



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03806553000710 Fantasia : CONCRENOP

Razão Social : CONCRENOP CONCRETOS SINOP LTDA

Endereço : RUA 1 RODODVIA DOS

N.º 525

Complemento : Q RDV 5/1 L 09 A 11

Cidade / UF : CUIABÁ / MT

CEP : 78098000

Funcionário

Nome : Joenil Oliveira da Silva

Setor: OPERACIONAL

CPF : 03305283190

Cargo: OPERADOR DE PA CARREGADEIRA

RG : /

Nascimento: 03/02/1988

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 26 de janeiro de 2026

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

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Autenticação Assintatura :40BEE6D77F8425E944A350B49B120914
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 794803

Paciente

Nome : JOENIL OLIVEIRA DA SILVA

CPF : 03305283190

RG : /

Cargo : OPERADOR DE PA CARREGADEIRA

Nascimento : 03/02/1988

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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, 26 de janeiro de 2026



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



Protocolo:26012609001032

Data:26/01/2026

Paciente:JOENIL OLIVEIRA DA SILVA

Nasc.:03/02/1988 RG :-

CPF:03305283190

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 65BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (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 = 0,37S (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. Jamila L. Xavier
Assistente em Cardiologia

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=087145004381040149614840136277>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26012609005032

Data:26/01/2026

Paciente:JOENIL OLIVEIRA DA SILVA

Nasc.:03/02/1988 RG :-

CPF:03305283190

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=972678526885574450578015283869>



Cod.: 568353	Paciente: Joenil Oliveira da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 37 (A)
Atendido em: 26/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03305283190	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

106 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 26/01/2026 Liberado em: 26/01/2026 10:43

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.: 568353	Paciente: Joenil Oliveira da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 37 (A)
Atendido em: 26/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03305283190	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/01/2026 Liberado em: 26/01/2026 10:44

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,29	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	85,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,8	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	8.170/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	66,4%	5.425/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.....:	66,4%	5.425/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,2%	180/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	57/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	21,2%	1.732/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	9,5%	776/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	249.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,3/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,280%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	15,2	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:2601260900209

Data:26/01/2026

Paciente:JOENIL OLIVEIRA DA SILVA

Nasc.:03/02/1988 RG :-

CPF:03305283190

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=908838301332109294975772881482>





TESTE DE ROMBERG N° 794803

CNPJ : 03806553000710 Fantasia : CONCRENOP

Razão Social : CONCRENOP CONCRETOS SINOP LTDA

Endereço : RUA 1 RODODVIA DOS

N.º 525

Complemento : Q RDV 5/1 L 09 A 11

Cidade / UF : CUIABÁ / MT

CEP : 78098000

Funcionário

Nome : Joenil Oliveira da Silva

Setor: OPERACIONAL

CPF : 03305283190

Cargo: OPERADOR DE PA CARREGADEIRA

RG : /

Nascimento: 03/02/1988

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

(X) Romberg Negativo.

() Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 26 de janeiro de 2026

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

Dra. Gabryella Nicolly Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

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