



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 53478613000103 Fantasia : SALTER ADMINISTRADORA DE SERVICOS  
Razão Social : SALTER ADMINISTRADORA DE SERVICOS LTDA  
Endereço : AVENIDA DOUTOR MEIRELLES N.º 775 Complemento : CXPST 12  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78088500

### Funcionário

Nome : Leadir Dutra de Moura Setor: OPERACIONAL  
CPF : 90116356120 Cargo: MOTORISTA DE CAMINHAO TOCO/TRUCK JR  
RG : / Nascimento: 07/08/1977

### 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 Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 24 de julho de 2026

*Dra. Mariana A. F. de Macêdo*  
Médica  
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco  
CRM-MT 17375  
NIS 269.34097.59-7

Autenticação Assinatura :DFAE71416C67B55367C4B1B2DB209EFC  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

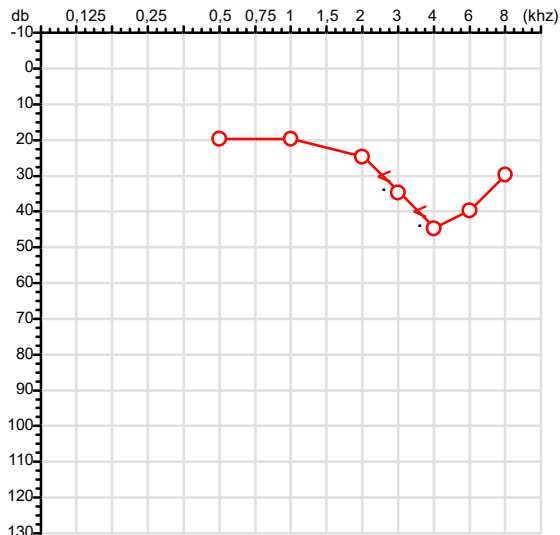
# Exame n.º :836191

CPF :901.163.561-20  
CNPJ :53.478.613/0001-03  
Nascimento :07/08/1977  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 24/07/2026

Paciente :Leadir Dutra de Moura  
Razão :SALTER ADMINISTRADORA DE SERVICOS LTDA  
Idade : 48 anos  
Setor :OPERACIONAL  
Função :MOTORISTA DE CAMINHAO TOCO/TRUCK JR

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 20 | 25 | 35 | 45 | 40 | 30 |

### Ossea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3  | 4  | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|----|----|-----|
| OD db | NDG  | NDG | NDG | NDG | 30 | 40 | NDG |

### Médias Tritonais

| KhZ   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 20 | 25 | 22 | 35 | 45 | 40 | 40 |

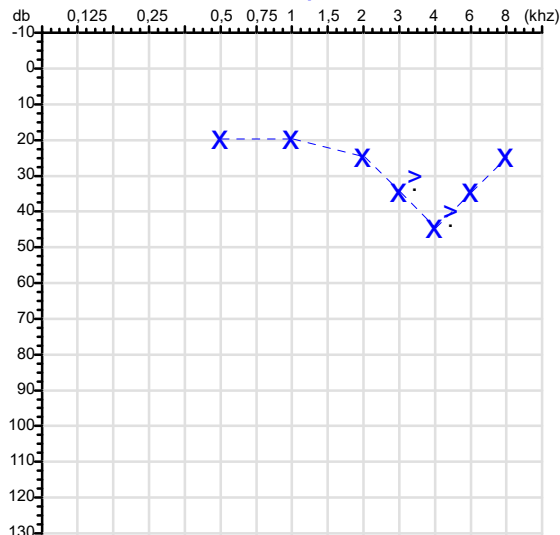
### Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 20  | 20 | 25 | 35 | 45 | 35 | 25 |

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3  | 4  | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|----|----|-----|
| OE db | NDG  | NDG | NDG | NDG | 30 | 40 | NDG |

| KhZ   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 20  | 20 | 25 | 22 | 35 | 45 | 35 | 38 |

### Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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)

**Emanuel Sempio**  
Fonoaudiólogo  
Audiologia Clínica e Ocupacional  
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio  
Fonoaudiólogo  
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :CF8527662948DF2173A372B01278E15A

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

*Leadir Dutra de Moura*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



## Avaliação de Fator Psicossocial

CNPJ : 53478613000103 Fantasia : SALTER ADMINISTRADORA DE SERVICOS LTDA  
Razão Social : SALTER ADMINISTRADORA DE SERVICOS LTDA  
Endereço : AVENIDA DOUTOR MEIRELLES N.º 775  
Complemento : CXPST 12  
Cidade / UF : CUIABÁ/MT CEP : 78088500

### Funcionário

Nome : Leadir Dutra de Moura Setor: OPERACIONAL  
CPF : 90116356120 Cargo: MOTORISTA DE CAMINHAO TOCO/TRUCK JR  
RG : / Nascimento: 07/08/1977 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 : 24 julho 2026

Dra. Mariana A. F. de Macêdo  
Médica  
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco  
CRM-MT 17375  
NIS 269.34097.59-7

Protocolo: 26072409005832

Data: 24/07/2026

Paciente: LEADIR DUTRA DE MOURA

Nasc.: 07/08/1977 RG: -

CPF: 90116356120

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 66BPM (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 = +10° (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. Jamila L. Xavier*  
CRM-MT 6422

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=518354082958266669080410771523>



Protocolo:26072409475232

Data:24/07/2026

Paciente:LEADIR DUTRA DE MOURA

Nasc.:07/08/1977 RG :-

CPF:90116356120

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=182617150632478064824632180485>



|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>591062            | Paciente:<br><b>Leadir Dutra de Moura</b>                  | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>48 (A)    |
| Atendido em:<br>24/07/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 90116356120 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICEMIA EM JEJUM

87 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 24/07/2026 Liberado em: 24/07/2026 11:22

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

82 mg/dL

21/03/2023

94 mg/dL

21/03/2025



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  
CNES: 3055612

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>591062            | Paciente:<br><b>Leadir Dutra de Moura</b>                  | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>48 (A)    |
| Atendido em:<br>24/07/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 90116356120 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 24/07/2026 Liberado em: 24/07/2026 11:19

### Eritrograma

|                                             |             | Valores de Referência       |
|---------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,76</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>15,3</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>43,8</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>92,0</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>32,1</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>34,9</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....:                                   | <b>12,3</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                           |                             |                             |         | Valores de Referência          |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------|
| Leucócitos.....:          | <b>7.460/mm<sup>3</sup></b> |                             |         | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup> |
| Neutrófilos.....:         | <b>52,4%</b>                | <b>3.909/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>52,4%</b>                | <b>3.909/mm<sup>3</sup></b> | 50 a 70 | 2000 a 7000                    |
| Eosinófilos.....:         | <b>8,4%</b>                 | <b>627/mm<sup>3</sup></b>   | 2 a 4   | 80 a 600                       |
| Basófilos.....:           | <b>1,2%</b>                 | <b>90/mm<sup>3</sup></b>    | 0 a 2   | 0 a 200                        |
| Linfócitos típicos.....:  | <b>30,6%</b>                | <b>2.283/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>7,4%</b>                 | <b>552/mm<sup>3</sup></b>   | 2 a 10  | 400 a 1000                     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>246.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>10,3/fl</b>                | 6,7 a 10,0fl                      |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,250%</b>                 | 0,100 a 0,500%                    |
| PDW.....:           | <b>11,4</b>                   | 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  
CNES: 3055612

Protocolo:2607240923339

Data:24/07/2026

Paciente:LEADIR DUTRA DE MOURA

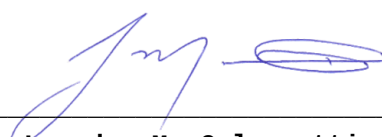
Nasc.:07/08/1977 RG :-

CPF:90116356120

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.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
REDUÇÃO DOS ESPAÇOS DISCAIS NOS NÍVEIS L4-L5 E L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=724837662997873821205143642507>

