



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 59225698000196 Fantasia : ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO
Razão Social : ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO LTDA
Endereço : AV RODRIGUES ALVES N.º 34-53 Complemento :
Cidade / UF : BAURU / SP CEP : 17030000

Funcionário

Nome : Fabriciano Silva	Setor: OBRAS
CPF : 00801770181	Cargo: SERVENTE DE PEDREIRO
RG : /	Nascimento: 22/08/1961

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO	COM CORREÇÃO
OD: 20/15	OD: /
OE: 20/20	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

Cuiabá 2 de dezembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

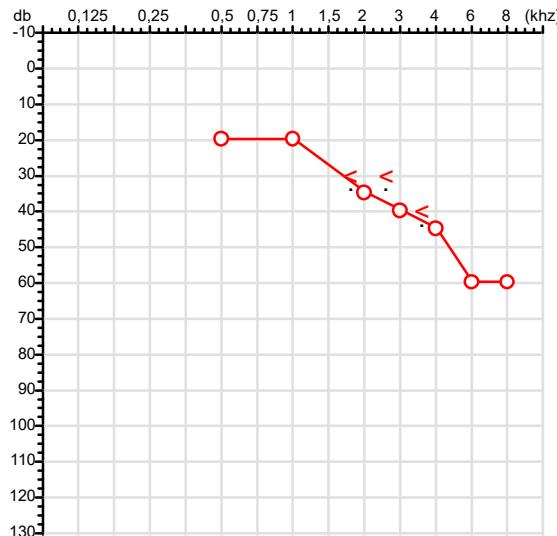
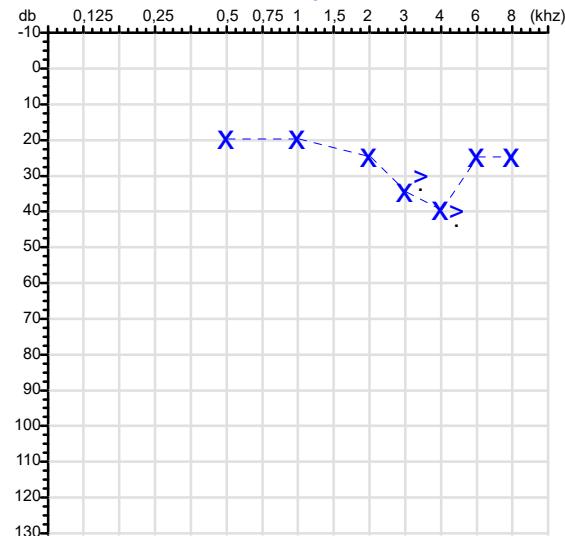
Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :9A8346BE72C384D8C7582410EC2C460D
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :008.017.701-81
 CNPJ :59.225.698/0001-96
 Nascimento :22/08/1961
 Motivo :Admissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 02/12/2025

Paciente :FABRICIANO SILVA
 Razão :ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO LTDA
 Idade : 64 anos
 Setor :OBRAS
 Função :SERVENTE DE PEDREIRO

RG :/

Orelha Direita**Orelha Esquerda****Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	35	40	45	60	60

Óssea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	30	30	40	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	35	25	40	45	60	48

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurosensorial com configuração descendente acentuada

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 - 6

Assinatura eletrônica :3A0D026F2F11943B175B515E78C483E8
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Fabriciano Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM
 Última Aferição :12/08/2025

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

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	35	40	25	33

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurosensorial 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)



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 782251**

Paciente

Nome : **FABRICIANO SILVA**

CPF : **00801770181**

Cargo : **SERVENTE DE PEDREIRO**

RG : /

Nascimento : **22/08/1961**

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO 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.ANALISE

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limitrofe, 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, 02 de dezembro de 2025



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





Protocolo : 251202082855
Paciente : FABRICIANO SILVA
Nasc.: 22/08/1961 RG : -
Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Data : 02/12/2025

CPF: 00801770181

Resultado

FC = 56BPM (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

386321736200635606820

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=52035495386321736200635606820>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇAO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo : 25120209044048

Data : 02/12/2025

Paciente : FABRICIANO SILVA

Nasc.: 22/08/1961 RG :-

CPF: 00801770181

Exame : ELETROENCEFALOGRAAMA 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.

ELETROENCEFALOGRAAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE
Neurologista CRM-MT 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=916368035286340150275954838419>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



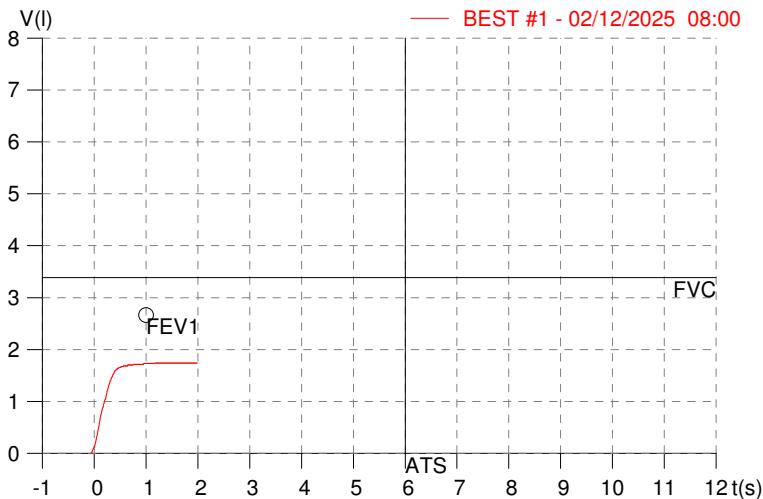
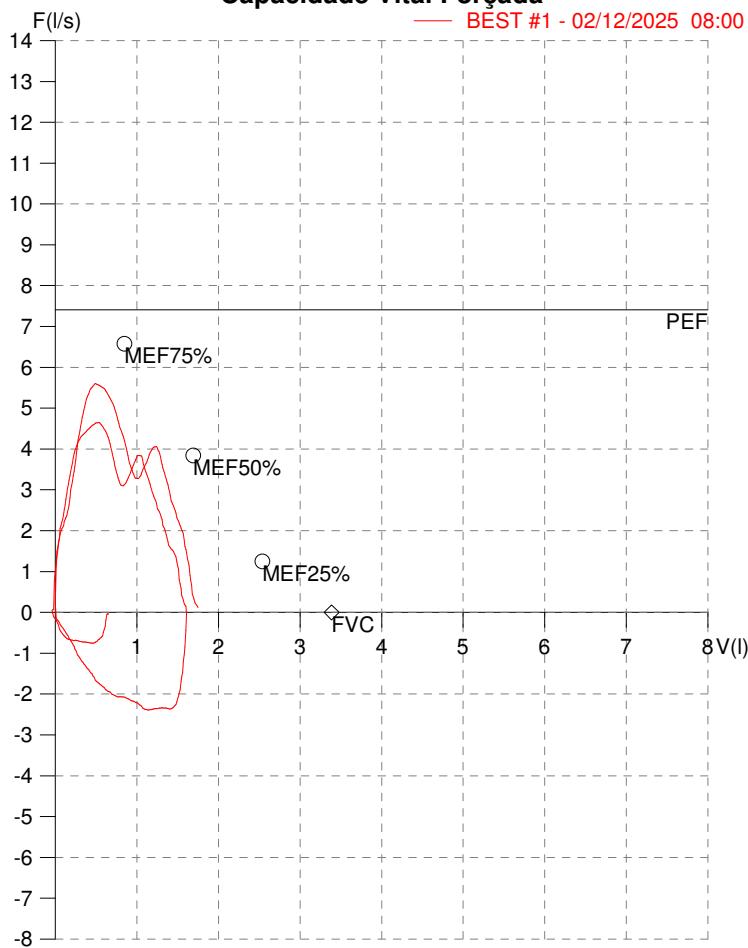
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 782251
 Primeiro Nome: FABRICIANO
 Sobrenome: SILVA
 Data: 02/12/2025

Data de nascimento: 22/08/1961
 Sexo : Macho
 Peso (kg): 55.0
 Altura (cm): 163.0

Capacidade Vital Forçada

— BEST #1 - 02/12/2025 08:00



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.38	1.77	52.2
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.38	1.77	52.2
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	2.66	1.77	66.3
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.41	5.60	75.7
FEV1/FVC% %		FEV1 em % da FVC	75.7	99.9	132.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.11	4.22	135.8
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.57	5.47	83.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	3.84	3.94	102.6
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.25	3.61	288.9
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.2	
LungAge	years	Idade Pulmonar		90	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	444.4	336.2	75.7

Diagnóstico:

Anormalidade moderada

Impresso 02/12/2025

Cod.: 561887	Paciente: Fabriciano Silva	Sexo: Masculino	Idade: 64 (A)
Atendido em: 02/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00801770181	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

92 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 02/12/2025 Liberado em: 02/12/2025 11:04

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
www.ultracenter.com.br

Cod.: 561887	Paciente: Fabriciano Silva	Sexo: Masculino	Idade: 64 (A)
Atendido em: 02/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00801770181	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 02/12/2025 Liberado em: 02/12/2025 11:20

Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemárias em milhões/ mm ³:	5,26		4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	15,6		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	44,0		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	83,7		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,7		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,5		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	12,9		11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	6.530/mm³		3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	53,3%	3.480/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.....:	53,3%	3.480/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	8,7%	568/mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	1,4%	91/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	28,2%	1.841/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	8,4%	549/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	378.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,4/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,350%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	9,7	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
www.ultracenter.com.br



Protocolo : 2512020945089

Data : 02/12/2025

Paciente : FABRICIANO SILVA

Nasc.: 22/08/1961 RG :-

CPF: 00801770181

Exame : RX COLUNA LOMBAR AP/P

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUais.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

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 L2-L3 E L5-S1, COM OSTEOFITOS MARGINAIS ADJACENTES.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.

ANTEROLISTESE GRAU I DE L5 SOBRE S1

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=699115352325964403552840893584>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR




FOLHA DE LEITURA RADIODÉGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT
Nome: FABRICIANO SILVA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 22/08/1961

CPF: 00801770181

Controle: NÃO INFORMADO

Data: 02/12/2025

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 com pneumoconiose? Sim (complete 2B e 2C)
 Não (passe para a seção 3)

2B - Pequenas opacidades
2C - Grandes opacidades

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão	
Primárias	D	E	0/- [] 0/0 [] 0/1 []
Secundárias	[]	[]	1/0 [] 1/1 [] 1/2 []
p [] s [] p [] s []	[]	[]	2/1 [] 2/2 [] 2/3 []
q [] t [] q [] t []	[]	[]	3/2 [] 3/3 [] 3/+ []
r [] u [] r [] u []	[]	[]	

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	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
Diaphragma	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 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	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3
			3 à 5 mm = a
			5 à 10 mm = b
			> 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 pneumoconíticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconíticas | 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) parenquimatosas(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, terça-feira, 2 de dezembro
de 2025
12:59:13

Dr Henrique Trigo

95422