



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 22957980000158 Fantasia : GRUPO ATUAL  
Razão Social : ATUAL TERCEIRIZACOES E SERVICOS ELETRICOS LTDA  
Endereço : R POMPILO JOSE GONCALVES N.º 1824 Complemento : QUADRA9 LOTE 7  
Cidade / UF : RONDONÓPOLIS / MT CEP : 78714232

### Funcionário

Nome : Moacir Marques de Oliveira Setor: OBRAS  
CPF : 41572009187 Cargo: ELETRICISTA DE DISTRIBUICAO  
RG : / Nascimento: 14/12/1970

### 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 23 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 :C7A2704FA80CDF7A7AE2A341B6C08301  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

# Exame n.º :786296

CPF :415.720.091-87  
CNPJ :22.957.980/0001-58  
Nascimento :14/12/1970  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 23/12/2025

Paciente :Moacir Marques de Oliveira  
Razão :ATUAL TERCEIRIZACOES E SERVICOS ELETRICOS LTDA  
Idade : 55 anos  
Setor :OBRAS  
Função :ELETRICISTA DE DISTRIBUICAO

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

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

### 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

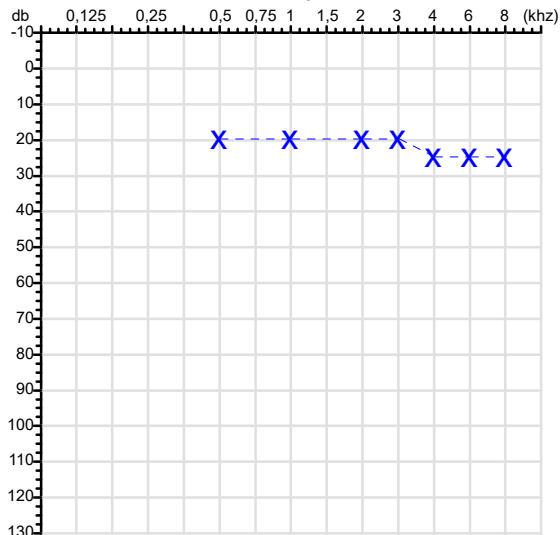
### Laudo Clínico OD

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	20	20	20	20	25	25	25

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	20	20	20	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 :CA0D6217B8B63C09D59FC699110E483A

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

**Moacir Marques de Oliveira**

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 786296**

**Paciente**

Nome : **MOACIR MARQUES DE OLIVEIRA**

CPF : **41572009187**

RG : /

Cargo : **ELETRICISTA DE DISTRIBUICAO**

Nascimento : **14/12/1970**

**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 95, o que representa um processo atencional superior, 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, 23 de dezembro 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:25122311043046

Data:23/12/2025

Paciente:MOACIR MARQUES DE OLIVEIRA

Nasc.:14/12/1970 RG :-

CPF:41572009187

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 89BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (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 = 0,43S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS =  $-30^{\circ}$  (NORMAL = 0 A  $90^{\circ}$ , ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL =  $-30$  A  $+110^{\circ}$ ).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier

CPF: 025431707169034669804

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=740408339025431707169034669804>



Protocolo:25122311192546

Data:23/12/2025

Paciente:MOACIR MARQUES DE OLIVEIRA

Nasc.:14/12/1970 RG :-

CPF:41572009187

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

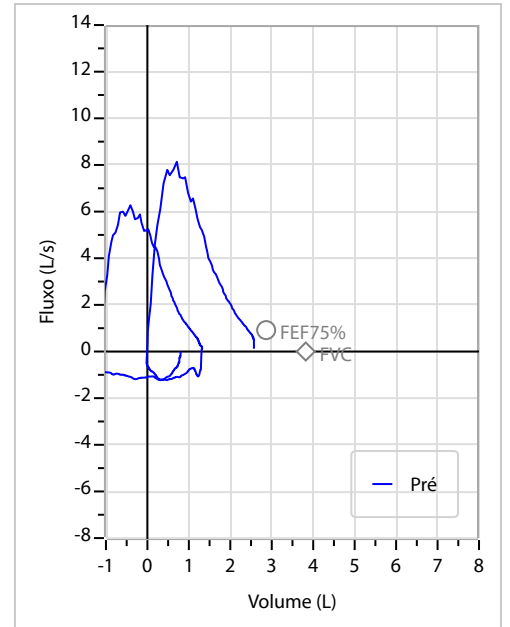
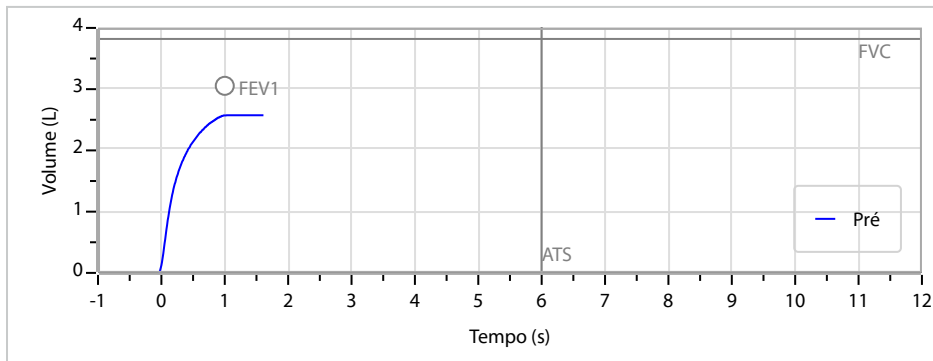
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=808136375257831646394629883380>



Nome	MOACIR MARQUES DE OLIVEIRA		ID1	786296	Sexo	Masculino	Idade	55,0	Peso (kg)	82,00	Altura (cm)	167,0
Agrupamento	--	D.O.B.	14/12/1970	--	BMI (kg/m2)	29,4	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
		10:22	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	2,60	3,82	68	<div><div></div></div>
FEV1	L	2,60	3,05	85	<div><div></div></div>
FEV1/FVC%	%	99,9	79,9	125	<div><div></div></div>
FEV1/Vcmax%	%	99,9	79,9	125	<div><div></div></div>



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,9% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,60 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

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

Cod.: 564628	Paciente: <b>Moacir Marques de Oliveira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 55 (A)
Atendido em: 23/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 41572009187	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**138 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 23/12/2025 Liberado em: 23/12/2025 14:17

### Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**140 mg/dL**

16/09/2025



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

Cod.: 564628	Paciente: <b>Moacir Marques de Oliveira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 55 (A)
Atendido em: 23/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 41572009187	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/12/2025 Liberado em: 23/12/2025 15:54

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,99</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,6</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>40,9</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>82,0</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,3</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,7</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,2</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>7.470/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>56,9%</b>	<b>4.250/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>56,9%</b>	<b>4.250/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>5,0%</b>	<b>374/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,5%</b>	<b>37/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>29,2%</b>	<b>2.181/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>8,4%</b>	<b>627/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>253.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,0/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,250%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>11,1</b>	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

  
**Leticia Rodrigues Souza**  
Biomédica  
CRBM 25498

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: 08.555.142



Protocolo:2512231400189

Data:23/12/2025

Paciente:MOACIR MARQUES DE OLIVEIRA

Nasc.:14/12/1970 RG :-

CPF:41572009187

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
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.  
PRESENÇA DE SEIS VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES. NO PRESENTE ESTUDO A ÚLTIMA VÉRTEBRA COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES FOI DENOMINADA VÉRTEBRA DE TRANSIÇÃO (VT).  
MEGAPOFISE TRANSVERSA à ESQUERDA DE VT ARTICULADA COM O SACRO.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=961891073473568367574504145202>



Protocolo:2512231404209

Data:23/12/2025

Paciente:MOACIR MARQUES DE OLIVEIRA

Nasc.:14/12/1970 RG :-

CPF:41572009187

Exame :RX COLUNA TOTAL

### Resultado

#### RX DA COLUNA CERVICAL:

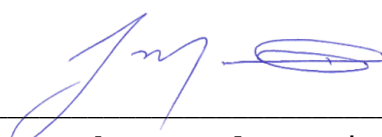
CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM C5 A C7.  
CALCIFICAÇÃO NA TOPOGRAFIA DO LIGAMENTO LONGITUDINAL ANTERIOR EM C5-C6 E C6-C7.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM C6-C7 E C7-T1

#### RX DA COLUNA DORSAL:

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA DORSAL COM CONVEXIDADE à DIREITA

#### RX DA COLUNA LOMBOSSACRA:

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
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 L4-L5 E L5-VT.  
MEGAPOFISE TRANSVERSA à ESQUERDA DE VT ARTICULADA COM O SACRO.  
PRESENÇA DE SEIS VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES. NO PRESENTE ESTUDO A ÚLTIMA VÉRTEBRA COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES FOI DENOMINADA VÉRTEBRA DE TRANSIÇÃO (VT).

  
Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=025965551475186998956617955594>

