



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 21215242000172 Fantasia : CONSTRUART CONSTRUÇOES
Razão Social : ELIZEU GOMES PEREIRA
Endereço : AVENIDA ARCHIMEDES PEREIRA N.º 1735 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78061350

Funcionário

Nome : Francisco Andrade Barros Setor: OPERACIONAL (TRABALHO EM ALTURA)
CPF : 79034640353 Cargo: AJUDANTE
RG : / Nascimento: 09/10/1972

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 : J3

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J3

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 20 de janeiro de 2026

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315

Autenticação Assintatura : 692A0685F9EA12A5C2AA612AAADAFD29
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :792565

CPF :790.346.403-53
CNPJ :21.215.242/0001-72
Nascimento :09/10/1972
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 20/01/2026

Paciente :FRANCISCO ANDRADE BARROS
Razão :ELIZEU GOMES PEREIRA
Idade : 53 anos
Setor :OPERACIONAL (TRABALHO EM ALTURA)
Função :AJUDANTE

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

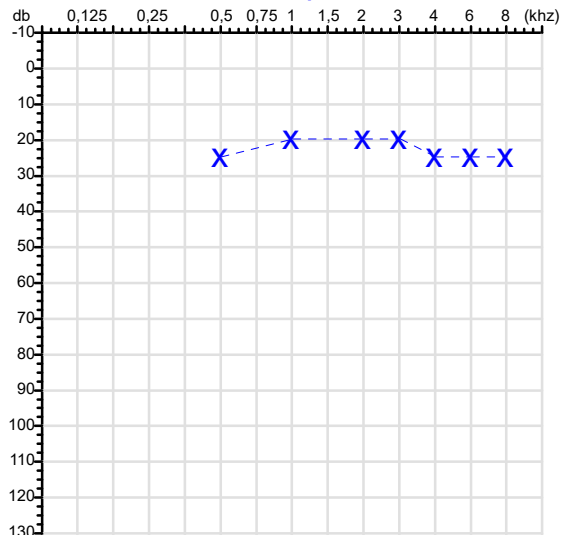
Laudo Clínico OD

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	25	20	20	20	25	25	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	25	20	20	22	20	25	25	23

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 :5758421A596C010944D8FB0490E6753F

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

Francisco Andrade Barros

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 792565

Paciente

Nome : FRANCISCO ANDRADE BARROS

CPF : 79034640353

RG : /

Cargo : AJUDANTE

Nascimento : 09/10/1972

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, 20 de janeiro de 2026



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



Protocolo:26012009593832

Data:20/01/2026

Paciente:FRANCISCO ANDRADE BARROS

Nasc.:09/10/1972 RG :-

CPF:79034640353

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 51BPM (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.

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
Cartão Profissional - Legitimada

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=199961269900358249183147227530>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26012010105532

Data:20/01/2026

Paciente:FRANCISCO ANDRADE BARROS

Nasc.:09/10/1972 RG :-

CPF:79034640353

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

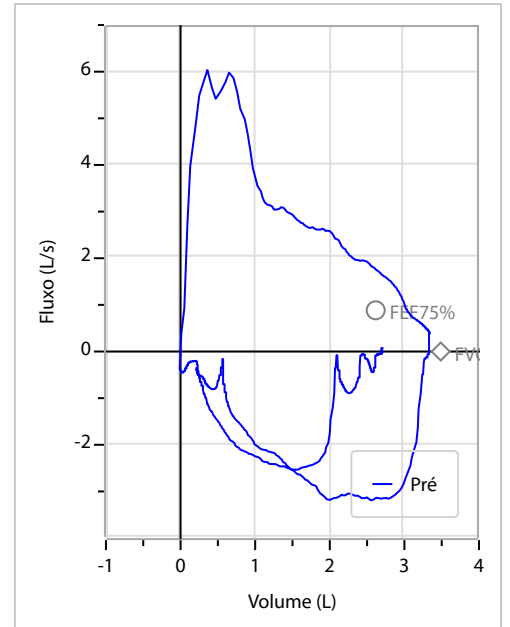
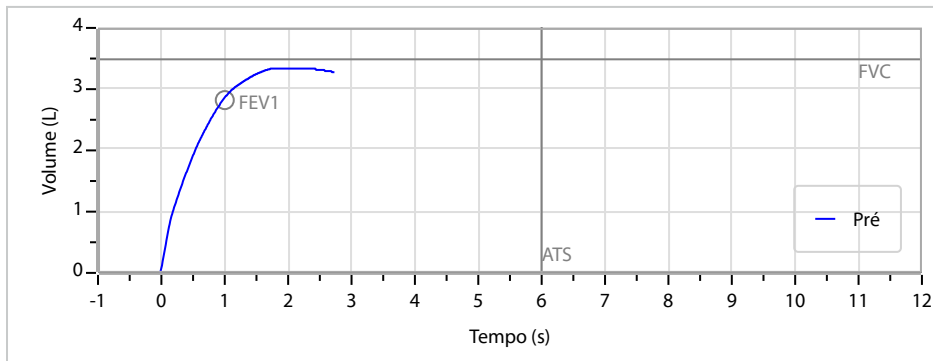
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=337946970512810407910259268419>



Nome	FRANCISCO ANDRADE BARROS		ID1	792565	Sexo	Masculino	Idade	53,2	Peso (kg)	50,00	Altura (cm)	160,0
Agrupamento	--	D.O.B.	09/10/1972	--	BMI (kg/m2)	19,5	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	1	Cig/Dia	3
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
		09:18	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,36	3,49	97	
FEV1	L	2,87	2,82	102	
FEV1/FVC%	%	85,2	80,8	106	
FEV1/Vcmax%	%	85,2	80,8	106	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 85,2% e um valor FVC de 3,36 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Cod.: 567642	Paciente: Francisco Andrade Barros	Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Atendido em: 20/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 79034640353	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

71 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

79 mg/dL

02/09/2025

80 mg/dL

13/01/2026



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.: 567642	Paciente: Francisco Andrade Barros	Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Atendido em: 20/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 79034640353	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/01/2026 Liberado em: 20/01/2026 12:59

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,73	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,8	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	44,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	93,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	8.090/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	58,1%	4.700/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.....:	58,1%	4.700/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,7%	380/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	1,1%	89/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	25,6%	2.071/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	10,5%	849/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	299.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,6/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,290%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	10,5	15,0 a 17,9%



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

Protocolo:2601201033379

Data:20/01/2026

Paciente:FRANCISCO ANDRADE BARROS

Nasc.:09/10/1972 RG :-

CPF:79034640353

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=036725496596387737194734421960>

