



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 04143008004317 Fantasia : SERILON BRASIL LTDA  
Razão Social : SERILON BRASIL LTDA  
Endereço : RUA DOUTOR FERNANDO N.º 25 Complemento : SALA A  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78015185

### Funcionário

Nome : Jozivan Souza Andrade Setor: LOGISTICA  
CPF : 07755989844 Cargo: MOTORISTA  
RG : 16596093-0 / SSP MT Nascimento: 21/04/1966

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/70

OE: 20/100

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 10 de junho de 2026

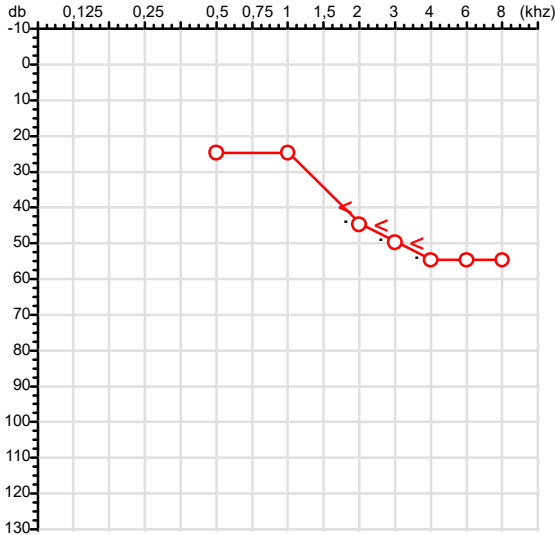
*Dra. Isabela Luiza P. dos Santos*  
Médica  
CRM-MT 16111

Dr<sup>a</sup> Isabela Luiza Peralta dos Santos  
CRM-MT 16111  
NIS

Autenticação Assinatura :AA2D36A2D3CE5B35F889BDF6297FE6E9  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :077.559.898-44 Paciente :Jozivan Souza Andrade RG :16596093-0/SSP MT  
 CNPJ :04.143.008/0043-17 Razão :SERILON BRASIL LTDA  
 Nascimento :21/04/1966 Idade : 60 anos  
 Motivo :Periódico Setor :LOGISTICA  
 Repouso :14h Função :MOTORISTA  
 Data do Exame : 10/06/2026

**Orelha Direita**



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	25	45	50	55	55	55

**Ossea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	40	45	50	NDG

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	25	45	32	50	55	55	53

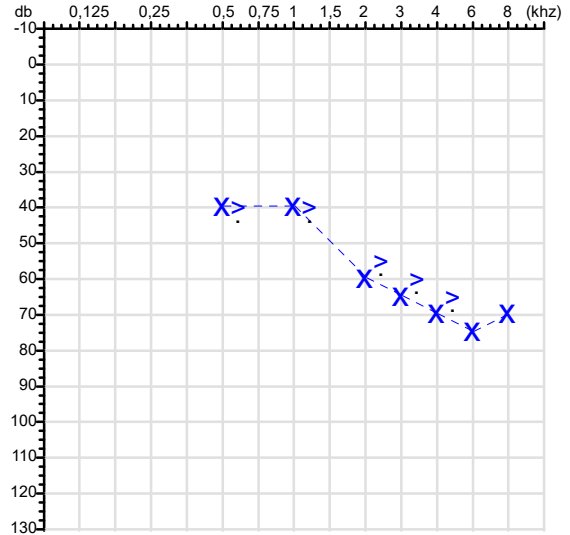
**Laudo Clínico OD**

Perda auditiva neurossensorial de grau leve com configuração descendente acentuada

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	40	40	60	65	70	75	70

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	40	40	55	60	65	NDG

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	40	40	60	47	65	70	75	70

**Laudo Clínico OE**

Perda auditiva neurossensorial de grau moderado com configuração descendente acentuada

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 :5144D317A5B74DE9C500595D4C218027  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Jozivan Souza Andrade*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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

Protocolo:26060916415045

Data:10/06/2026

Paciente:JOZIVAN SOUZA ANDRADE

Nasc.:21/04/1966 RG :16596093-0-SSP MT

CPF:07755989844

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 63BPM (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 = 0,36S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (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=358775883124080494365606938568>

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:26061009251845

Data:10/06/2026

Paciente:JOZIVAN SOUZA ANDRADE

Nasc.:21/04/1966 RG :16596093-0-SSP MT

CPF:07755989844

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=998292151479048494355733358641>



Cod.: 585707	Paciente: <b>Jozivan Souza Andrade</b>	Sexo: Masculino	Idade: 60 (A)
Atendido em: 10/06/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07755989844	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**92 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 10/06/2026 Liberado em: 10/06/2026 11:04

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**80 mg/dL**

07/07/2023

**79 mg/dL**

24/06/2024

**85 mg/dL**

21/05/2025



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.: 585707	Paciente: <b>Jozivan Souza Andrade</b>	Sexo: Masculino	Idade: 60 (A)
Atendido em: 10/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07755989844	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 10/06/2026 Liberado em: 10/06/2026 16:05

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>3,97</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,2</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>38,0</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>95,7</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>33,2</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,7</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>14,3</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>8.260/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>56,6%</b>	<b>4.675/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>56,6%</b>	<b>4.675/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>6,1%</b>	<b>504/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,1%</b>	<b>91/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>28,5%</b>	<b>2.354/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>7,7%</b>	<b>636/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>196.000/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>0,220%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>14,0</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:2606100959039

Data:10/06/2026

Paciente:JOZIVAN SOUZA ANDRADE

Nasc.:21/04/1966 RG :16596093-0-SSP MT

CPF:07755989844

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.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=676255905015749585515384024340>

