



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 07453203000182 Fantasia : SS TREVO
Razão Social : SS TREVO SINALIZACAO E CONSERVACAO LTDA
Endereço : RUA GENARAL OSORIO N.º 3000 Complemento : SALA 01 ESQUINA COM A RUA
Cidade / UF : CASCAVEL / PR CEP : 85802070 CURITIBA

Funcionário

Nome : Adilson Ribeiro da Costa Setor: GERAL
CPF : 02032148110 Cargo: OFICIAL
RG : 1435812-3 / SSP MT Nascimento: 03/12/1981

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/40

OE: 20/40

COM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 30 de setembro 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 :3B346101D49F5260FA60E94DE80323BD
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :848618

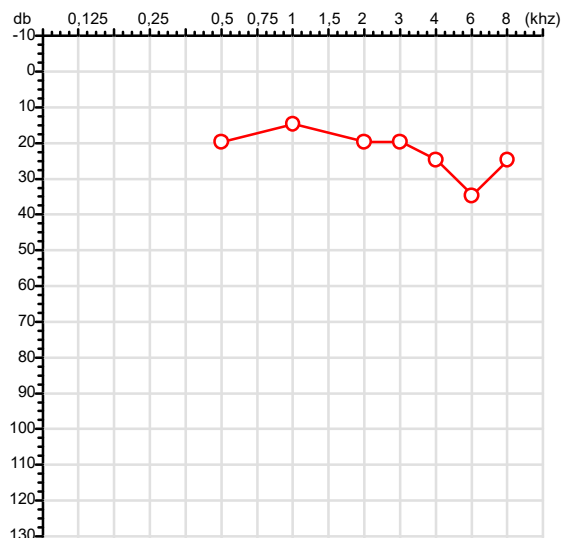
CPF :020.321.481-10
CNPJ :16.529.319/0001-49
Nascimento :03/12/1981
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 30/09/2026

Paciente :Adilson Ribeiro da Costa
Razão :SS TREVO SINALIZACAO E CONSERVACAO LTDA
Idade : 44 anos
Setor :GERAL
Função :OFICIAL

RG :1435812-3/SSP MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	25	35	25

Ossea

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

Médias Tritonais

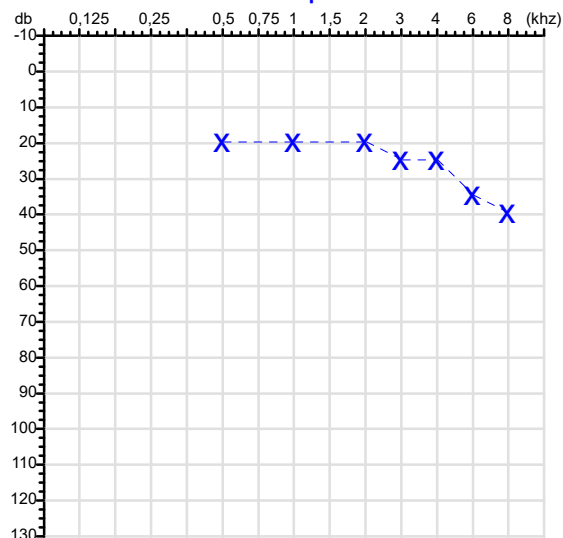
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	35	27

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva 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)

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	25	25	35	40

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	20	20	20	25	25	35	28

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 :0D72F5CD84C079BE94D1ECF0FA96908C

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

Adilson Ribeiro da Costa

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2026

Protocolo:26093010465343

Data:30/09/2026

Paciente:ADILSON RIBEIRO DA COSTA

Nasc.:03/12/1981 RG :1435812-3-SSP MT

CPF:02032148110

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 55BPM (VARIA DE 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.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=775519909853083320278195200365>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26093010500343

Data:30/09/2026

Paciente:ADILSON RIBEIRO DA COSTA

Nasc.:03/12/1981 RG :1435812-3-SSP MT

CPF:02032148110

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

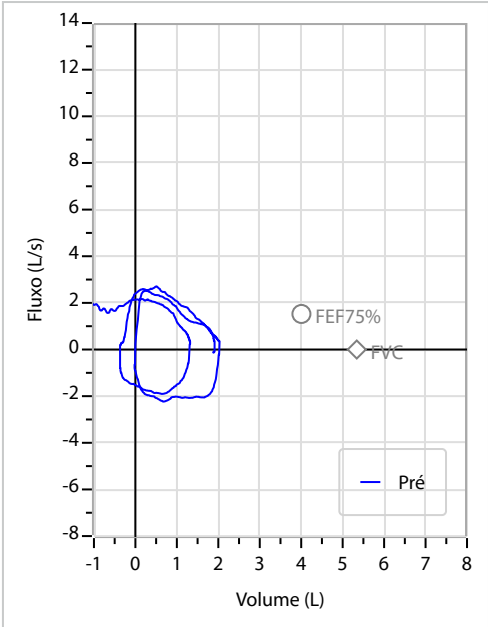
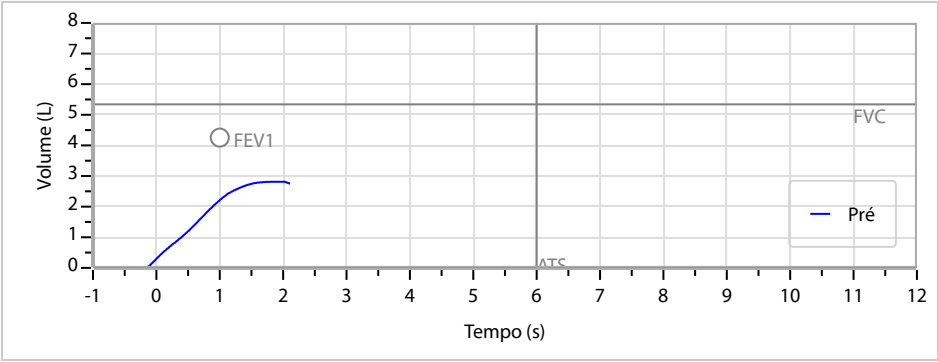
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=872400705874670135931211094976>



Nome	ADILSON RIBEIRO DA COSTA		ID1	848618	Sexo	Masculino	Idade	44,8	Peso (kg)	97,00	Altura (cm)	187,0
Agrupamento	--	D.O.B.	03/12/1981	--	BMI (kg/m2)	27,7	Fumante	Ex-fumante	Anos de Tabag...	6	Cig/Dia	5
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:01	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	2,83	5,34	53		
FEV1	L	2,19	4,26	51		
FEV1/FVC%	%	77,5	80,1	97		
FEV1/Vcmax%	%	77,5	80,1	97		



Interpretação
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 77,5% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,83 L que está abaixo de LLN.

Assinatura: _____



Cod.: 599138	Paciente: Adilson Ribeiro da Costa	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 30/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF: 020.321.481-10	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM**83 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/09/2026 Liberado em: 30/09/2026 11:08

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 599138	Paciente: Adilson Ribeiro da Costa	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 30/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: CPF: 020.321.481-10	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/09/2026 Liberado em: 30/09/2026 10:52

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,88	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,4	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	82,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	14,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.610/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	57,8%	3.243/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.....:	57,8%	3.243/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,9%	163/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,5%	28/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	30,8%	1.728/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	8,0%	449/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	261.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	8,4/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,220%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	8,0	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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

VBTD



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

Nome: ADILSON RIBEIRO DA COSTA

RG: 1435812-3-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 03/12/1981

CPF: 02032148110

Controle: NÃO INFORMADO

Data

30/09/2026

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
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

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

3C - Obliteração do seio ☐ 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	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	D ☐ A ☐ B ☐ C
Frontal	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	E ☐ A ☐ B ☐ C
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 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: <p>PAF PARCIALMENTE FRAGMENTADO NO HEMITÓRAX DIREITO COM SINAIS DE FRATURA CONSOLIDADA DE ARCO COSTAL ADJACENTE.</p>

Belo Horizonte, quarta-feira, 30 de setembro
de 2026
16:07:54

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252 | RQE 555