



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 12106914000110 Fantasia : PIRAJU TRANSPORTES  
Razão Social : PIRAJU TRANSPORTES LTDA  
Endereço : RUA FREI COIMBRA (LOT R N.º 5665 Complemento :  
Cidade / UF : IMPERIAL \ VARZEA GRANDE / MT CEP : 78132033

### Funcionário

Nome : Arielson Pereira Patrocinio Setor: TRANSPORTE  
CPF : 64590780259 Cargo: MOTORISTA DE CARRETA  
RG : / Nascimento: 05/01/1980

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

##### 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 Nicololy C. Serra*  
Médica  
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra  
CRM-MT 17341  
NIS

Autenticação Assintatura :8C086154BABE2C3EF41120F44EADBDF4  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

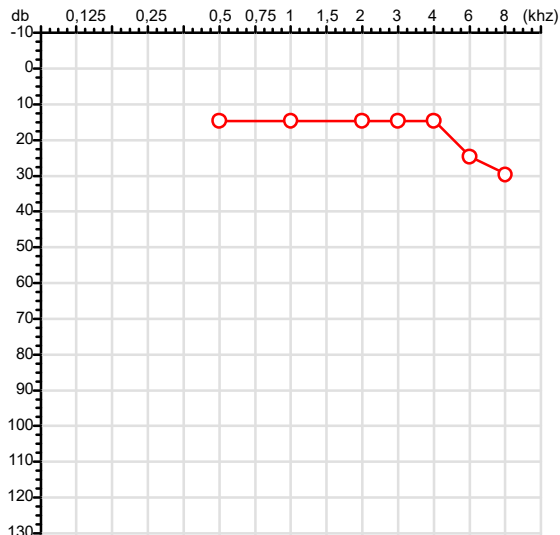
# Exame n.º :831240

CPF :645.907.802-59  
CNPJ :12.106.914/0001-10  
Nascimento :05/01/1980  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 30/06/2026

Paciente :Arielson Pereira Patrocínio  
Razão :PIRAJU TRANSPORTES LTDA  
Idade : 46 anos  
Setor :TRANSPORTE  
Função :MOTORISTA DE CARRETA

RG :/

## Orelha Direita



## Aérea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 25 | 30 |

## 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 | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 25 | 18 |

## Laudo Clínico OD

Alteração auditiva

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 Nicolay C. Serra*  
Médica  
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicolay Carvalho Serra  
CRM-MT 17341

Assinatura eletrônica :369E3E689957D7014880B700A706F75B

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

*Arielson Pereira Patrocínio*

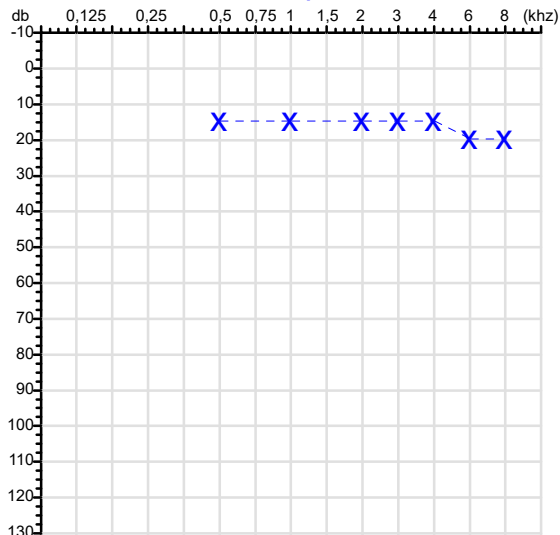
\*\* Assinado por biometria \*\*

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  | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 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 | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 20 | 17 |

## 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)



## Avaliação de Fator Psicossocial

CNPJ : 12106914000110 Fantasia : PIRAJU TRANSPORTES LTDA

Razão Social : PIRAJU TRANSPORTES LTDA

Endereço : RUA FREI COIMBRA (LOT R IMPERIAL) N.º 5665

Complemento :

Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE/MT

CEP : 78132033

### Funcionário

Nome : ARIELSON PEREIRA PATROCINIO

Setor: TRANSPORTE

CPF : 64590780259

Cargo: MOTORISTA DE CARRETA

RG : /

Nascimento: 05/01/1980 00:00:00

### Questionário

|                                                                  |                   |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Tem dores de cabeça frequente?                                   | 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

Protocolo : 260703121155

Data : 03/07/2026

Paciente : ARIELSON PEREIRA PATROCINIO

Nasc. : 05/01/1980 RG : -

CPF : 64590780259

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 70BPM (VARIA 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 = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

#### Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

REPOLARIZAÇÃO PRECOCE

DRA. JAMILA LEITE XAVIER  
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr. Jamila L. Xavier*  
Sua assinatura

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=866700927762476191055204260636>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26063015172637

Data:30/06/2026

Paciente:ARIELSON PEREIRA PATROCINIO

Nasc.:05/01/1980 RG :-

CPF:64590780259

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=553800903735261824297511533779>



|                            |                                                            |                         |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>587946            | Paciente:<br><b>Arielson Pereira Patrocinio</b>            | Sexo:<br>Masculino      | Idade:<br>46 (A)    |
| Atendido em:<br>30/06/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Registro Geral:<br>CPF: | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/06/2026 Liberado em: 30/06/2026 13:12

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                            |             |                             |
|--------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> ..... | <b>4,85</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>46,7</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....                | <b>96,3</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....                | <b>32,0</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....              | <b>33,2</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....                                   | <b>12,1</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                        |                             |                                                 |
|------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....        | <b>7.790/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....       | <b>55,4%</b>                | <b>4.316/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>55,4%</b>                | <b>4.316/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....       | <b>5,8%</b>                 | <b>452/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....         | <b>1,1%</b>                 | <b>86/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos.... | <b>28,6%</b>                | <b>2.228/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>9,1%</b>                 | <b>709/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                    |                               |                                   |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....     | <b>252.000/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>0,270%</b>                 | 0,100 a 0,500%                    |
| PDW.....           | <b>12,0</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva  
Biomédica  
CRBM - 24963



**Nome:** ARIELSON PEREIRA PATROCINIO

**Data Nasc.:** 05/01/1980

**Médico:** HISMET

**CRM:** 175069-MT

**Data:** 30/06/2026

**Protocolo:** 1089090

**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Senha:** 704442

## 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](http://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