



## 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 : Thiago da Silva Souza Setor: OPERACIONAL - PINTURA  
CPF : 01520378106 Cargo: PINTOR  
RG : / Nascimento: 03/08/1986

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

##### 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 :6D97B42B2417EF97A8D2B2F8CC0B9E2D  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

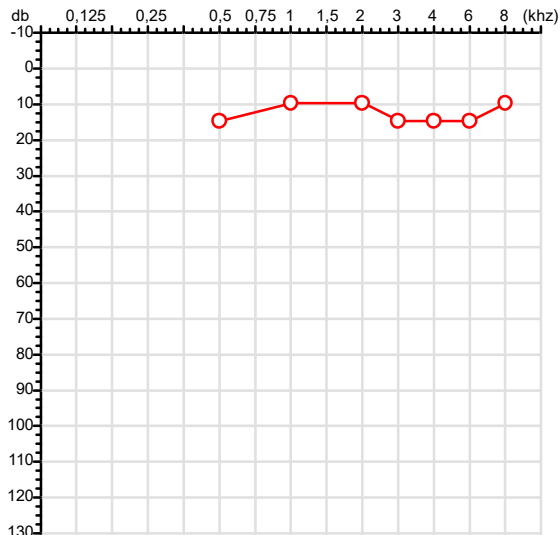
# Exame n.º :790810

CPF :015.203.781-06  
CNPJ :39.904.147/0001-41  
Nascimento :03/08/1986  
Motivo :Periódico  
Repouso :14h  
Data do Exame : 15/01/2026

Paciente :Thiago da Silva Souza  
Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM  
Idade : 39 anos  
Setor :OPERACIONAL - PINTURA  
Função :PINTOR

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

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

### Óssea

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	15	10	10	12	15	15	15	15

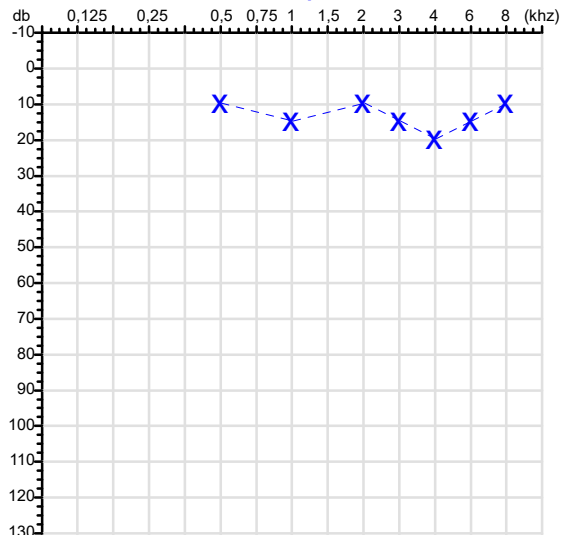
### Laudo Clínico OD

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)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	15	10	15	20	15	10

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	10	15	10	12	15	20	15	17

### 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 :0A36668AE2CDB6780E3B768A7102DD0A

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

*Thiago da Silva Souza*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 790810**

**Paciente**

Nome : THIAGO DA SILVA SOUZA

CPF : 01520378106

RG : /

Cargo : PINTOR

Nascimento : 03/08/1986

**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:26011509401246

Data:15/01/2026

Paciente:THIAGO DA SILVA SOUZA

Nasc.:03/08/1986 RG :-

CPF:01520378106

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 62BPM (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.

QTC = 0,36S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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=04385656950896274156392050596>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26011509304132

Data:15/01/2026

Paciente:THIAGO DA SILVA SOUZA

Nasc.:03/08/1986 RG :-

CPF:01520378106

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

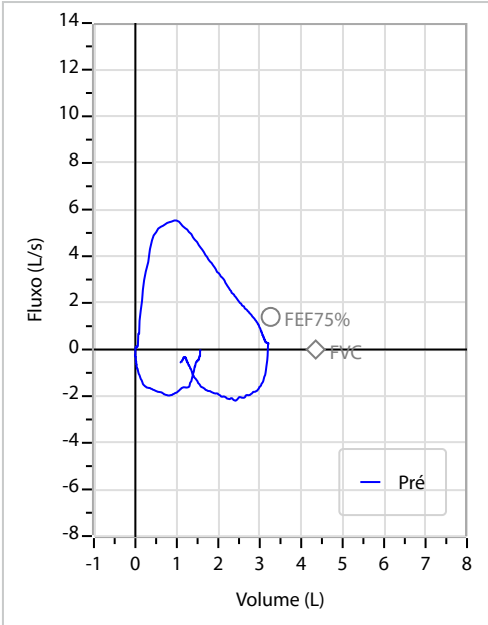
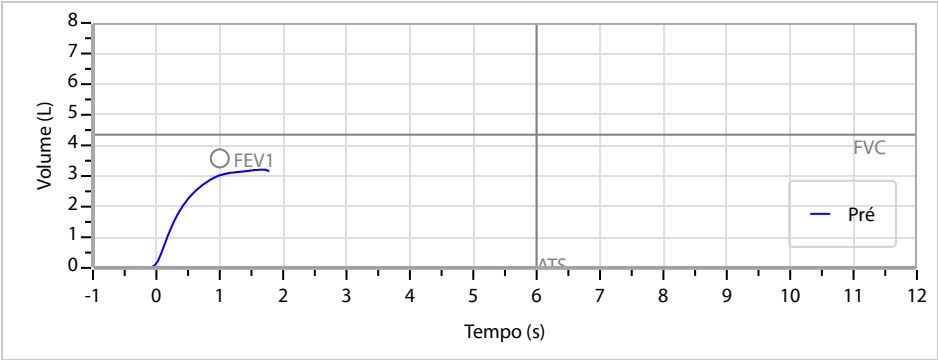
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=457795310389373234696633328623>



Nome	THIAGO DA SILVA SOUZA		ID1	790810	Sexo	Masculino	Idade	39,4	Peso (kg)	110,00	Altura (cm)	170,0
Agrupamento	--	D.O.B.	03/08/1986	--	BMI (kg/m2)	38,1	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
	08:56	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	<b>3,23</b>	4,35	74		
FEV1	L	<b>3,02</b>	3,58	85		
FEV1/FVC%	%	<b>93,7</b>	82,3	114		
FEV1/Vcmax%	%	<b>93,7</b>	82,3	114		



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 93,7% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,23 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

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

Cod.: 567022	Paciente: <b>Thiago da Silva Souza</b>	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 15/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01520378106	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**93 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 15/01/2026 Liberado em: 15/01/2026 11:54

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**76 mg/dL**

15/01/2024

**89 mg/dL**

15/01/2025



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.: 567022	Paciente: <b>Thiago da Silva Souza</b>	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 15/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01520378106	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 15/01/2026 Liberado em: 15/01/2026 14:04

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,20</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,1</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>42,1</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>81,0</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>27,1</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,5</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,3</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	<b>7.070/mm<sup>3</sup></b>			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>69,3%</b>	<b>4.900/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>69,3%</b>	<b>4.900/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,0%</b>	<b>141/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,7%</b>	<b>49/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>22,6%</b>	<b>1.598/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>5,4%</b>	<b>382/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>268.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,2/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,270%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>12,1</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  
CNPJ: 08.555.542



Protocolo:2601151011169

Data:15/01/2026

Paciente:THIAGO DA SILVA SOUZA

Nasc.:03/08/1986 RG :-

CPF:01520378106

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 L4-L5 E 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=306332950082019054674518770125>

