



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 21215242000172 Fantasia : CONSTRUART CONSTRUÇOES  
Razão Social : ELIZEU GOMES PEREIRA  
Endereço : AVENIDA ARCHIMEDES PEREIRA N.º 1735 Complemento :  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78061350

### Funcionário

Nome : Alex Goncalves Dos Santos Setor: OPERACIONAL (TRABALHO EM ALTURA)  
CPF : 89800770178 Cargo: PEDREIRO  
RG : / Nascimento: 06/11/1980

### 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 : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 6 de novembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :494C40C462E0CBCE8FE6A66DC6739315  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

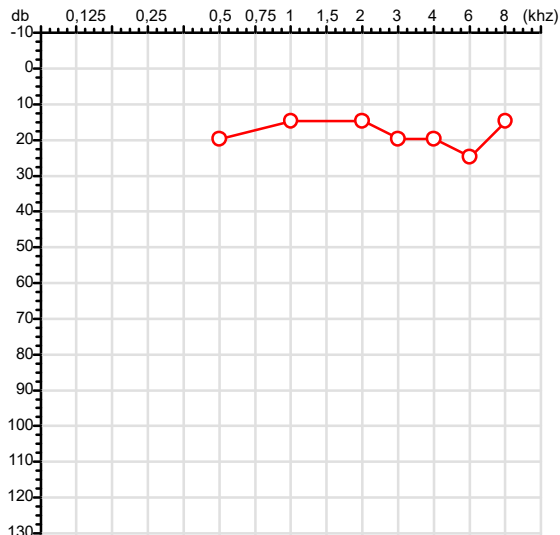
# Exame n.º :777722

CPF :898.007.701-78  
CNPJ :21.215.242/0001-72  
Nascimento :06/11/1980  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 06/11/2025

Paciente :Alex Goncalves Dos Santos  
Razão :ELIZEU GOMES PEREIRA  
Idade : 45 anos  
Setor :OPERACIONAL (TRABALHO EM ALTURA)  
Função :PEDREIRO

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

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

### 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	20	25	22

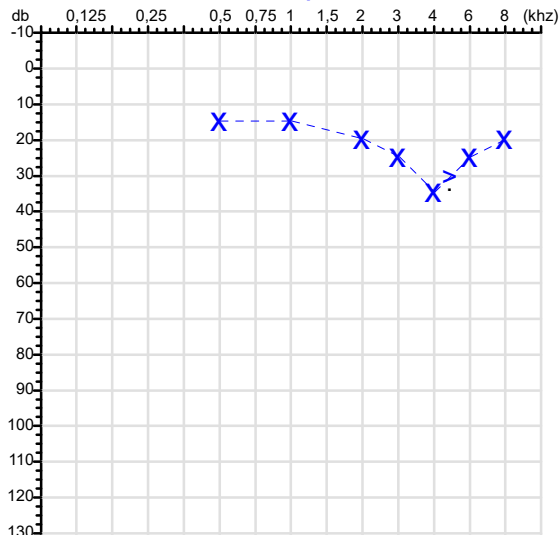
### Laudo Clínico OD

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)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



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

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

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	20	17	25	35	25	28

### Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurosensorial com configuração em entalhe

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 :4C5F10D97C13895E353B6FC873353127

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

*Alex Goncalves Dos Santos*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 777722**

**Paciente**

Nome : ALEX GONCALVES DOS SANTOS

CPF : 89800770178

RG : /

Cargo : PEDREIRO

Nascimento : 06/11/1980

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. \_\_\_\_\_

**II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. \_\_\_\_\_

**III.ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 30, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. \_\_\_\_\_

**IV.CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. \_\_\_\_\_

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 06 de novembro de 2025



Como validar o documento pelo ITI:  
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.



**ITI**  
Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informação



Protocolo:25110610513146

Data:06/11/2025

Paciente:ALEX GONCALVES DOS SANTOS

Nasc.:06/11/1980 RG :-

CPF:89800770178

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 69BPM (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.

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

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr.ª Jamila L. Xavier*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=937725326364234280096275639637>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:25110611014946

Data:06/11/2025

Paciente:ALEX GONCALVES DOS SANTOS

Nasc.:06/11/1980 RG :-

CPF:89800770178

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

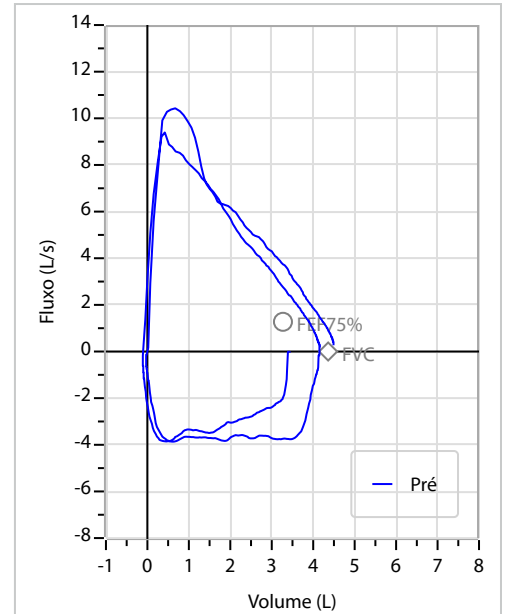
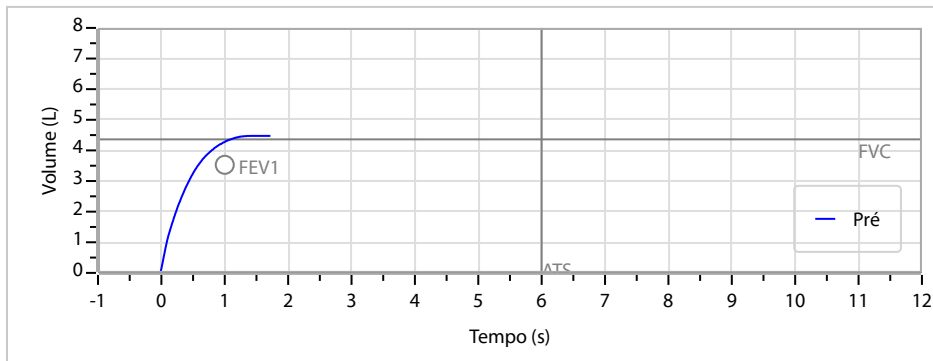
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=859950996188167152139914689842>



Nome	ALEX GONCALVES DOS SANTOS		ID1	777722	Sexo	Masculino	Idade	45,0	Peso (kg)	87,00	Altura (cm)	172,0
Agrupamento	--	D.O.B.	06/11/1980	--	BMI (kg/m2)	29,4	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	18	Cig/Dia	20
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
		10:04	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	4,53	4,36	104	
FEV1	L	4,32	3,53	122	
FEV1/FVC%	%	95,3	81,1	117	
FEV1/Vcmax%	%	95,3	81,1	117	



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 95,3% e um valor FVC de 4,53 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: \_\_\_\_\_



Cod.: 558299	Paciente: <b>Alex Goncalves dos Santos</b>	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 06/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 89800770178	Convênio: Hismet

**GLICOSE EM JEJUM****92 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 06/11/2025 Liberado em: 06/11/2025 13:15

Valores de Referência:  
70 a 99 mg/dLDra. 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.: 558299	Paciente: <b>Alex Goncalves dos Santos</b>	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 06/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 89800770178	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/11/2025 Liberado em: 06/11/2025 12:55

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....	<b>4,90</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....	<b>14,7</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....	<b>42,1</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....	<b>85,9</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....	<b>30,0</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>12,5</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....	<b>6.510/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....	<b>62,0%</b>	<b>4.036/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>62,0%</b>	<b>4.036/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....	<b>2,2%</b>	<b>143/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....	<b>0,8%</b>	<b>52/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....	<b>25,5%</b>	<b>1.660/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>9,5%</b>	<b>618/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....	<b>185.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....	<b>10,8/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....	<b>0,200%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....	<b>12,4</b>	15,0 a 17,9%

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:2511061109069

Data:06/11/2025

Paciente:ALEX GONCALVES DOS SANTOS

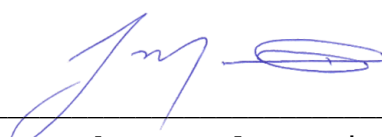
Nasc.:06/11/1980 RG :-

CPF:89800770178

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.  
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=986952935313996264163291347389>

