



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 26574991000100 Fantasia : D TRES INCORPORADORA
Razão Social : R. GONCALVES DE CARVALHO LTDA
Endereço : AV COUTO MAGALHAES N.º 450 Complemento :
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78110400

Funcionário

Nome : Joel Roberto E Souza Setor: OBRA
CPF : 20922825149 Cargo: SERVENTE DE PEDREIRO
RG : / Nascimento: 07/06/1953

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/100

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J3

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: ALTERADO

Cuiabá 27 de maio de 2026

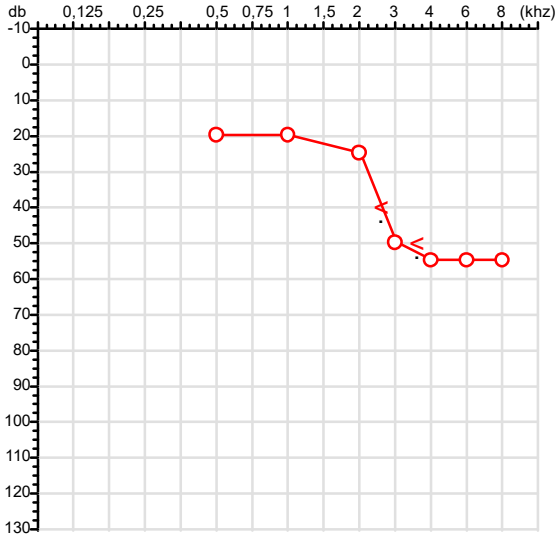

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :B4C1C9E2461B28A966274E8F713A92AD
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :209.228.251-49	Paciente :JOEL ROBERTO E SOUZA	RG :/
CNPJ :26.574.991/0001-00	Razão :R. GONCALVES DE CARVALHO LTDA	
Nascimento :07/06/1953	Idade : 72 anos	
Motivo :Admissional	Setor :OBRA	
Reposuo :14h	Função :SERVENTE DE PEDREIRO	
Data do Exame : 27/05/2026		

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	25	50	55	55	55

Ossea

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	50	55	55	53

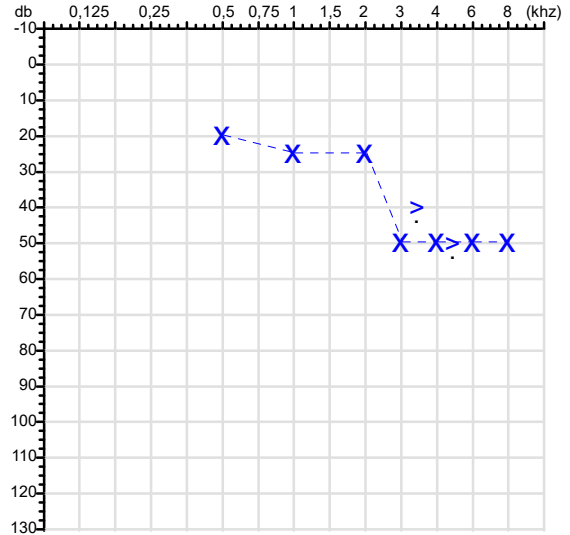
Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente em rampa

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	50	50	50	50

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	40	50	NDG

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	25	23	50	50	50	50

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente em rampa

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 :EB7C8224413931ABB329189ABC9FD390
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Joel Roberto E Souza

** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 824030**

Paciente

Nome : JOEL ROBERTO E SOUZA

CPF : 20922825149

RG : /

Cargo : SERVENTE DE PEDREIRO

Nascimento : 07/06/1953

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, 27 de maio de 2026



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



Protocolo:26052708563845

Data:27/05/2026

Paciente:JOEL ROBERTO E SOUZA

Nasc.:07/06/1953 RG :-

CPF:20922825149

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 67BPM (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 = 0,10S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,37S (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 $+110^{\circ}$).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

BLOQUEIO DIVISIONAL ANTERO-SUPERIOR ESQUERDO

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=476323960408062671213216369716>



Protocolo:26052709060445

Data:27/05/2026

Paciente:JOEL ROBERTO E SOUZA

Nasc.:07/06/1953 RG :-

CPF:20922825149

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

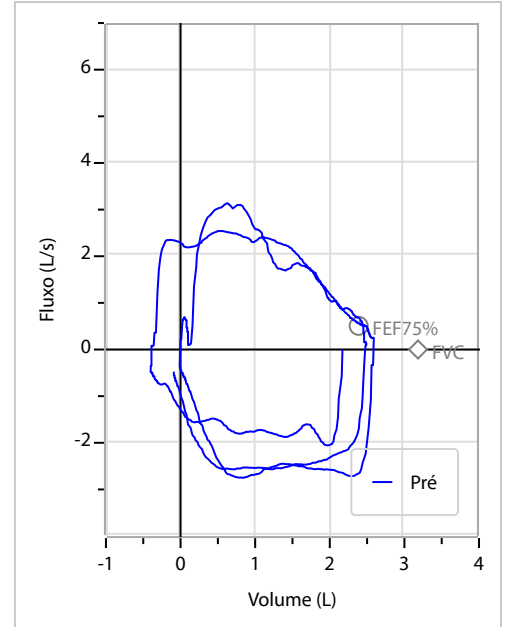
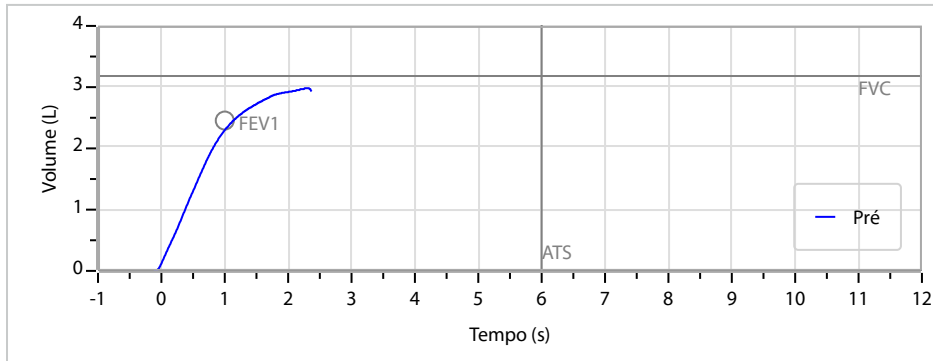
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=353120107427389990380094353646>



Nome	JOEL ROBERTO E SOUZA		ID1	Sexo	Masculino	Idade	72,9	Peso (kg)	75,00	Altura (cm)	165,0
Agrupamento	--	D.O.B.	07/06/1953	ID2	BMI (kg/m ²)	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	07:41	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,00	3,18	94	
FEV1	L 2,29	2,45	93	
FEV1/FVC%	% 76,3	77,3	99	
FEV1/Vcmax%	% 76,3	77,3	99	



Interpretação
 ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Cod.: 584104	Paciente: Joel Roberto e Souza	Sexo: Masculino	Idade: 72 (A)
Atendido em: 27/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 20922825149	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

90 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 27/05/2026 Liberado em: 27/05/2026 10:58

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.: 584104	Paciente: Joel Roberto e Souza	Sexo: Masculino	Idade: 72 (A)
Atendido em: 27/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 20922825149	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 27/05/2026 Liberado em: 27/05/2026 10:57

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,18	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	42,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	81,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	26,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	32,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.340/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	68,0%	4.991/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³	0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	68,0%	4.991/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,1%	228/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,0%	73/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	17,3%	1.270/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	10,6%	778/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	276.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,280%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	11,2	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:2605270818419

Data:27/05/2026

Paciente:JOEL ROBERTO E SOUZA

Nasc.:07/06/1953 RG :-

CPF:20922825149

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

RX DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA: ESTUDO RADIOGRÁFICO DA COLUNA LOMBAR REALIZADO NAS INCIDÊNCIAS DE ROTINA.

ANÁLISE:

OSTEÓFITOS MARGINAIS ANTEROLATERAIS NOS CORPOS VERTEBRAIS LOMBARES E SINAIS DE ARTROSE INTERAPOFISÁRIA NAS VÉRTEBRAS LOMBARES.

REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL DE L5-S1.

ANTEROLISTESE DE L5 SOBRE S1 (GRAU I).

REDUÇÃO FORAMINAL DE L4-L5 E L5-S1.

DEMAIS ALINHAMENTO POSTERIOR E ALTURA DOS DEMAIS CORPOS VERTEBRAIS NORMAIS.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

DR. RICARDO TORRES URBAN
Médico radiologista CRM 6344 MT RQE 4245 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=538934571940958297353849367214>

