



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 781978

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - Dr. Rafael Corrêa da Costa - CRM N.º CRM-MT 8885 RQE 6179 MT

CNPJ : 55.624.454/0001-25

Fantasia : PORTO POWERSPORTS

Razão Social : PORTO POWERSPORTS LTDA

Endereço : AVENIDA DAS PALMEIRAS N.º 41

Complemento : LOTE 41 QUADRA30

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.075-850

Funcionário

Nome : Joao Paulo Silva Moraes

Sector: COMERCIAL

CPF : 055.975.021-82

Cargo: ENTREGADOR

RG : /

Nascimento: 09/11/1993

Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:

Admissional

Riscos

| Cód eSocial | Risco | Agente | Cód eSocial | Risco | Agente |
|-------------|------------|-------------------------|-------------|--------------------|--|
| --- | ERGONÔMICO | POSTURAL | | MECANICO/ACIDENTES | QUEDA DO MESMO NIVEL E DIFERENTES NÍVEIS, ACIDENTE DE TRANSITO |
| --- | FÍSICO | RADIAÇÃO NÃO IONIZANTES | | | --- |

Exames

| Cód. eSocial | Data | Descrição | Cód. eSocial | Data | Descrição |
|--------------|------------|-------------------------|--------------|------------|-------------------------------------|
| 296 | 01/12/2025 | ACUIDADE VISUAL | 295 | 01/12/2025 | EXAME CLINICO |
| 281 | 01/12/2025 | AUDIOMETRIA TONAL | 658 | 01/12/2025 | GLICEMIA DE JEJUM |
| 300 | 01/12/2025 | AVALIACAO PSICOSSOCIAL | 693 | 01/12/2025 | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |
| 530 | 01/12/2025 | ELETROCARDIOGRAMA ECG | 1075 | 01/12/2025 | RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL |
| 536 | 01/12/2025 | ELETROENCEFALOGRAMA EEG | | | |

Parecer

Apto

Observações:

Cuiabá-MT 1 de dezembro de 2025



Joao Paulo Silva Moraes

**** Assinado por biometria ****

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

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

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=781978>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 55624454000125 Fantasia : PORTO POWERSPORTS
Razão Social : PORTO POWERSPORTS LTDA
Endereço : AVENIDA DAS PALMEIRAS N.º 41 Complemento : LOTE 41 QUADRA30
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78075850

Funcionário

Nome : Joao Paulo Silva Moraes Setor: COMERCIAL
CPF : 05597502182 Cargo: ENTREGADOR
RG : / Nascimento: 09/11/1993

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 1 de dezembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :614B3E3DD889F26E8DFE385368BD8080
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

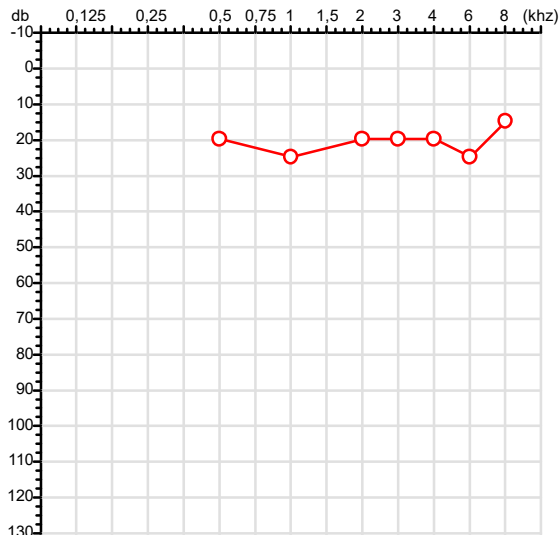
Exame n.º :781978

CPF :055.975.021-82
CNPJ :55.624.454/0001-25
Nascimento :09/11/1993
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 01/12/2025

Paciente :Joao Paulo Silva Moraes
Razão :PORTO POWERSPORTS LTDA
Idade : 32 anos
Setor :COMERCIAL
Função :ENTREGADOR

RG :/

Orelha Direita



Aérea

| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG | 20 | 25 | 20 | 20 | 20 | 25 | 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 | 20 | 25 | 20 | 22 | 20 | 20 | 25 | 22 |

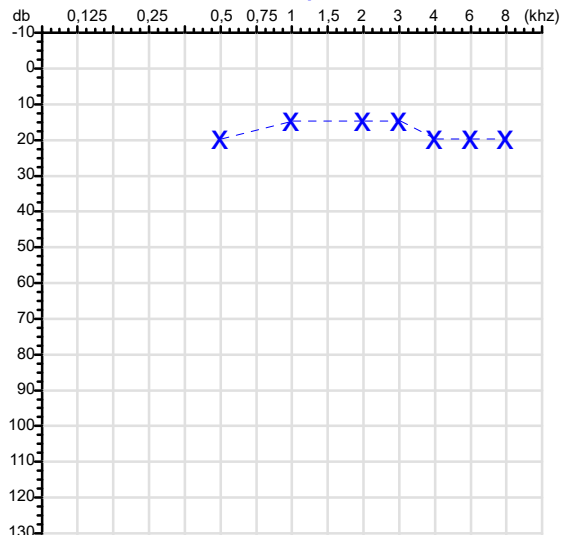
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG | 20 | 15 | 15 | 15 | 20 | 20 | 20 |

| 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 | 15 | 15 | 17 | 15 | 20 | 20 | 18 |

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 :F7AFB0AADF19CB61DE13E993DCCBBE8D

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

Joao Paulo Silva Moraes

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 781978

Paciente

Nome : JOAO PAULO SILVA MORAES

CPF : 05597502182

RG : /

Cargo : ENTREGADOR

Nascimento : 09/11/1993

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 moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. _____

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, 01 de dezembro de 2025



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



Protocolo:25120109093748

Data:01/12/2025

Paciente:JOAO PAULO SILVA MORAES

Nasc.:09/11/1993 RG :-

CPF:05597502182

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 61BPM (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 = 0,36S (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. Jamila L. Xavier

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=151329458792260581153661849513>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:25120109272948

Data:01/12/2025

Paciente:JOAO PAULO SILVA MORAES

Nasc.:09/11/1993 RG :-

CPF:05597502182

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=751973111592773953997958097739>





ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 781978

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - Dr. Rafael Corrêa da Costa - CRM N.º CRM-MT 8885 RQE 6179 MT

CNPJ : 55.624.454/0001-25

Fantasia : PORTO POWERSPORTS

Razão Social : PORTO POWERSPORTS LTDA

Endereço : AVENIDA DAS PALMEIRAS N.º 41

Complemento : LOTE 41 QUADRA30

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.075-850

Funcionário

Nome : Joao Paulo Silva Moraes

Sector: COMERCIAL

CPF : 055.975.021-82

Cargo: ENTREGADOR

RG : /

Nascimento: 09/11/1993

Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:

Admissional

Riscos

| Cód eSocial | Risco | Agente | Cód eSocial | Risco | Agente |
|-------------|------------|-------------------------|-------------|--------------------|--|
| --- | ERGONÔMICO | POSTURAL | | MECANICO/ACIDENTES | QUEDA DO MESMO NIVEL E DIFERENTES NÍVEIS, ACIDENTE DE TRANSITO |
| --- | FÍSICO | RADIAÇÃO NÃO IONIZANTES | | | --- |

Exames

| Cód. eSocial | Data | Descrição | Cód. eSocial | Data | Descrição |
|--------------|------------|-------------------------|--------------|------------|-------------------------------------|
| 296 | 01/12/2025 | ACUIDADE VISUAL | 295 | 01/12/2025 | EXAME CLINICO |
| 281 | 01/12/2025 | AUDIOMETRIA TONAL | 658 | 01/12/2025 | GLICEMIA DE JEJUM |
| 300 | 01/12/2025 | AVALIACAO PSICOSSOCIAL | 693 | 01/12/2025 | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS |
| 530 | 01/12/2025 | ELETROCARDIOGRAMA ECG | 1075 | 01/12/2025 | RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL |
| 536 | 01/12/2025 | ELETROENCEFALOGRAMA EEG | | | |

Parecer

Apto

Observações:

Cuiabá-MT 1 de dezembro de 2025



Joao Paulo Silva Moraes

**** Assinado por biometria ****

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

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

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=781978>



| | | | |
|----------------------------|--|---|---------------------|
| Cod.: 561717 | Paciente: Joao Paulo Silva Moraes | Sexo: Masculino | Idade: 32 (A) |
| Atendido em: 01/12/2025 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05597502182 | Convênio: Hismet |

GLICOSE EM JEJUM

90 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 01/12/2025 Liberado em: 01/12/2025 10:53

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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.: 561717 | Paciente: Joao Paulo Silva Moraes | Sexo: Masculino | Idade: 32 (A) |
| Atendido em: 01/12/2025 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05597502182 | Convênio: Hismet |

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/12/2025 Liberado em: 01/12/2025 10:38

Eritrograma

Valores de Referência

| | | |
|---|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm ³: | 4,61 | 4,30 a 5,70/mm ³ |
| Hemoglobina em g/dL.....: | 13,5 | 13,5 a 17,5g/dL |
| Hematócrito em %.....: | 38,7 | 39,0 a 50,0% |
| Vol. Glob. Média em fl.....: | 83,9 | 80,0 a 95,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg.....: | 29,3 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....: | 34,9 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW.....: | 12,2 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| | | |
|-------------------------|-----------------------------|---|
| Leucócitos.....: | 5.710/mm³ | 3.500 a 10.000/mm ³ |
| Neutrófilos.....: | 52,7% | 3.009/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.....: | 52,7% | 3.009/mm³ 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....: | 4,7% | 268/mm³ 2 a 4 80 a 600 |
| Basófilos.....: | 0,2% | 11/mm³ 0 a 2 0 a 200 |
| Linfócitos típicos....: | 30,3% | 1.730/mm³ 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos...: | 0,0% | 0/mm³ 0 0 |
| Monócitos.....: | 12,1% | 691/mm³ 2 a 10 400 a 1000 |

Plaquetas

| | | |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....: | 238.000/mm³ | 150.000 a 450.000/mm ³ |
| VPM.....: | 9,8/fl | 6,7 a 10,0fl |
| Plaquetócrito.....: | 0,230% | 0,10 a 0,50% |
| PDW.....: | 10,8 | 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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Protocolo:2512010947579

Data:01/12/2025

Paciente:JOAO PAULO SILVA MORAES

Nasc.:09/11/1993 RG :-

CPF:05597502182

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.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.
ANTEROLISTESE GRAU I DE L5 SOBRE S1. TRAÇO RADIOLUCENTE NOS ISTMOS INTERAPOFISÁRIOS DE L5
INFERINDO LISE OU IMAGEM FORMADA.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=856611681703479861856326038669>

