



## 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 : Jose Valter Dos Santos Setor: OPERACIONAL  
CPF : 39622312349 Cargo: ENCARREGADO DE OBRAS II  
RG : / Nascimento: 06/02/1971

### 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 7 de janeiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura : B2A3B548996F7FFE398DEB0C92048A33  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

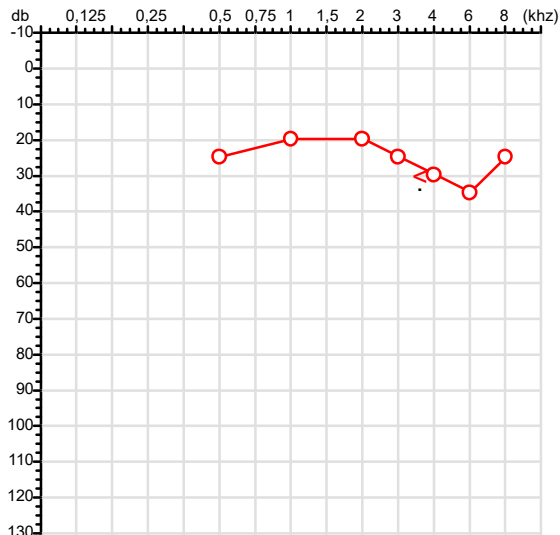
# Exame n.º :788040

CPF :396.223.123-49  
CNPJ :77.591.402/0001-32  
Nascimento :06/02/1971  
Motivo :Periódico  
Repouso :14h  
Data do Exame : 07/01/2026

Paciente :Jose Valter Dos Santos  
Razão :JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A  
Idade : 54 anos  
Setor :OPERACIONAL  
Função :ENCARREGADO DE OBRAS II

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	20	20	25	30	35	25

### Óssea

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

### Médias Tritonais

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	20	20	22	25	30	35	30

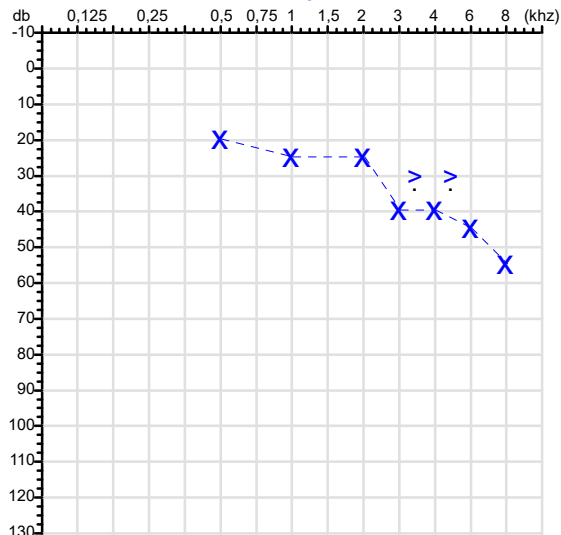
### Laudo Clínico OD

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)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	25	25	40	40	45	55

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	30	NDG

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	25	23	40	40	45	42

### Laudo Clínico OE

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 :0112AA50DD56D7FEA3D99396B8884AA0

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

*Jose Valter Dos Santos*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 788040**

**Paciente**

Nome : JOSE VALTER DOS SANTOS

CPF : 39622312349

RG : /

Cargo : ENCARREGADO DE OBRAS II

Nascimento : 06/02/1971

**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, 07 de janeiro de 2026



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



Protocolo:26010713303032

Data:07/01/2026

Paciente:JOSE VALTER DOS SANTOS

Nasc.:06/02/1971 RG :-

CPF:39622312349

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 56BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12\_S (NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0,08\_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

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

8570569574155918816

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=1442359884198570569574155918816>



Protocolo:26010713092932

Data:07/01/2026

Paciente:JOSE VALTER DOS SANTOS

Nasc.:06/02/1971 RG :-

CPF:39622312349

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=285050255218431997727865976957>

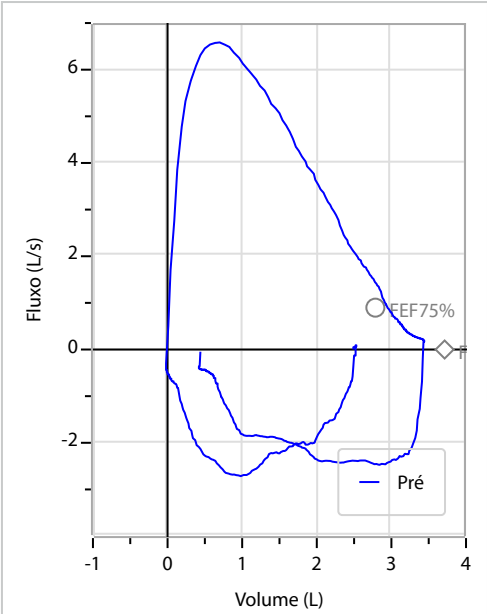
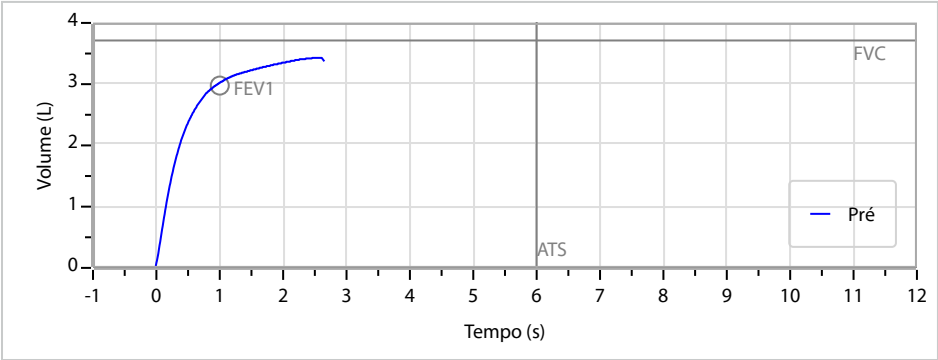


Nome	JOSE VALTER DOS SANTOS		ID1	788040	Sexo	Masculino	Idade	54,9	Peso (kg)	78,00	Altura (cm)	165,0
Agrupamento	--	D.O.B.	06/02/1971	--	BMI (kg/m2)	28,7	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico			Classe 2			Etnia	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
09:06	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,47	3,71	94	
FEV1	L 3,06	2,98	103	
FEV1/FVC%	% 88,0	80,1	110	
FEV1/Vcmax%	% 88,0	80,1	110	



**Interpretação**  
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 88,0% e um valor FVC de 3,47 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma **ESPIROMETRIA NORMAL**

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

Cod.: 565630	Paciente: <b>Jose Valter dos Santos</b>	Sexo: Masculino	Idade: 54 (A)
Atendido em: 07/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 39622312349	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**75 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 07/01/2026 Liberado em: 07/01/2026 15:00

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**96 mg/dL**

10/11/2023

**82 mg/dL**

25/07/2024

**83 mg/dL**

14/01/2025



Assinado Digitalmente



**Dr. Bruno Bini Napoleão**  
Biomédico  
CRBM - 2121

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.: 565630	Paciente: <b>Jose Valter dos Santos</b>	Sexo: Masculino	Idade: 54 (A)
Atendido em: 07/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 39622312349	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 07/01/2026 Liberado em: 07/01/2026 15:06

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,62</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,8</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>40,1</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>86,8</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,9</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>12,7</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	<b>6.390/mm<sup>3</sup></b>			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>52,2%</b>	<b>3.336/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>52,2%</b>	<b>3.336/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>3,3%</b>	<b>211/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,8%</b>	<b>51/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>36,5%</b>	<b>2.332/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>7,2%</b>	<b>460/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>220.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,8/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,240%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>13,3</b>	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

  
Dr. Bruno Bini Napoleão  
Biomédico  
CRBM - 2121

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:2601070923429

Data:07/01/2026

Paciente:JOSE VALTER DOS SANTOS

Nasc.:06/02/1971 RG :-

CPF:39622312349

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.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=205127222437610179424422039561>

