



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 24520806000179 Fantasia : AP SOLDA  
Razão Social : AP SOLDA MONTAGEM E MANUTENCAO INDUSTRIAL LTDA  
Endereço : RUA MARQUES DE ABRANTES N.º 229 Complemento :  
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 03060020

### Funcionário

Nome : Bianor de Suza Filho Setor: GERAL  
CPF : 06571688239 Cargo: SOLDADOR  
RG : 4079330-3 / Nascimento: 09/10/2002

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/15

##### 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 12 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 Assinatura :84D5D3FE1A18DF0E480A37112D3CE41B  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :065.716.882-39 Paciente :BIANOR DE SUZA FILHO RG :4079330-3/  
 CNPJ :02.922.621/0001-58 Razão :AP SOLDA MONTAGEM E MANUTENCAO INDUSTRIAL LTDA  
 Nascimento :09/10/2002 Idade : 23 anos  
 Motivo :Mudança de Riscos Ocupacionais Ceter :GERAL  
 Repouso :14h Função :SOLDADOR  
 Data do Exame : 12/06/2026

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	15	15	15	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	15	13	15	15	20	17

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	15	15	15	15

**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 :7CC77E87782EA1E577DA2867EFA3CA8A  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Bianor de Suza Filho*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 827702**

**Paciente**

Nome : **BIANOR DE SUZA FILHO**

CPF : **06571688239**

RG : **4079330-3/**

Cargo : **SOLDADOR**

Nascimento : **09/10/2002**

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento de mudança de riscos ocupacionais 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, 12 de junho de 2026



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



Protocolo:26061209172945

Data:12/06/2026

Paciente:BIANOR DE SUZA FILHO

Nasc.:09/10/2002 RG :4079330-3-

CPF:06571688239

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 63BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12\_S (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 = 0,36\_S (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°).

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=014010770278743246477165736678>

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:26061209441445

Data:12/06/2026

Paciente:BIANOR DE SUZA FILHO

Nasc.:09/10/2002 RG :4079330-3-

CPF:06571688239

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=576120305946947461850333666550>

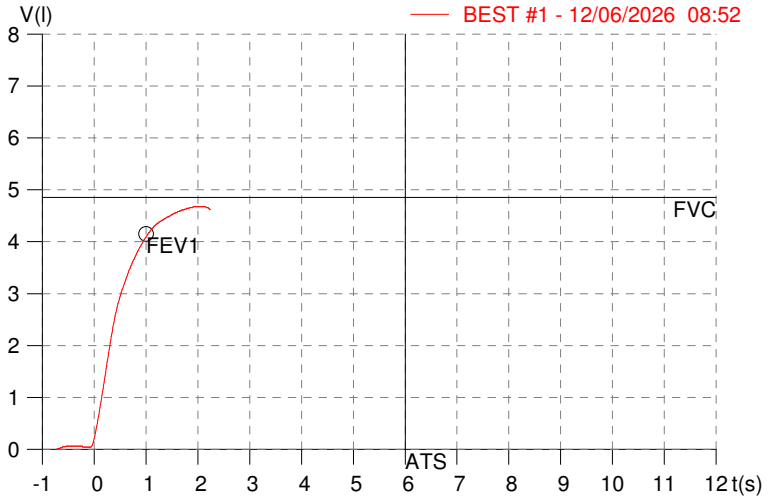
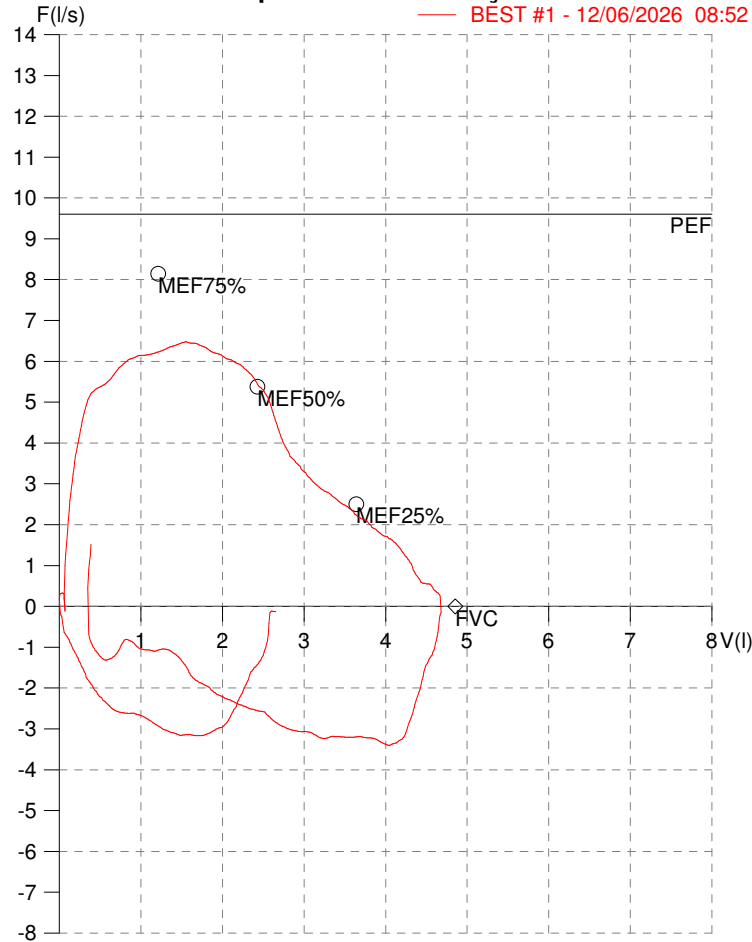


**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

**ID:** 827702  
**Primeiro Nome:** BIANOR DE SUZA FILHO  
**Sobrenome:**  
**Data:** 12/06/2026

**Data de nascimento:** 09/10/2002  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 60.0  
**Altura (cm):** 170.0

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.85	4.69	96.6
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.85	4.69	96.6
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.15	4.08	98.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.60	6.48	67.5
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.40	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.1	86.9	104.6
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.01	4.44	88.7
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.15	6.20	76.1
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.38	5.68	105.6
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.50	2.47	98.8
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.9	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	575.9	388.9	67.5

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal

Impresso 12/06/2026

Cod.: 585981	Paciente: <b>Bianor de Suza Filho</b>	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 12/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06571688239	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

72 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 12/06/2026 Liberado em: 12/06/2026 11:02

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.: 585981	Paciente: <b>Bianor de Suza Filho</b>	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 12/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06571688239	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/06/2026 Liberado em: 12/06/2026 10:54

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,34</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>15,5</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>43,7</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>81,8</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,0</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,5</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,6</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>7.640/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>40,3%</b>	<b>3.079/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>40,3%</b>	<b>3.079/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>17,8%</b>	<b>1.360/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,8%</b>	<b>61/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>30,6%</b>	<b>2.338/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>10,5%</b>	<b>802/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>277.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,5/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,290%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>12,5</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

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, N°227  
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

172A

**FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**

Nome: BIANOR DE SUZA FILHO

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 09/10/2002

CPF: 06571688239

Controle: NÃO INFORMADO

Data

12/06/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital:  Sim  NãoLeitura em negatoscópio:  Sim  Não1A - Qualidade técnica:  1  2  3  4  
Comentário: null1B - Radiografia normal:  Sim (finalizar a leitura)  Não  
(passe para a seção 2)2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose?  Sim (complete 2B e 2C)  
 Não (passe para a seção 3)**2B - Pequenas opacidades****2C - Grandes opacidades**

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão
Primárias Secundárias	D E	0/- [ ] 0/0 [ ] 0/1 [ ]
p [ ] s [ ] p [ ] s [ ]	[ ] [ ]	1/0 [ ] 1/1 [ ] 1/2 [ ]
q [ ] t [ ] q [ ] t [ ]	[ ] [ ]	2/1 [ ] 2/2 [ ] 2/3 [ ]
r [ ] u [ ] r [ ] u [ ]	[ ] [ ]	3/2 [ ] 3/3 [ ] 3/+ [ ]

0 [ ] A [ ] B [ ] C [ ]

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose?  Sim (complete 3B, 3C e 3D)  
 Não (passe para a seção 4)3B - Placas  Sim  Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	E [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Diafragma	0 [ ] D [ ] E [ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [ ] D [ ] E [ ]	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 [ ] D [ ] E [ ]

3D - Espessamento pleural  Sim  Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	E [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades?  Sim (complete 4B)  Não (finalizar leitura)4B - Símbolos: (\*) od: **Necessário um comentário.**

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

**Descrição do item 4B:** aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, sexta-feira, 12 de junho de  
2026  
10:07:48
  
Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252