



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 : David Canabarro Junior Setor: OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO
CPF : 05633359127 Cargo: MEIO OFICIAL
RG : / Nascimento: 12/11/2005

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 : J1

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 13330³

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315

Autenticação Assinatura :5D0D54DB5F2D27EF0CFB83EC3619D780
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :792649

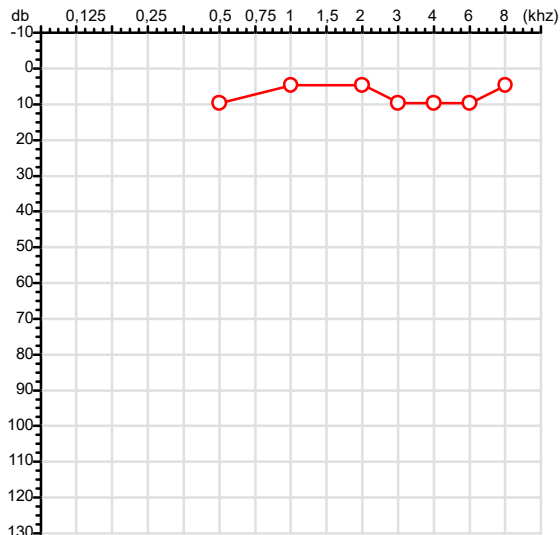
CPF :056.333.591-27
CNPJ :39.904.147/0001-41
Nascimento :12/11/2005
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 20/01/2026

Paciente :David Canabarro Junior
Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Idade : 20 anos
Setor :OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO
Função :MEIO OFICIAL

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

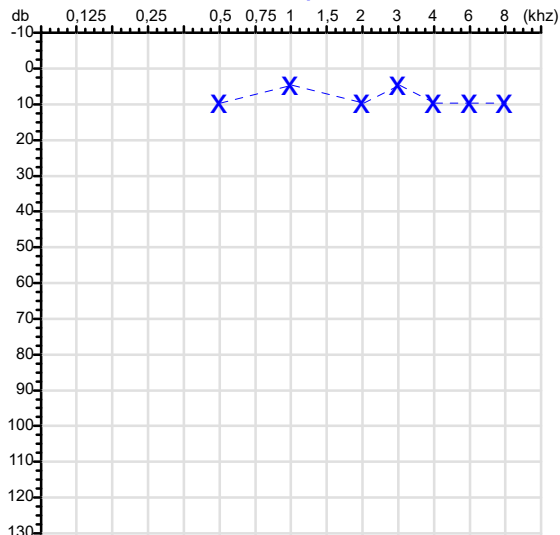
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	5	5	7	10	10	10	10

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



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

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 :934A1D31D55493693881E238CFC31EBF

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

David Canabarro Junior

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 792649

Paciente

Nome : **DAVID CANABARRO JUNIOR**

CPF : **05633359127**

RG : /

Cargo : **MEIO OFICIAL**

Nascimento : **12/11/2005**

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 bom, obtendo percentil 40, o que representa um processo atencional médio, 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. _____

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



Protocolo : 26012011025148

Data : 20/01/2026

Paciente : DAVID CANABARRO JUNIOR

Nasc. : 12/11/2005 RG : -

CPF : 05633359127

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 68BPM (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 = +60° (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
00008600994374273663900

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=4086744090008600994374273663900>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 26012011352348

Data : 20/01/2026

Paciente : DAVID CANABARRO JUNIOR

Nasc. : 12/11/2005 RG : -

CPF : 05633359127

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=137473901570525169466120158565>

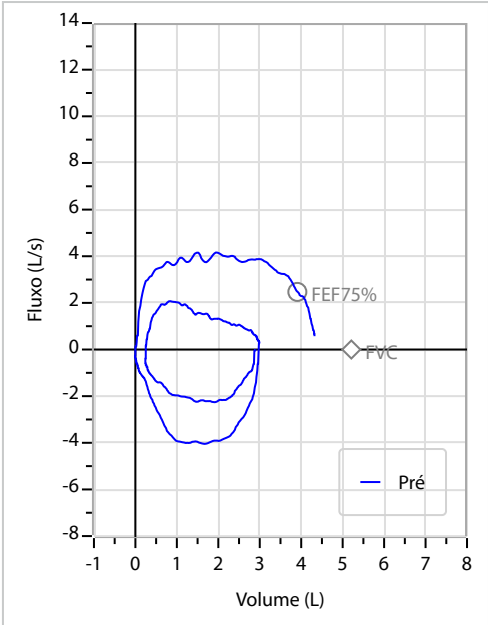
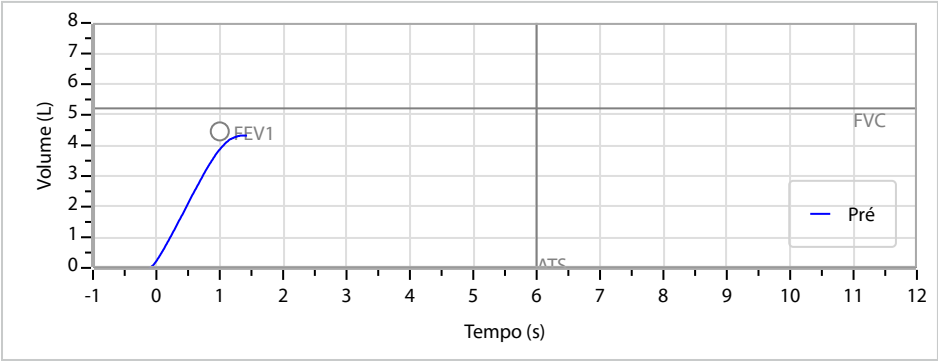


Nome	DAVID CANABARRO JUNIOR		ID1	792649	Sexo	Masculino	Idade	20,1	Peso (kg)	73,00	Altura (cm)	180,0
Agrupamento	--	D.O.B.	12/11/2005	--	BMI (kg/m2)	22,5	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	1	Cig/Dia	10
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
10:37	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	4,34	5,21	83		
FEV1	L	3,84	4,46	86		
FEV1/FVC%	%	88,5	86,4	102		
FEV1/Vcmax%	%	88,5	86,4	102		



Interpretação
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 88,5% e um valor FVC de 4,34 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma **ESPIROMETRIA NORMAL**

Assinatura: _____

Cod.: 567699	Paciente: David Canabarro Junior	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 20/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05633359127	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

81 mg/dL

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

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.: 567699	Paciente: David Canabarro Junior	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 20/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05633359127	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/01/2026 Liberado em: 20/01/2026 13:55

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,11	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	85,9	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,1	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	5.820/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	56,3%	3.277/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.....:	56,3%	3.277/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,9%	169/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	1,0%	58/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	25,4%	1.478/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	14,4%	838/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	304.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,5/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,350%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	13,8	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 : 2601201140289

Data : 20/01/2026

Paciente : DAVID CANABARRO JUNIOR

Nasc. : 12/11/2005 RG : -

CPF : 05633359127

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.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO..
ESCOLIOSE DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à DIREITA



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=606982669296908513142569589770>

