



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 63987555000199 Fantasia : FUGA LOG NORTE LTDA
Razão Social : FUGA LOG NORTE LTDA
Endereço : AVENIDA JOAO DE DEUS N.º 3838 Complemento : SALA 2
Cidade / UF : VALE DE SÃO DOMINGOS / MT CEP : 78144840

Funcionário

Nome : Ailson Rodrigues Gomes Setor: TRANSPORTE FUGA LOG NORTE - VARZEA GRANDE
CPF : 69088004153 Cargo: MOTORISTA CAMINHAO
RG : / Nascimento: 22/09/1979

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/13

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J4

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J4

Teste Cromático

Visão Cromatica: ALTERADA

Usa lente/óculos: Não

Várzea Grande 12 de junho de 2026

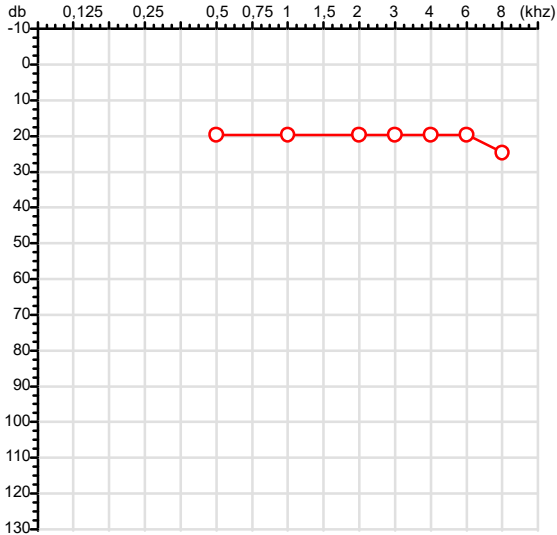
Resultado: ALTERADO

Dra. Gabryella Nicololy C. Serra
Médica
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Autenticação Assintatura :6F779652C9934B8B53AD3587D1E736C7
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

| | | |
|----------------------------|--|-------|
| CPF :690.880.041-53 | Paciente :Ailson Rodrigues Gomes | RG :/ |
| CNPJ :63.987.555/0001-99 | Razão :FUGA LOG NORTE LTDA | |
| Nascimento :22/09/1979 | Idade : 46 anos | |
| Motivo :Admissional | Setor :TRANSPORTE FUGA LOG NORTE - VARZEA GRANDE | |
| Reposuo :14h | Função :MOTORISTA CAMINHAO | |
| Data do Exame : 12/06/2026 | | |

Orelha Direita

Aérea

| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 25 |

Ossea

| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| OD db | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG |

Médias Tritonais

| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | = |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

Laudo Clínico OD

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)

Dra. Gabryella Nicoly C. Serra
 Médica
 CRM-MT 17341

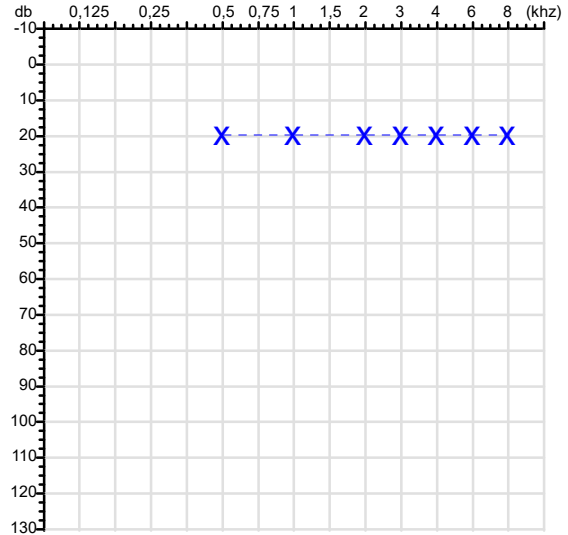
Dra. Gabryella Nicoly Carvalho Serra
 CRM-MT 17341

Assinatura eletrônica :36AF6E026DDB60C8E2264A093DEE749D
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Ailson Rodrigues Gomes

** Assinado por biometria **

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

Audiometria
Orelha Esquerda


| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

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

| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | = |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |

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)

Protocolo:260618102444

Data:18/06/2026

Paciente:AILSON RODRIGUES GOMES

Nasc.:22/09/1979 RG :-

CPF:69088004153

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 51BPM (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 = +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=74053175975203795045068741485>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo:26061217240537

Data:12/06/2026

Paciente:AILSON RODRIGUES GOMES

Nasc.:22/09/1979 RG :-

CPF:69088004153

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=081565059255477688104092328576>



| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.: 586026 | Paciente: Ailson Rodrigues Gomes | Sexo: Masculino | Idade: 46 (A) |
| Atendido em: 12/06/2026 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Registro Geral: CPF: 690.880.041-53 | Convênio: Hismet |

GLICOSE EM JEJUM

96 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 12/06/2026 Liberado em: 12/06/2026 13:20

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

120 mg/dL

06/07/2022



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.: 586026 | Paciente: Ailson Rodrigues Gomes | Sexo: Masculino | Idade: 46 (A) |
| Atendido em: 12/06/2026 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Registro Geral: CPF: 690.880.041-53 | Convênio: Hismet |

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/06/2026 Liberado em: 12/06/2026 13:12

Eritrograma

Valores de Referência

| | | |
|---|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm ³: | 4,86 | 4,30 a 5,70/mm ³ |
| Hemoglobina em g/dL.....: | 15,3 | 13,5 a 17,5g/dL |
| Hematócrito em %.....: | 42,5 | 39,0 a 50,0% |
| Vol. Glob. Média em fl.....: | 87,4 | 80,0 a 95,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg.....: | 31,5 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....: | 36,0 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW.....: | 13,0 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| | | |
|-------------------------|------------------------------|---|
| Leucócitos.....: | 12.370/mm³ | 3.500 a 10.000/mm ³ |
| Neutrófilos.....: | 63,4% | 7.843/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.....: | 63,4% | 7.843/mm³ 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....: | 0,6% | 74/mm³ 2 a 4 80 a 600 |
| Basófilos.....: | 0,4% | 49/mm³ 0 a 2 0 a 200 |
| Linfócitos típicos....: | 27,5% | 3.402/mm³ 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos...: | 0,0% | 0/mm³ 0 0 |
| Monócitos.....: | 8,1% | 1.002/mm³ 2 a 10 400 a 1000 |

Plaquetas

| | | |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....: | 175.000/mm³ | 150.000 a 450.000/mm ³ |
| VPM.....: | 11,7/fl | 6,7 a 10,0fl |
| Plaquetócrito.....: | 0,200% | 0,100 a 0,500% |
| PDW.....: | 14,2 | 15,0 a 17,9% |



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963



Nome: AILSON RODRIGUES GOMES

Data Nasc.: 22/09/1979

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 12/06/2026

Protocolo: 1082842

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 255070

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.

Espaços discais conservados.

rbe

Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach
CRM-MT 8230 RQE N° 4157
Título de Especialista em Radiologia
e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site www.ceico.com.br com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT

1/1