



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 39904147000141 Fantasia : CONSORCIO JOTA ELE / MBM  
Razão Social : CONSORCIO JOTA ELE / MBM  
Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3567 Complemento : QUARTEL COWORKING  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78045000

### Funcionário

Nome : Revamir Braga da Silva Setor: OPERACIONAL TRANSPORTE LEVE - HUJM CUIABA MT  
CPF : 59428392120 Cargo: MOTORISTA  
RG : / Nascimento: 24/02/1974

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/20

##### 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 27 de maio de 2026

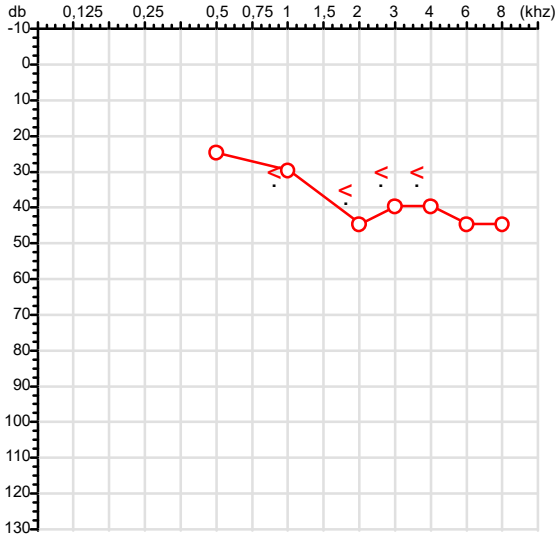
  
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assinatura :CBEDFD8A0CCA47CC101C066F765BEF94  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :594.283.921-20	Paciente :Revamir Braga da Silva	RG :/
CNPJ :39.904.147/0001-41	Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM	
Nascimento :24/02/1974	Idade : 52 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL TRANSPORTE LEVE - HUJM CUIABA MT	
Reposuo :14h	Função :MOTORISTA	
Data do Exame : 27/05/2026		

**Orelha Direita**



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	30	45	40	40	45	45

**Ossea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	30	35	30	30	NDG

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	30	45	33	40	40	45	42

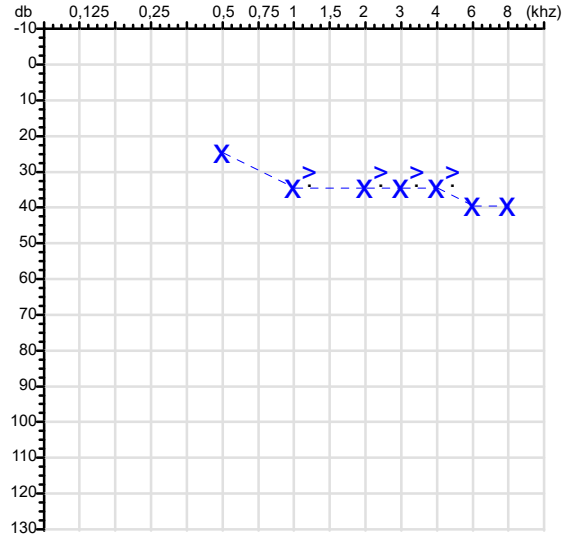
**Laudo Clínico OD**

Perda auditiva neurosensorial de grau leve

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	25	35	35	35	35	40	40

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	30	30	30	30	NDG

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	35	35	32	35	35	40	37

**Laudo Clínico OE**

Perda auditiva neurosensorial de grau leve

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 :B04BC15AD76AC7E22B47C16DD6397081  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Revamir Braga da Silva*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 824111**

**Paciente**

Nome : REVAMIR BRAGA DA SILVA

CPF : 59428392120

RG : /

Cargo : MOTORISTA

Nascimento : 24/02/1974

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. \_\_\_\_\_

**II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. \_\_\_\_\_

**III.ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. \_\_\_\_\_

**IV.CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. \_\_\_\_\_

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

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:26052710193132

Data:27/05/2026

Paciente:REVAMIR BRAGA DA SILVA

Nasc.:24/02/1974 RG :-

CPF:59428392120

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

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

ALTERAÇÕES DIFUSAS DA REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr.ª Jamila L. Xavier*

2321799348024179273977

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=65569062321799348024179273977>



Protocolo:26052710365332

Data:27/05/2026

Paciente:REVAMIR BRAGA DA SILVA

Nasc.:24/02/1974 RG :-

CPF:59428392120

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=372353110849626069719856841538>



Cod.: 584139	Paciente: <b>Revamir Braga da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 52 (A)
Atendido em: 27/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59428392120	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**90 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 27/05/2026 Liberado em: 27/05/2026 10:59

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**86 mg/dL**

15/05/2024

**88 mg/dL**

15/05/2025



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.: 584139	Paciente: <b>Revamir Braga da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 52 (A)
Atendido em: 27/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59428392120	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 <sup>3</sup> .....:	<b>5,27</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>15,1</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>42,6</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>80,8</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>28,7</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,4</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,5</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>8.140/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>49,8%</b>	<b>4.054/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>49,8%</b>	<b>4.054/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>3,3%</b>	<b>269/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,1%</b>	<b>90/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>38,7%</b>	<b>3.150/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>7,1%</b>	<b>578/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>212.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,4/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,240%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>14,7</b>	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:2605271015429

Data:27/05/2026

Paciente:REVAMIR BRAGA DA SILVA

Nasc.:24/02/1974 RG :-

CPF:59428392120

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

RX DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA: RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBAR EM INCIDÊNCIAS DE ROTINA.

ANÁLISE:

ACENTUAÇÃO DA LORDOSE LOMBAR FISIOLÓGICA EM DECÚBITO.

OSTEÓFITOS MARGINAIS ANTEROLATERAIS NOS CORPOS VERTEBRAIS LOMBARES.

ALINHAMENTO POSTERIOR DOS CORPOS VERTEBRAIS NORMAL.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

SINAIS DE ESPONDILOSE INCIPIENTE.

DR. RICARDO TORRES URBAN

Médico radiologista CRM 6344 MT RQE 4245 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=865905918521789140526828732656>

