



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 43201006000130 Fantasia : CAF ENGENHARIA - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS  
Razão Social : CAF ENGENHARIA - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA  
Endereço : AVENIDA FERNANDO CORREA DA N.º 6520 Complemento :  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78080535

### Funcionário

Nome : Paulo Alberto Carneiro Fonseca Setor: OBRA  
CPF : 01098801105 Cargo: ENCARREGADO DE OBRA CIVIL  
RG : / Nascimento: 15/02/1984

## Ficha de Acuidade Visual

### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

#### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/10

#### COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J3

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 20 de janeiro de 2026

*Dra. Carolina Vieira Ormonde*  
Médica  
CRM-MT 13330<sup>3</sup>

Dra. Carolina Vieira Ormonde  
CRM-MT 13330  
NIS 19030722315

Autenticação Assintatura :5F7E498A9C6854E0E8C7AA41CFDD26CC  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

# Exame n.º :792498

CPF :010.988.011-05  
CNPJ :43.201.006/0001-30  
Nascimento :15/02/1984  
Motivo :Mudança de Riscos Ocupacionais  
Repouso :14h  
Data do Exame : 20/01/2026

Paciente :Paulo Alberto Carneiro Fonseca  
Razão :CAF ENGENHARIA - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA  
Idade : 41 anos  
Cargo :OBRA  
Função :ENCARREGADO DE OBRA CIVIL

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

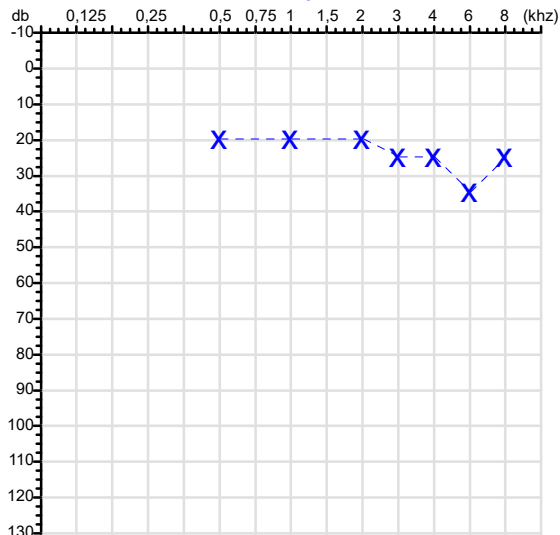
### Laudo Clínico OD

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	25	25	35	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	25	25	35	28

### Laudo Clínico OE

Alteração auditiva 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)

*Emanuel Sempio*  
Fonoaudiólogo  
Audiologia Clínica e Ocupacional  
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio  
Fonoaudiólogo  
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :1BBD4689817B291D98FFBCF334056674

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>
*Paulo Alberto Carneiro Fonseca*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Protocolo:26012009294532

Data:20/01/2026

Paciente:PAULO ALBERTO CARNEIRO FONSECA

Nasc.:15/02/1984 RG :-

CPF:01098801105

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 = 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.ª Jamila L. Xavier*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=39020822433518623183519344190>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26012009423932

Data:20/01/2026

Paciente:PAULO ALBERTO CARNEIRO FONSECA

Nasc.:15/02/1984 RG :-

CPF:01098801105

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=440780078879871384859687896638>





Cod.: 567606	Paciente: <b>Paulo Alberto Carneiro Fonseca</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 20/01/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Sem Médico	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01098801105	Convênio: Hismet

**GLICOSE EM JEJUM****79 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 20/01/2026 Liberado em: 20/01/2026 13:01

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**89 mg/dL**

13/10/2025

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 567606	Paciente: <b>Paulo Alberto Carneiro Fonseca</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 20/01/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Sem Médico	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01098801105	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/01/2026 Liberado em: 20/01/2026 11:35

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,12</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,9</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>42,3</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>82,6</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,1</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,2</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,8</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>6.860/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>44,7%</b>	<b>3.066/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>44,7%</b>	<b>3.066/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>14,6%</b>	<b>1.002/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,9%</b>	<b>62/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>32,5%</b>	<b>2.230/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>7,3%</b>	<b>501/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>231.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,7/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,270%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>14,8</b>	15,0 a 17,9%

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Protocolo:26012010110647

Data:20/01/2026

Paciente:PAULO ALBERTO CARNEIRO FONSECA

Nasc.:15/02/1984 RG :-

CPF:01098801105

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.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEOFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.  
ANTEROLISTESE GRAU I DE L5 SOBRE S1. TRAÇO RADIOLUCENTE NOS ISTMOS INTERAPOFISÁRIOS DE L5  
INFERINDO LISE OU IMAGEM FORMADA.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=693365421885689804422957899268>





**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 792498**

**Paciente**

Nome : PAULO ALBERTO CARNEIRO FONSECA

CPF : 01098801105

Cargo : ENCARREGADO DE OBRA CIVIL

RG : /

Nascimento : 15/02/1984

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento de mudança de riscos ocupacionais 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 20, o que representa um processo atencional médio inferior, 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 em espaço confinado e/ou altura. \_\_\_\_\_

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 20 de janeiro de 2026



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

