

Exame n.º :779375

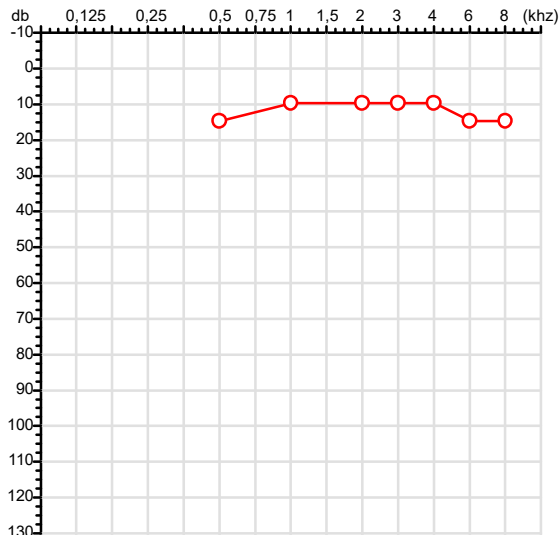
CPF :063.688.001-00
CNPJ :53.864.988/0001-01
Nascimento :30/07/2002
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 14/11/2025

Paciente :Samuel Figueiredo da Silva
Razão :J. DA F. LIRA CIA LTDA
Idade : 23 anos
Setor :GERAL
Função :CALHEIRO

RG :06368800100/SSP MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	10	10	10	15	15

Ossea

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

Médias Tritonais

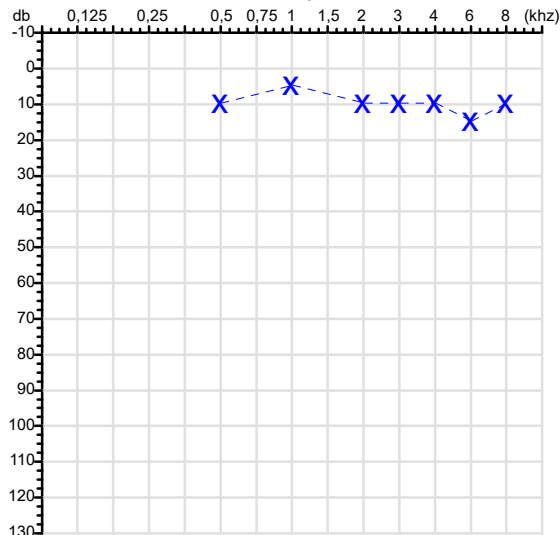
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	10	12	10	10	15	12

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)

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	5	10	10	10	15	10

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	10	5	10	8	10	10	15	12

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)

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :B0FFCAB449E18CA240E6A93D6F9FA023

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

Samuel Figueiredo da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 53864988000101 Fantasia : JC CONSTRUÇOES
Razão Social : J. DA F. LIRA CIA LTDA
Endereço : RUA CANARIO N.º SN Complemento : QUADRA11 LOTE 07
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78093813

Funcionário

Nome : Samuel Figueiredo da Silva Setor: GERAL
CPF : 06368800100 Cargo: CALHEIRO
RG : 06368800100 / SSP MT Nascimento: 30/07/2002

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 14 de novembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura : B1061F8D54D6CBB6D822A2C365E358A9
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 559842	Paciente: Samuel Figueiredo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 14/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06368800100	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

79 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 14/11/2025 Liberado em: 14/11/2025 16:13

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
CNPJ: 08.555.542



TESTE DE ROMBERG N° 779375

CNPJ : 53864988000101 Fantasia : JC CONSTRUCOES
Razão Social : J. DA F. LIRA CIA LTDA
Endereço : RUA CANARIO N.º SN Complemento : QUADRA11 LOTE 07
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78093813

Funcionário

Nome : Samuel Figueiredo da Silva Setor: GERAL
CPF : 06368800100 Cargo: CALHEIRO
RG : 06368800100 / SSP MT Nascimento: 30/07/2002

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

(X) Romberg Negativo.
() Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 14 de novembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

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



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 779375

Paciente

Nome : **SAMUEL FIGUEIREDO DA SILVA**

CPF : **06368800100**

Cargo : **CALHEIRO**

RG : **06368800100/SSP MT**

Nascimento : **30/07/2002**

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 20, o que representa um processo atencional médio inferior, 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, 14 de novembro de 2025



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

