



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 06057223042508 Fantasia : ASSAI ATACADISTA
Razão Social : SENDAS DISTRIBUIDORA S/A
Endereço : RUA HELENA N.º 235 Complemento : CONJ 31
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 04552050

Funcionário

Nome : Adilson Marco do Carmo Ribeiro Setor: GERAL
CPF : 01593051107 Cargo: CHEFE MANUTENCAO I
RG : / Nascimento: 12/01/1986

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

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

Resultado: NORMAL

Várzea Grande 30 de junho de 2026

Dra. Gabryella Nicolý C. Serra
Médica
CRM-MT/17341

Dra. Gabryella Nicolý Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Autenticação Assintatura :0DBA36EF8B6375BB83FE8C1715580766
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



Cod.: 587926	Paciente: Adilson Marco do Carmo Ribeiro	Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 30/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF:	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**102 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/06/2026 Liberado em: 30/06/2026 13:20

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963



Avaliação de Fator Psicossocial

CNPJ : 09490800000102 Fantasia : NEXUS MEDICINA OCUPACIONAL, AUDITORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA. EPP
Razão Social : NEXUS MEDICINA OCUPACIONAL, AUDITORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA. EPP
Endereço : RUA HELENA N.º 235
Complemento : CONJ 31
Cidade / UF : SÃO PAULO/SP CEP : 04552050

Funcionário

Nome : ADILSON MARCO DO CARMO RIBEIRO Setor: GERAL
CPF : 01593051107 Cargo: CHEFE MANUTENCAO I
RG : / Nascimento: 12/01/1986 00:00:00

Questionário

Tem dores de cabeça freqüente?	SIM () NÃO (X)
Tem falta de apetite?	SIM () NÃO (X)
Dorme mal?	SIM () NÃO (X)
Assusta-se com facilidade?	SIM () NÃO (X)
Tem tremores na mãos?	SIM () NÃO (X)
Sente-se nervoso(a), tenso(a) ou preocupado(a)?	SIM () NÃO (X)
Tem má digestão?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de pensar com clareza?	SIM () NÃO (X)
Tem se sentido triste ultimamente?	SIM () NÃO (X)
Tem chorado mais do que de costume?	SIM () NÃO (X)
Encontra dificuldade de realizar suas atividades diárias?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de tomar decisões?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade no serviço? (seu trabalho lhe causa sofrimento)?	SIM () NÃO (X)
É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	SIM () NÃO (X)
Tem perdido o interesse pelas coisas?	SIM () NÃO (X)
Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	SIM () NÃO (X)
Tem tido idéias de acabar com a vida?	SIM () NÃO (X)
Sente-se cansado(a) o tempo todo?	SIM () NÃO (X)
Tem sensações desagradáveis no estômago?	SIM () NÃO (X)
Você se cansa com facilidade?	SIM () NÃO (X)

Conclusão

Sem indicativos significativos de sofrimento psíquico.

Data de emissão : 30 junho 2026

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

Dra. Gabryella Nicolý Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS