



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37462769000131 Fantasia : VIAJAR TRANSPORTES
Razão Social : VIAJAR TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA
Endereço : R LUIZ CARLOS BISPO DE CAMARGO N.º 76 Complemento : 2432 SALA 01 LOTE 19 QUADRAJ
Cidade / UF : RONDONÓPOLIS / MT CEP : 78740610

Funcionário

Nome : Joilson Goncalo de Almeida Setor: OPERACIONAL
CPF : 02006518119 Cargo: MOTORISTA ENTREGADOR TRUCK
RG : / Nascimento: 01/05/1984

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 8 de julho de 2026

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

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Autenticação Assintatura :16CF1F80690A2E8C2BF6F248E1869EA2
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

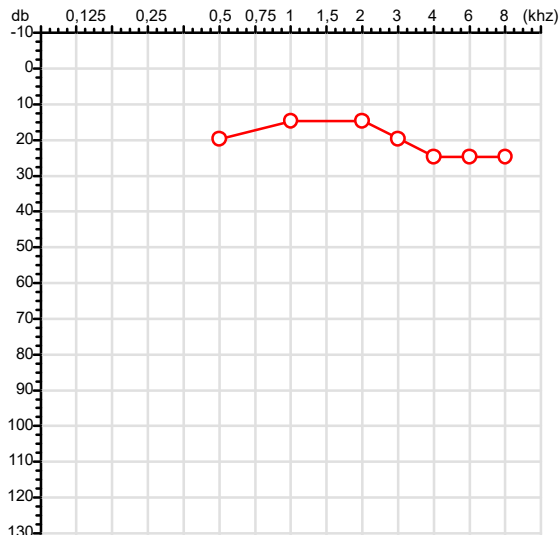
Exame n.º :833101

CPF :020.065.181-19
CNPJ :37.462.769/0001-31
Nascimento :01/05/1984
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 08/07/2026

Paciente :Joilson Goncalo de Almeida
Razão :VIAJAR TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA
Idade : 42 anos
Setor :OPERACIONAL
Função :MOTORISTA ENTREGADOR TRUCK

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

Óssea

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	15	15	17	20	25	25	23

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 :F5CA803602329C998948AD13EBFB69B1

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

Joilson Goncalo de Almeida

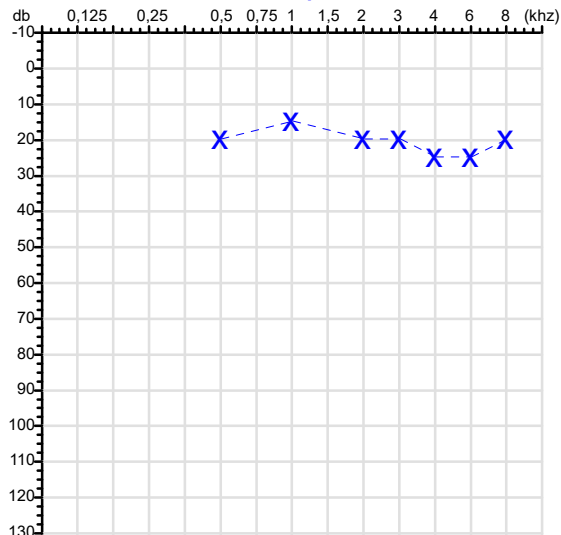
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2025

Audiometria

Orelha Esquerda



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	15	20	20	25	25	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	15	20	18	20	25	25	23

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:26070814520837

Data:08/07/2026

Paciente:JOILSON GONCALO DE ALMEIDA

Nasc.:01/05/1984 RG :-

CPF:02006518119

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=610924218862102606480565373454>



Cod.: 589027	Paciente: Joilson Goncalo de Almeida	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 08/07/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02006518119	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM

88 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 08/07/2026 Liberado em: 08/07/2026 12:50

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

Cod.: 589027	Paciente: Joilson Goncalo de Almeida	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 08/07/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02006518119	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 08/07/2026 Liberado em: 08/07/2026 12:57

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,05	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	86,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.900/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	70,5%	4.865/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.....:	70,5%	4.865/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	5,8%	400/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,0%	69/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	13,9%	959/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	8,8%	607/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	235.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,250%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	13,0	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963



Nome: JOILSON GONCALO DE ALMEIDA

Data Nasc.: 01/05/1984

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 08/07/2026

Protocolo: 1092040

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 705341

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.

Espaços discais reduzidos.

nsm

Dra. Nathalia Simi Mendonça
CRM-MT 7626 RQE Nº 4916
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