



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 : Guilherme Marcos Jose da Silva Sales Setor: OPERACIONAL
CPF : 15912386414 Cargo: MEIO OFICIAL
RG : / Nascimento: 26/10/2007

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 : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 16 de janeiro de 2026

Dra. Gabryella Nicololy C. Serra
Médica
CRM-MT/17341

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Autenticação Assinatura : F98665327AF548DB8D1B082798172DC9
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

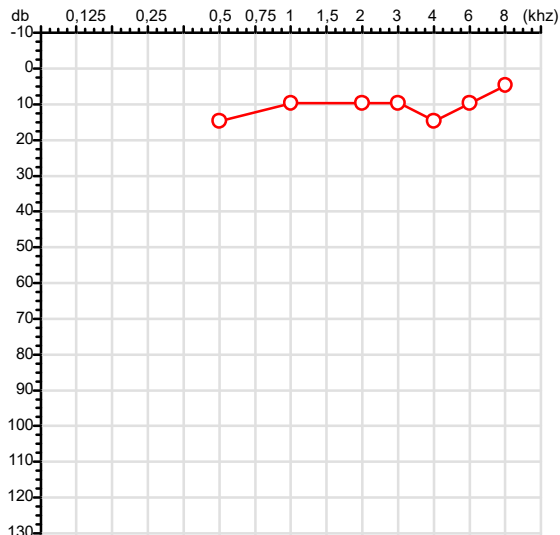
Exame n.º :791262

CPF :159.123.864-14
CNPJ :77.591.402/0001-32
Nascimento :26/10/2007
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 16/01/2026

Paciente :Guilherme Marcos Jose da Silva Sales
Razão :JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A
Idade : 18 anos
Setor :OPERACIONAL
Função :MEIO OFICIAL

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

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	15	10	10	12	10	15	10	12

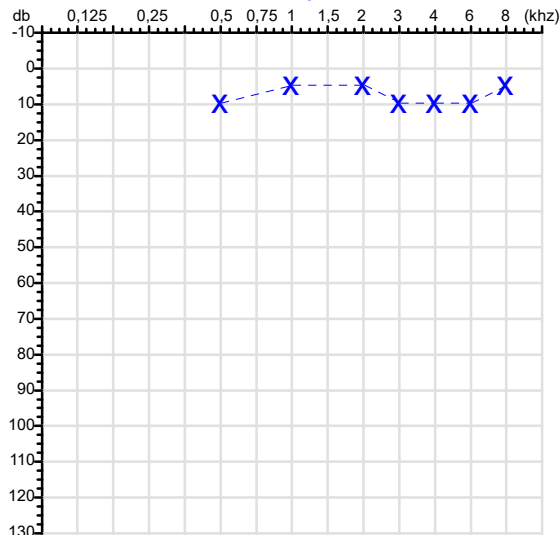
Laudo Clínico OD

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	5	5	10	10	10	5

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	5	5	7	10	10	10	10

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 :3911C4C5298AD66DB56388ABCD0B9898

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

Guilherme Marcos Jose da Silva Sales

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 791262

Paciente

Nome : **GUILHERME MARCOS JOSE DA SILVA SALES**

CPF : **15912386414**

Cargo : **MEIO OFICIAL**

RG : /

Nascimento : **26/10/2007**

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 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, 16 de janeiro de 2026



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



Protocolo : 26011609044746

Data : 16/01/2026

Paciente : GUILHERME MARCOS JOSE DA SILVA SALES

Nasc. : 26/10/2007 RG : -

CPF : 15912386414

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 85BPM (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 = 0,44_S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=931190563151086676286456161982>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 26011609034746 Data : 16/01/2026
Paciente : GUILHERME MARCOS JOSE DA SILVA SALES
Nasc. : 26/10/2007 RG : - CPF : 15912386414
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=645939854671465194355124481721>

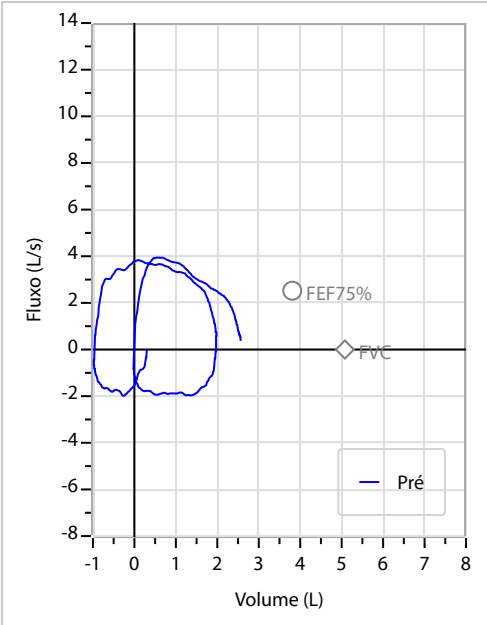
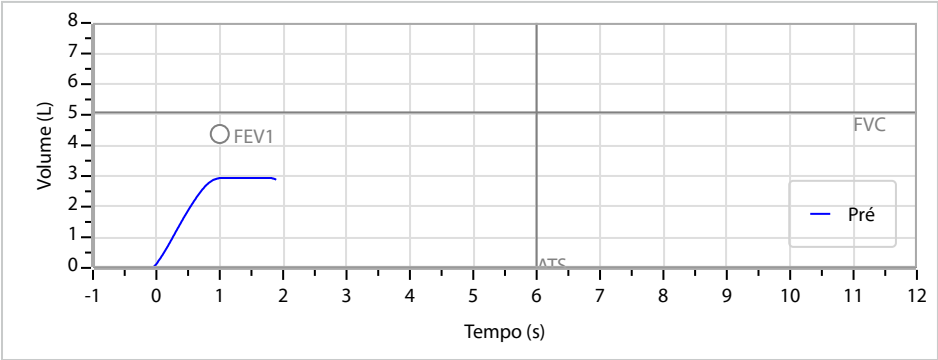


Nome	GUILHERME MARCOS JOSE DA SILVA SALES			ID1	791262	Sexo	Masculino	Idade	18,2	Peso (kg)	60,00	Altura (cm)	180,0
Agrupamento	--	D.O.B.	26/10/2007	ID2	--	BMI (kg/m2)	18,5	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico				Classe 2			--	Etnia	Outros/Não Especificado		

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
08:07	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	2,97	5,08	58		
FEV1	L	2,95	4,37	68		
FEV1/FVC%	%	99,5	86,9	114		
FEV1/Vcmax%	%	99,5	86,9	114		



Interpretação
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,5% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,97 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 567167	Paciente: Guilherme Marcos Jose da Silva Sales	Sexo: Masculino	Idade: 18 (A)
Atendido em: 16/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 15912386414	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

83 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 16/01/2026 Liberado em: 16/01/2026 14:33

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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.: 567167	Paciente: Guilherme Marcos Jose da Silva Sales	Sexo: Masculino	Idade: 18 (A)
Atendido em: 16/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 15912386414	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/01/2026 Liberado em: 16/01/2026 11:32

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,67	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	17,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	47,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,3	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.390/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	51,6%	3.813/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.....:	51,6%	3.813/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	11,2%	828/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	52/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	29,5%	2.180/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	7,0%	517/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	227.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,4/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,240%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,5	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:2601160925249 Data:16/01/2026
Paciente:GUILHERME MARCOS JOSE DA SILVA SALES
Nasc.:26/10/2007 RG :- CPF:15912386414
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=128227396377247234842794289132>

