



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03226149002125 Fantasia : MSMT - COLEGIO SALESIANO SANTO ANTONIO
Razão Social : MISSAO SALESIANA DE MATO GROSSO
Endereço : RUA ALEXANDRE DE BARROS N.º 387 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78080030

Funcionário

Nome : Souzenandes Pereira Goncalves Setor: MANUTENCAO
CPF : 49723936100 Cargo: ASSISTENTE DE MANUTENCAO
RG : / Nascimento: 29/08/1970

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/15

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 27 de janeiro de 2026

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

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

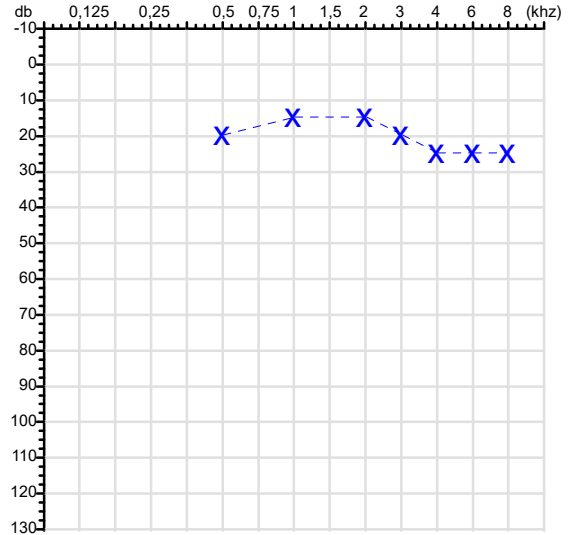
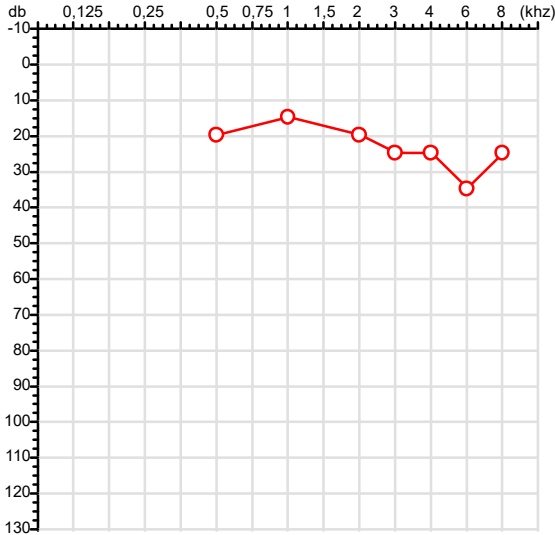
Autenticação Assintatura :49B931704BE2F7EE7BE87AA4F7772AEE
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :497.239.361-00	Paciente :SOUZANANDES PEREIRA GONCALVES	RG :/
CNPJ :03.226.149/0021-25	Razão :MISSAO SALESIANA DE MATO GROSSO	
Nascimento :29/08/1970	Idade : 55 anos	
Motivo :Admissional	Setor :MANUTENCAO	
Reposuo :14h	Função :ASSISTENTE DE MANUTENCAO	
Data do Exame : 27/01/2026		

Orelha Direita

Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	25	25	35	25

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

Ossea

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	25	25	35	28

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	15	15	17	20	25	25	23

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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)

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 :FEF72960713EFF9B4628CBAAC5DDDC47
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Souzenandes Pereira Goncalves
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 795293**

Paciente

Nome : **SOUZENANDES PEREIRA GONCALVES**

CPF : **49723936100**

RG : /

Cargo : **ASSISTENTE DE MANUTENCAO**

Nascimento : **29/08/1970**

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, 27 de janeiro de 2026



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



Protocolo:26012709261832

Data:27/01/2026

Paciente:SOUZENANDES PEREIRA GONCALVES

Nasc.:29/08/1970 RG :-

CPF:49723936100

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 71BPM (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 = 0,38S (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.ª Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=092688196398208775736997856462>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26012709343132

Data:27/01/2026

Paciente:SOUZENANDES PEREIRA GONCALVES

Nasc.:29/08/1970 RG :-

CPF:49723936100

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=370305870962916586637292289746>



Cod.: 568553	Paciente: Souzenandes Pereira Goncalves	Sexo: Masculino	Idade: 55 (A)
Atendido em: 27/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 49723936100	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

99 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 27/01/2026 Liberado em: 27/01/2026 11:45

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.: 568553	Paciente: Souzenandes Pereira Goncalves	Sexo: Masculino	Idade: 55 (A)
Atendido em: 27/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 49723936100	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 27/01/2026 Liberado em: 27/01/2026 11:02

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,61	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	77,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	26,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,5	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.160/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	70,3%	5.033/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.....:	70,3%	5.033/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,5%	107/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,1%	79/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	20,4%	1.461/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	6,7%	480/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	260.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,1/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,260%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,2	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:2601270909349

Data:27/01/2026

Paciente:SOUZENANDES PEREIRA GONCALVES

Nasc.:29/08/1970 RG :-

CPF:49723936100

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
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 VT-S1.
PRESENÇA DE SEIS VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES (PROCESSO TRANSVERSO DE T12 HIPOPLÁSICO? LOMBARIZAÇÃO DE S1?). NO PRESENTE ESTUDO A ÚLTIMA VÉRTEBRA COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES FOI DENOMINADA VÉRTEBRA DE TRANSIÇÃO (VT).
ANTEROLISTESE GRAU I DE VT SOBRE S1



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=934330322178041241013233938246>

