



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 77591402000132 Fantasia : CONSTRUTORA J.L.  
Razão Social : JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A  
Endereço : R CORONEL PEDRO SCHERER N.º 222 Complemento :  
Cidade / UF : CURITIBA / PR CEP : 80050470

### Funcionário

Nome : Edivan de Sousa Setor: OPERACIONAL  
CPF : 75827816353 Cargo: MESTRE DE OBRAS II  
RG : / Nascimento: 16/10/1975

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/25

OE: 20/25

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

#### 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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 5 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 :452AF9A0776AD6746B18D81B8D128FC6  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

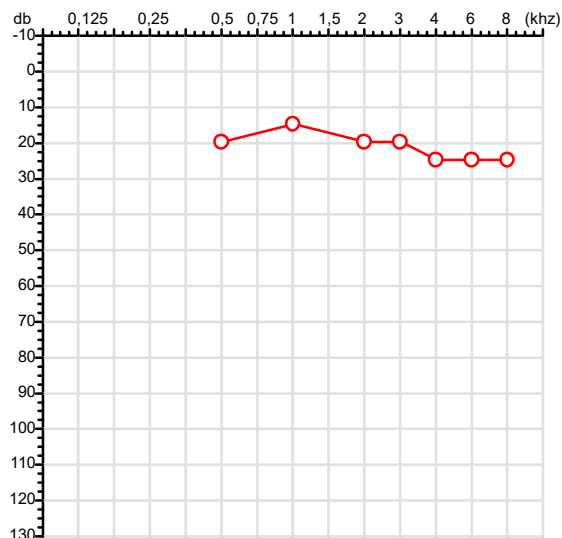
# Exame n.º :783121

CPF :758.278.163-53  
CNPJ :77.591.402/0001-32  
Nascimento :16/10/1975  
Motivo :Periódico  
Repouso :14h  
Data do Exame : 05/12/2025

Paciente :Edivan de Sousa  
Razão :JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A  
Idade : 50 anos  
Setor :OPERACIONAL  
Função :MESTRE DE OBRAS II

RG :/

## Orelha Direita



## Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	25	25	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	25	23

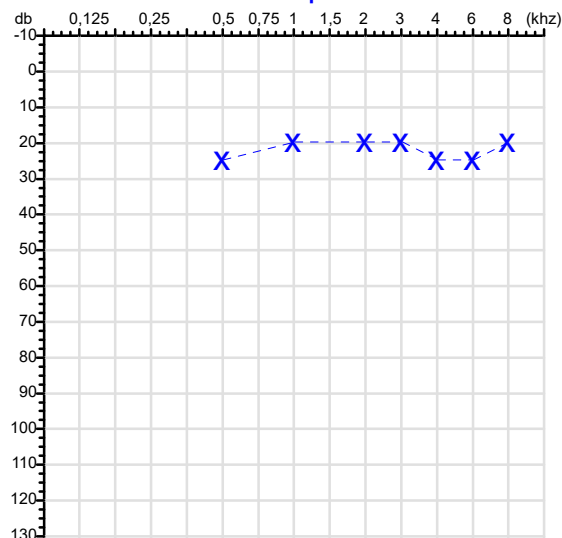
## Laudo Clínico OD

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	25	20	20	20	25	25	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	25	20	20	22	20	25	25	23

## 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 :E14D8C30F1DD46B998C8E87FDD294FA5

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

Edivan de Sousa

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 783121**

**Paciente**

Nome : EDIVAN DE SOUSA

CPF : 75827816353

RG : /

Cargo : MESTRE DE OBRAS II

Nascimento : 16/10/1975

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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, 05 de dezembro de 2025



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



Protocolo:25120510080246

Data:05/12/2025

Paciente:EDIVAN DE SOUSA

Nasc.:16/10/1975 RG :-

CPF:75827816353

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 58BPM (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 = +10° (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=0175761374511078403922445372282>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:25120509445546

Data:05/12/2025

Paciente:EDIVAN DE SOUSA

Nasc.:16/10/1975 RG :-

CPF:75827816353

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=634234423810067918364743254489>



Nome	EDIVAN DE SOUSA		ID1	783121	Sexo	Masculino	Idade	50,1	Peso (kg)	93,00	Altura (cm)	175,0
Agrupamento	--	D.O.B.	16/10/1975	--	BMI (kg/m2)	30,4	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

## CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

09:12

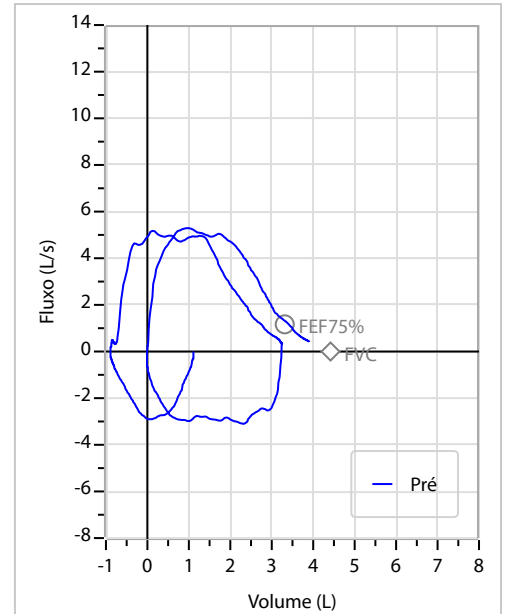
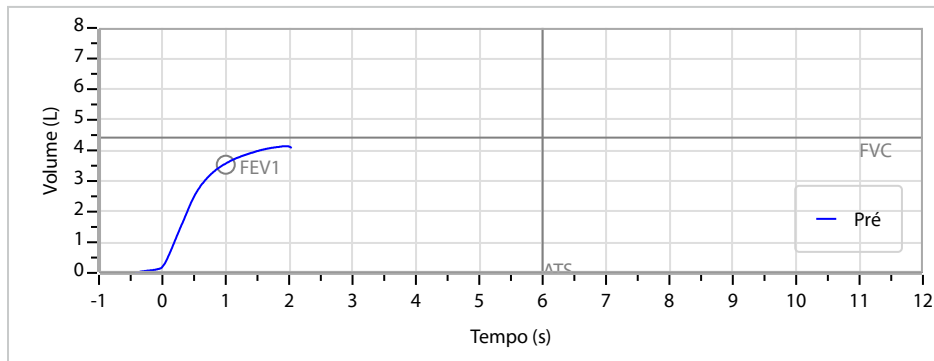
Definir previsão

Posição do Teste

GLI

SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	<b>4,15</b>	4,42	94	
FEV1	L	<b>3,56</b>	3,53	101	
FEV1/FVC%	%	<b>85,7</b>	80,1	107	
FEV1/Vcmax%	%	<b>85,7</b>	80,1	107	



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 85,7% e um valor FVC de 4,15 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

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

Cod.: 562474	Paciente: <b>Edivan de Sousa</b>	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 05/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 75827816353	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

81 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 05/12/2025 Liberado em: 05/12/2025 11:12

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

### Histórico de Resultados

81 mg/dL

29/05/2023

88 mg/dL

05/06/2024

76 mg/dL

21/11/2024



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

Cod.: 562474	Paciente: <b>Edivan de Sousa</b>	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 05/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 75827816353	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/12/2025 Liberado em: 05/12/2025 11:11

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,12</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,5</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>42,2</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>82,4</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>28,3</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,4</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,0</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	<b>3.330/mm<sup>3</sup></b>			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>43,0%</b>	<b>1.432/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>43,0%</b>	<b>1.432/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>6,6%</b>	<b>220/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,8%</b>	<b>60/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>37,2%</b>	<b>1.239/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>11,4%</b>	<b>380/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>157.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>12,5/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,200%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>17,0</b>	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

Protocolo:2512051057019

Data:05/12/2025

Paciente:EDIVAN DE SOUSA

Nasc.:16/10/1975 RG :-

CPF:75827816353

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.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=115207348826166722177777767571>

