



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03022008001038 Fantasia : NUTRECO BRASIL NUTRICAÇÃO ANIMAL LTDA
Razão Social : NUTRECO BRASIL NUTRICAÇÃO ANIMAL LTDA
Endereço : AV TUCURUVI N.º 557 Complemento :
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 02305001

Funcionário

Nome : Wagner Silva Martins Setor: GERAL
CPF : 00980988101 Cargo: AUXILIAR DE OPERAÇÃO
RG : 15724727 / SSP MT Nascimento: 14/06/1983

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromática: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 13 de julho de 2026

Dra. Isabela Luiza P. dos Santos
Médica
CRM-MT 16111

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS

Autenticação Assinatura :580AC965D9C55851881A3F41EEBC1FD6
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

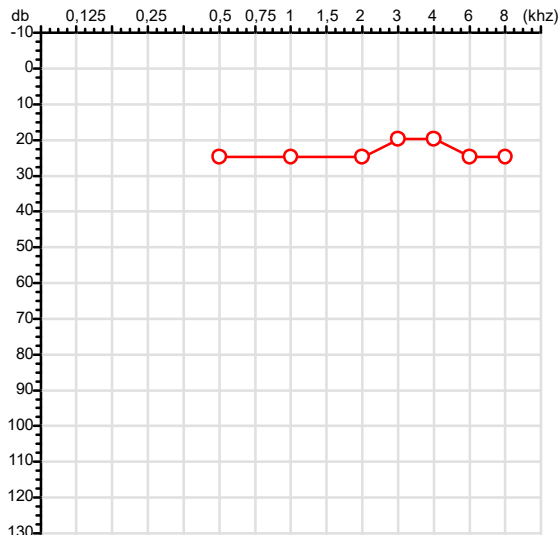
Exame n.º :833995

CPF :009.809.881-01
CNPJ :22.485.904/0001-97
Nascimento :14/06/1983
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 13/07/2026

Paciente :WAGNER SILVA MARTINS
Razão :NUTRECO BRASIL NUTRICAÇÃO ANIMAL LTDA
Idade : 43 anos
Setor :GERAL
Função :AUXILIAR DE OPERAÇÃO

RG :15724727/SSP MT

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	25	25	20	20	25	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	25	25	25	25	20	20	25	22

Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :B1C48A4E90BC3A3C1FBD6DE811749620

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

Wagner Silva Martins

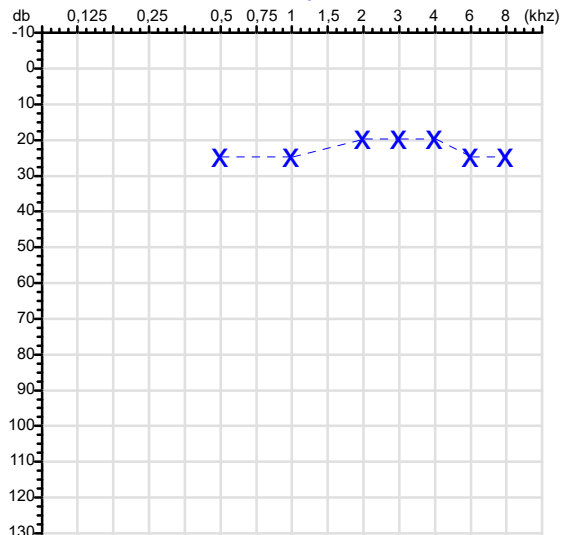
** Assinado por biometria **

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	25	25	20	20	20	25	25

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	25	25	20	23	20	20	25	22

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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)



Cod.: 589591	Paciente: Wagner Silva Martins	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 13/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00980988101	Convênio: Hismet

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 589591	Paciente: Wagner Silva Martins	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 13/07/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00980988101	Convênio: Hismet

COPROCULTURA

Método: CULTURA EM MEIOS ESPECÍFICOS Material: Fezes Coletado em: 13/07/2026 Liberado em: 16/07/2026 07:43

NCOL
.....
M1
..... **Não houve desenvolvimento de Salmonella sp na amostra analisada**

COL1
.....
M2
.....
COL2
.....
M3
.....
COL3
.....
CAB01
.....
CAB02
.....
CAB03
.....
CAB06
.....
CAB07
.....
CAB08
.....
CAB05
.....
CAB09
.....
CAB10
.....
CAB11
.....
SM1A01
.....
MM1A01
.....
SM2A01
.....
ATB01
.....
MM2A01
.....
SM3A01
.....
MM3A01
.....
SM1A02
.....
MM1A02
.....
SM2A02
.....
ATB02
.....
MM2A02
.....
SM3A02
.....
MM3A02
.....
SM1A03
.....
MM1A03
.....
SM2A03
.....
ATB03
.....
MM2A03
.....
SM3A03
.....
MM3A03
.....
SM1A04
.....
MM1A04
.....
SM2A04
.....
ATB04
.....
MM2A04
.....
SM2A04

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Protocolo : 26071312400745

Data : 13/07/2026

Paciente : WAGNER SILVA MARTINS

Nasc. : 14/06/1983 RG : 15724727-SSP MT

CPF : 00980988101

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 64BPM (VARIA 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.

QTC = 0,37S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA

SUGIRO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

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

Dr. Jamila L. Xavier
CRM-MT 6422

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=439589402208071023954655983647>



Protocolo : 26071312165543

Data : 13/07/2026

Paciente : WAGNER SILVA MARTINS

Nasc. : 14/06/1983 RG : 15724727-SSP MT

CPF : 00980988101

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

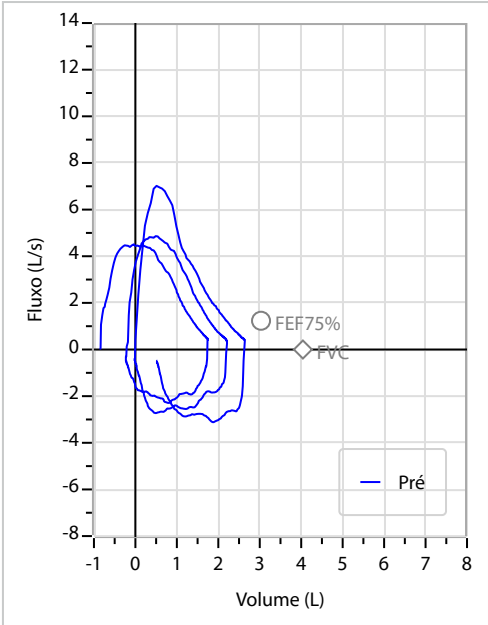
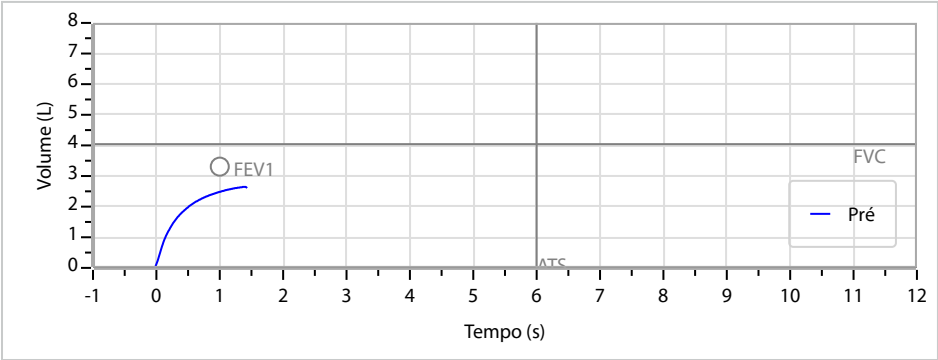
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=163057577214338066592884120189>



Nome	WAGNER SILVA MARTINS		ID1	833995	Sexo	Masculino	Idade	43,0	Peso (kg)	68,00	Altura (cm)	166,0
Agrupamento	--	D.O.B.	14/06/1983	--	BMI (kg/m2)	24,7	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
		11:34	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	2,67	4,04	66		
FEV1	L	2,50	3,31	76		
FEV1/FVC%	%	93,4	81,9	114		
FEV1/Vcmax%	%	93,4	81,9	114		



Interpretação
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 93,4% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,67 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 589591	Paciente: Wagner Silva Martins	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 13/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00980988101	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM

79 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 13/07/2026 Liberado em: 13/07/2026 13:43

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.: 589591	Paciente: Wagner Silva Martins	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 13/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00980988101	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 13/07/2026 Liberado em: 13/07/2026 13:24

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,57	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	80,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,8	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	9.720/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	62,2%	6.046/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.....:	62,2%	6.046/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,0%	97/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,5%	49/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	28,5%	2.770/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	7,8%	758/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	264.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,8/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,260%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,9	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

Cod.: 589591	Paciente: Wagner Silva Martins	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 13/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00980988101	Convênio: Hismet

PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 13/07/2026 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS:

Amostra negativa

PROTOZOÁRIOS:

Amostra negativa

Valores de Referência:
Negativo



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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

Protocolo :26071313050644

Data:13/07/2026

Paciente:WAGNER SILVA MARTINS

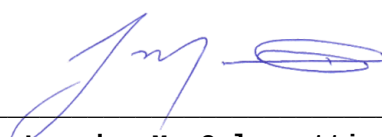
Nasc.:14/06/1983 RG :15724727-SSP MT

CPF:00980988101

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=555557877825737750152386567021>





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

OBGI



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: WAGNER SILVA MARTINS

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 14/06/1983

CPF: 00980988101

Controle: NÃO INFORMADO

Data

13/07/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário: null

1B - 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

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/+ ☐

2C - Grandes opacidades

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 ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐		

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 ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
		Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 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, segunda-feira, 13 de julho de
2026
14:19:28

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252