/2026

Paciente:IZABELLA BRITO PINTO

Nasc.:22/05/2009 RG :-

CPF:08007216162

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=303284466872983614850516094658>





Cod.: 581798	Paciente: <b>Izabella Brito Pinto</b>	Sexo: Masculino	Idade: 16 (A)
Atendido em: 08/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF: 080.072.161-62	Convênio: Hismet

**GLICOSE EM JEJUM****85 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 08/05/2026 Liberado em: 08/05/2026 11:06

Valores de Referência:  
70 a 99 mg/dLDra. 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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 581798	Paciente: <b>Izabella Brito Pinto</b>	Sexo: Masculino	Idade: 16 (A)
Atendido em: 08/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF: 080.072.161-62	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 08/05/2026 Liberado em: 08/05/2026 11:07

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,66</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,5</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>39,4</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>84,5</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,0</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,3</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,1</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>3.990/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>35,8%</b>	<b>1.428/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>35,8%</b>	<b>1.428/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>5,5%</b>	<b>219/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,3%</b>	<b>52/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>48,1%</b>	<b>1.919/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>9,3%</b>	<b>371/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>290.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,5/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,280%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>10,4</b>	15,0 a 17,9%

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Protocolo:26050809412244

Data:08/05/2026

Paciente:IZABELLA BRITO PINTO

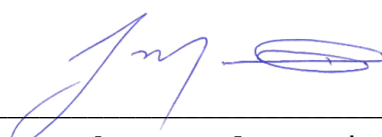
Nasc.:22/05/2009 RG :-

CPF:08007216162

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.  
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
FALHA DE FUSÃO DOS ELEMENTOS POSTERIORES DE S1.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=399233229538056842503428178954>

