



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 : Rafael Maria de Oliveira Setor: OPERACIONAL - ELETRICA
CPF : 08190677500 Cargo: ELETRICISTA
RG : / Nascimento: 10/06/1990

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 Assinatura : F5EA870FCCD36FE06B39D4D94781163A
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

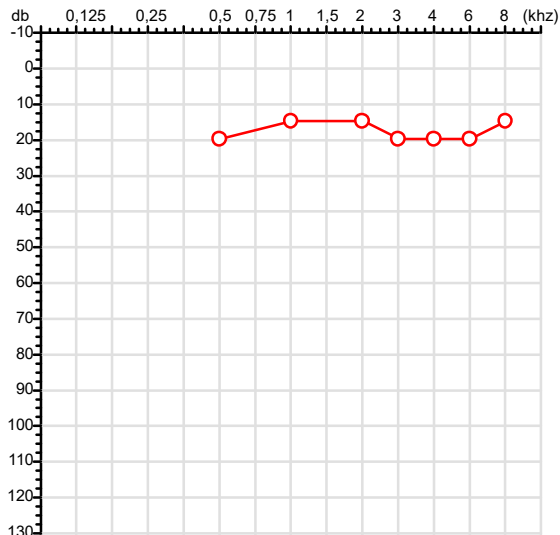
Exame n.º :794997

CPF :081.906.775-00
CNPJ :39.904.147/0001-41
Nascimento :10/06/1990
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 26/01/2026

Paciente :Rafael Maria de Oliveira
Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Idade : 35 anos
Setor :OPERACIONAL - ELETRICA
Função :ELETRICISTA

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

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	15	17	20	20	20	20

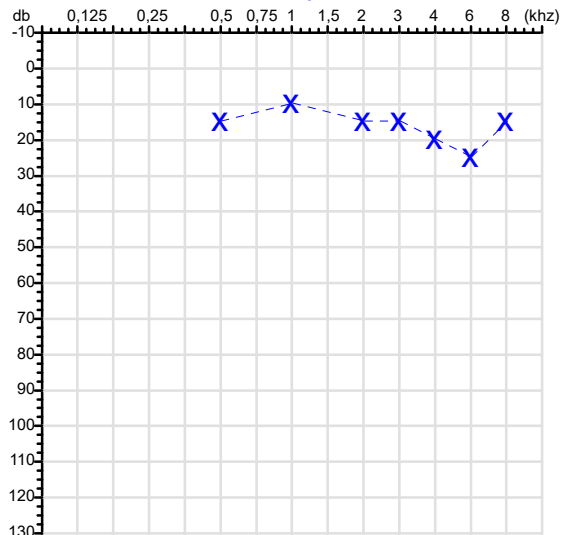
Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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	15	10	15	15	20	25	15

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	15	10	15	13	15	20	25	20

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :CE04032385DAB0A7D552A1058670C8EB

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

Rafael Maria de Oliveira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 794997

Paciente

Nome : **RAFAEL MARIA DE OLIVEIRA**

CPF : **08190677500**

RG : /

Cargo : **ELETRICISTA**

Nascimento : **10/06/1990**

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 25, 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. _____

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.



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação



Protocolo : 26012612121448

Data : 26/01/2026

Paciente : RAFAEL MARIA DE OLIVEIRA

Nasc. : 10/06/1990 RG : -

CPF : 08190677500

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 81BPM (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 = 0,42S (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. Jamila L. Xavier
28779274-140670573761631

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=251558228779274-140670573761631>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 26012611411048

Data : 26/01/2026

Paciente : RAFAEL MARIA DE OLIVEIRA

Nasc. : 10/06/1990 RG : -

CPF : 08190677500

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

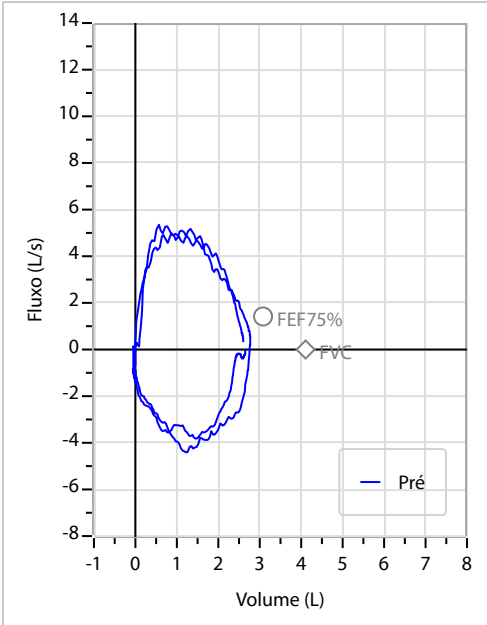
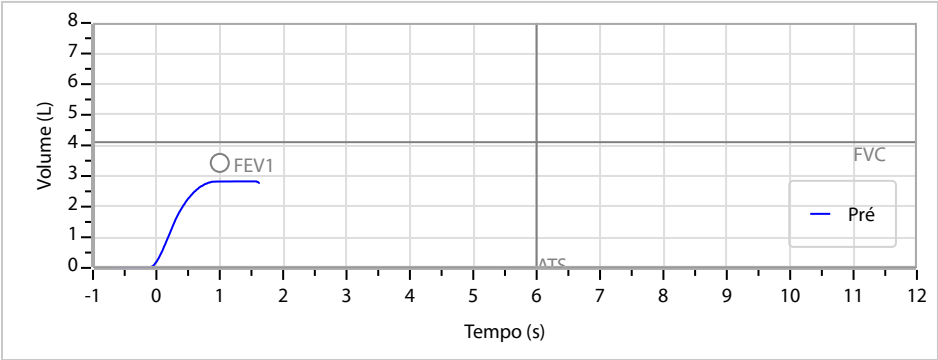
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=361968721893225869524905050973>



Nome	RAFAEL MARIA DE OLIVEIRA		ID1	794997	Sexo	Masculino	Idade	35,6	Peso (kg)	82,00	Altura (cm)	165,0
Agrupamento	--	D.O.B.	10/06/1990	--	BMI (kg/m2)	30,1	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	11:10	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	2,84	4,11	69		
FEV1	L	2,84	3,43	83		
FEV1/FVC%	%	99,8	83,5	120		
FEV1/Vcmax%	%	99,8	83,5	120		



Interpretação
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,8% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,84 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 568461	Paciente: Rafael Maria de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 26/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08190677500	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

79 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 26/01/2026 Liberado em: 26/01/2026 15:34

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.: 568461	Paciente: Rafael Maria de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 26/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08190677500	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/01/2026 Liberado em: 27/01/2026 12:15

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,93	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	81,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	27,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,4	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	14.240/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	67,5%	9.612/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.....:	67,5%	9.612/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,2%	313/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	1,3%	185/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	20,2%	2.876/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	8,8%	1.253/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	610.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,1/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,680%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,4	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 : 2601261221279

Data : 26/01/2026

Paciente : RAFAEL MARIA DE OLIVEIRA

Nasc. : 10/06/1990 RG : -

CPF : 08190677500

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=286372293558197141490326740164>

