



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 07805850000106 Fantasia : RMV MATERIAIS PARA CONSTRUCAO  
Razão Social : RAIMUNDO NONATO MAIA VASCONCELOS LTDA  
Endereço : AV MAGNO RODRIGUES (ANTIGA N.º S/N Complemento : QUADRA18 LOTE 27  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098554

### Funcionário

Nome : Leonardo Mauricio de Carvalho Setor: PATIO  
CPF : 01038535298 Cargo: MOTORISTA  
RG : / Nascimento: 08/04/1991

### 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 : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 10 de junho de 2026

Resultado: NORMAL

Dr<sup>a</sup> Gabriela Nonato Dias  
Médica  
CRM-MT 16075

Dr<sup>a</sup>. Gabriela Nonato Dias  
CRM-MT 16075  
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assintatura :5B0E02F57410F536C9FF5416067E4FA8  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

# Exame n.º :827101

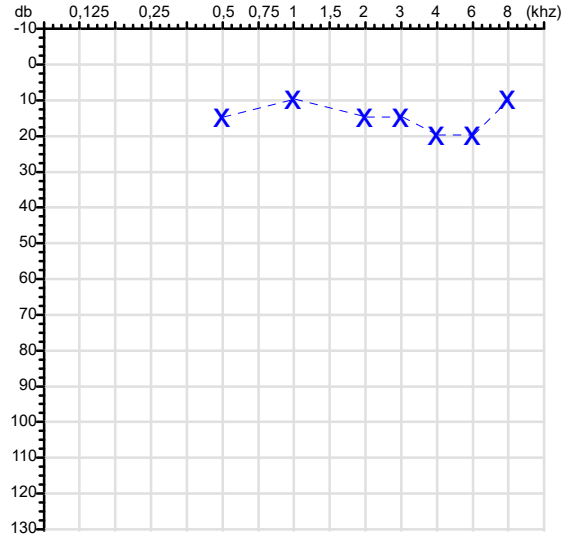
CPF :010.385.352-98      Paciente :Leonardo Mauricio de Carvalho      RG :/  
 CNPJ :07.805.850/0001-06      Razão :RAIMUNDO NONATO MAIA VASCONCELOS LTDA  
 Nascimento :08/04/1991      Idade : 35 anos  
 Motivo :Admissional      Setor :PATIO  
 Repouso :14h      Função :MOTORISTA  
 Data do Exame : 10/06/2026

### Orelha Direita



### Audiometria

### Orelha Esquerda



### Aérea

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

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

### 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	10	12	15	15	20	17

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	15	13	15	20	20	18

### 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 :8B9F59E567DC7DCEE0848E8D9A6EECC4  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Leonardo Mauricio de Carvalho*

**\*\* Assinado por biometria \*\***

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

Protocolo:26061009475245

Data:10/06/2026

Paciente:LEONARDO MAURICIO DE CARVALHO

Nasc.:08/04/1991 RG :-

CPF:01038535298

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 61BPM (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.

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=094273222377980181710099983643>

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:26061010063645

Data:10/06/2026

Paciente:LEONARDO MAURICIO DE CARVALHO

Nasc.:08/04/1991 RG :-

CPF:01038535298

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=228112338905869684317701512900>



Cod.: 585719	Paciente: <b>Leonardo Mauricio de Carvalho</b>	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 10/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01038535298	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**116 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 10/06/2026 Liberado em: 10/06/2026 11:01

### Resultado repetido e confirmado.

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.: 585719	Paciente: <b>Leonardo Mauricio de Carvalho</b>	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 10/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01038535298	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 10/06/2026 Liberado em: 10/06/2026 16:08

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,80</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,1</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>41,1</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>85,6</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,4</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>11,6</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>5.300/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>57,6%</b>	<b>3.053/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>57,6%</b>	<b>3.053/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,1%</b>	<b>111/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,3%</b>	<b>69/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>30,9%</b>	<b>1.638/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>8,1%</b>	<b>429/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>301.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,7/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,320%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>13,3</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:2606100945569

Data:10/06/2026

Paciente:LEONARDO MAURICIO DE CARVALHO

Nasc.:08/04/1991 RG :-

CPF:01038535298

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.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.  
RETIFICAÇÃO DA LORDOSE LOMBAR.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=195092141876698947812983197617>

