



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37462769000131 Fantasia : VIAJAR TRANSPORTES  
Razão Social : VIAJAR TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA  
Endereço : R LUIZ CARLOS BISPO DE CAMARGO N.º 76 Complemento : 2432 SALA 01 LOTE 19 QUADRAJ  
Cidade / UF : RONDÔNÓPOLIS / MT CEP : 78740610

### Funcionário

Nome : Luis Carlos Inhaia Junior Setor: OPERACIONAL  
CPF : 98589059120 Cargo: MOTORISTA ENTREGADOR TRUCK  
RG : / Nascimento: 08/10/1984

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

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 25 de maio de 2026

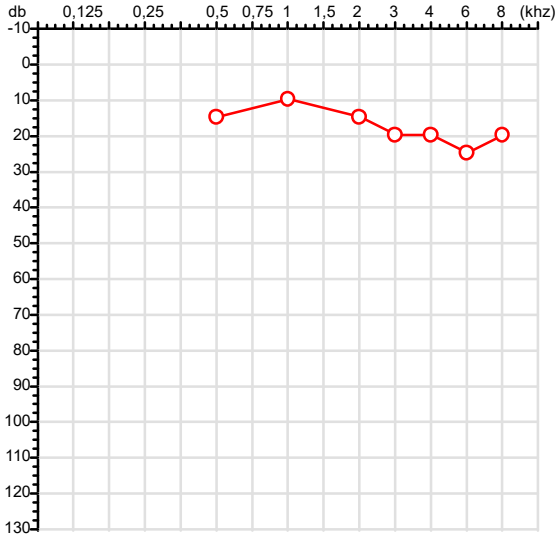
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :6028D88599FCA40182801CB957FB66E3  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

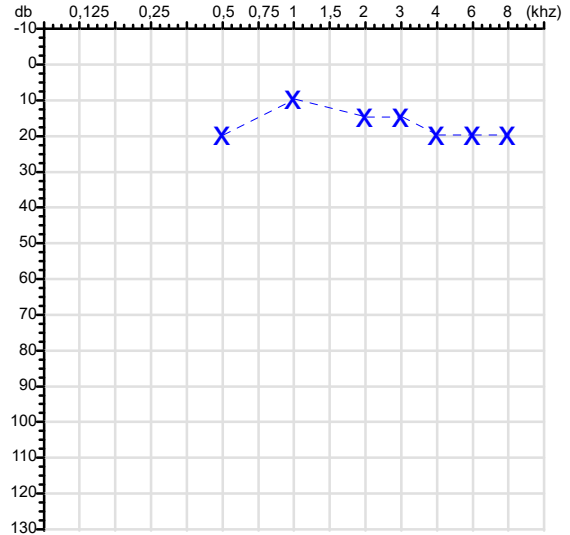
CPF :985.890.591-20	Paciente :Luis Carlos Inhaia Junior	RG :/
CNPJ :37.462.769/0001-31	Razão :VIAJAR TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA	
Nascimento :08/10/1984	Idade : 41 anos	
Motivo :Admissional	Setor :OPERACIONAL	
Reposuo :14h	Função :MOTORISTA ENTREGADOR TRUCK	
Data do Exame : 25/05/2026		

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

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

**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	15	10	15	13	20	20	25	22

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	10	15	15	15	20	20	18

**Lauda Clínico OD**

Audição normal

**Lauda 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 :AE9835B329C3C363A39961A80ADEFBBE  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Luis Carlos Inhaia Junior*  
\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 823475**

**Paciente**

Nome : LUIS CARLOS INHAIA JUNIOR

CPF : 98589059120

RG : /

Cargo : MOTORISTA ENTREGADOR TRUCK

Nascimento : 08/10/1984

**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.**

Cuiabá-MT, 25 de maio de 2026



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



Protocolo:26052514360445

Data:25/05/2026

Paciente:LUIS CARLOS INHAIA JUNIOR

Nasc.:08/10/1984 RG :-

CPF:98589059120

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 104BPM (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 = +30° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

TAQUICARDIA SINUSAL

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=058014218158326502946763551258>

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:26052514460245

Data:25/05/2026

Paciente:LUIS CARLOS INHAIA JUNIOR

Nasc.:08/10/1984 RG :-

CPF:98589059120

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=107615865383963526405172991927>



Cod.: 583812	Paciente: <b>Luis Carlos Inhaia Junior</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 25/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 98589059120	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**80 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 25/05/2026 Liberado em: 25/05/2026 13:42

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.: 583812	Paciente: <b>Luis Carlos Inhaia Junior</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 25/05/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 98589059120	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 25/05/2026 Liberado em: 25/05/2026 17:36

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,37</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>9,1</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>29,4</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>67,3</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>20,8</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>31,0</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>16,1</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>7.520/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>65,1%</b>	<b>4.896/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>65,1%</b>	<b>4.896/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,5%</b>	<b>188/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,9%</b>	<b>68/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>19,4%</b>	<b>1.459/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>12,1%</b>	<b>910/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>401.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,9/fl</b>	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	<b>0,400%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>11,9</b>	15,0 a 17,9%

Hipocromia

Valores do Eritrograma repetidos e confirmados (automação e lâmina)



Assinado Digitalmente



**Leticia Rodrigues Souza**  
Biomédica  
CRBM 25498

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:26052511224044

Data:25/05/2026

Paciente:LUIS CARLOS INHAIA JUNIOR

Nasc.:08/10/1984 RG :-

CPF:98589059120

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.  
PRESENÇA DE SEIS VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES (PROCESSO TRANSVERSO DE T12 HIPOPLÁSICO?). NO PRESENTE ESTUDO A ÚLTIMA VÉRTEBRA COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES FOI DENOMINADA VÉRTEBRA DE TRANSIÇÃO (VT).



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=749565967777029761464116515730>

