



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 39904147000141 Fantasia : CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Razão Social : CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3567 Complemento : QUARTEL COWORKING
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78045000

Funcionário

Nome : Givanildo Nascimento da Silva Setor: OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO
CPF : 08935895350 Cargo: MEIO OFICIAL
RG : / Nascimento: 17/04/2005

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/13

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 15 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 Assinatura :DEA11377AD866D908612665DAB2804C5
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :790754

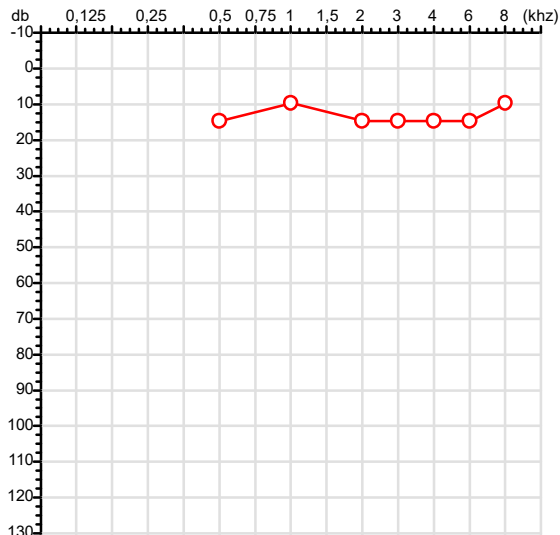
CPF :089.358.953-50
CNPJ :39.904.147/0001-41
Nascimento :17/04/2005
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 15/01/2026

Paciente :Givanildo Nascimento da Silva
Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Idade : 20 anos
Setor :OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO
Função :MEIO OFICIAL

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	15	15	15	10

Ossea

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

Médias Tritonais

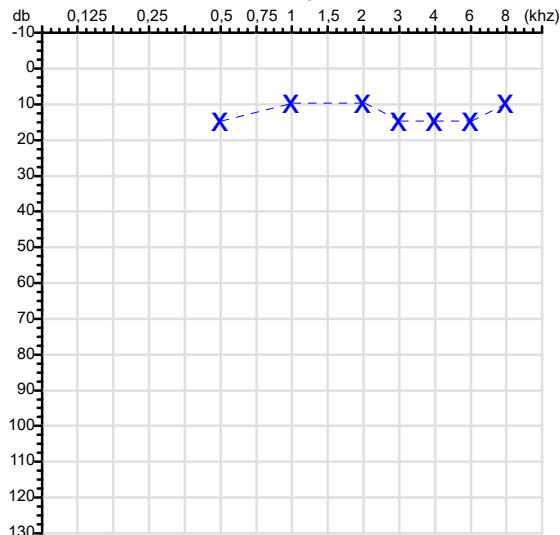
Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	15	13	15	15	15	15

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)

Orelha Esquerda



Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	15	15	15	10

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

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	15	15	15	15

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 - 6

Assinatura eletrônica :F9EE3473142A78F22454BAAE775F1765

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

Givanildo Nascimento da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 790754

Paciente

Nome : GIVANILDO NASCIMENTO DA SILVA

CPF : 08935895350

Cargo : MEIO OFICIAL

RG : /

Nascimento : 17/04/2005

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, 15 de janeiro de 2026



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



Protocolo : 26011508501832

Data : 15/01/2026

Paciente : GIVANILDO NASCIMENTO DA SILVA

Nasc. : 17/04/2005 RG : -

CPF : 08935895350

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 60BPM (VARIA 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 = 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
CRM-MT 6422

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=687675631149045269252737828092>



Protocolo : 26011509003932

Data : 15/01/2026

Paciente : GIVANILDO NASCIMENTO DA SILVA

Nasc. : 17/04/2005 RG : -

CPF : 08935895350

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=467611460937146827640954954686>



Nome	GIVANILDO NASCIMENTO DA SILVA		ID1	790754	Sexo	Masculino	Idade	20,7	Peso (kg)	75,00	Altura (cm)	182,0
Agrupamento	--	D.O.B.	17/04/2005	--	BMI (kg/m2)	22,6	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

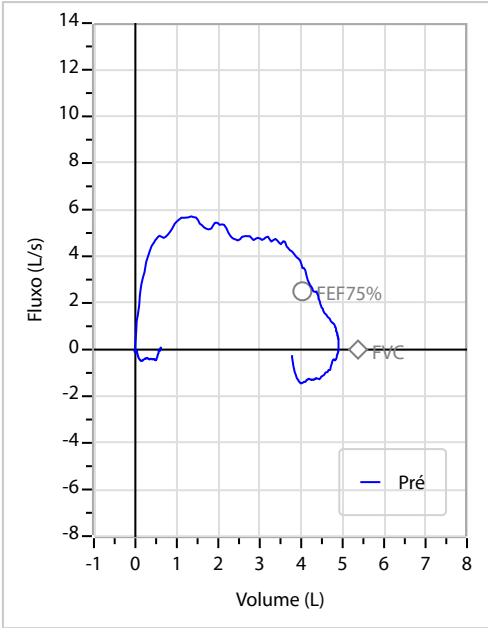
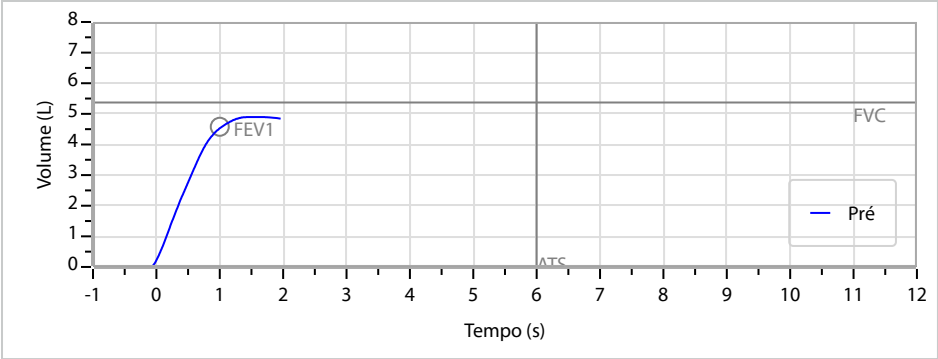
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 91,9% e um valor FVC de 4,92 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:12	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 4,92	5,37	92	
FEV1	L 4,52	4,58	99	
FEV1/FVC%	% 91,9	86,1	107	
FEV1/Vcmax%	% 91,9	86,1	107	



Cod.: 566977	Paciente: Givanildo Nascimento da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 15/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08935895350	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

77 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 15/01/2026 Liberado em: 15/01/2026 11:55

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

74 mg/dL

07/01/2025



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.: 566977	Paciente: Givanildo Nascimento da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 15/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08935895350	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 15/01/2026 Liberado em: 15/01/2026 14:01

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,47	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	87,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	8.700/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	57,8%	5.029/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.....:	57,8%	5.029/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,9%	426/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,5%	44/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	27,6%	2.401/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	9,2%	800/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	331.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,4/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,350%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,2	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
CNPJ: 08.555.542

Protocolo :2601150920109

Data:15/01/2026

Paciente:GIVANILDO NASCIMENTO DA SILVA

Nasc.:17/04/2005 RG :-

CPF:08935895350

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.
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=634268477697964438757310133628>

