



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 14004380000147 Fantasia : INOVARE
Razão Social : INOVARE INSTALACOES ELETRICAS E TELECOMUNICACOES LTDA
Endereço : ROD MARIO ANDREAZZA N.º 61 Complemento : DESM N 16 MAT 53097C
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78163899

Funcionário

Nome : Luzifran Mendes da Silva Setor: MANUTENCAO
CPF : 45225869149 Cargo: ENCARREGADO DE OBRAS
RG : 94535 / SSP-MT Nascimento: 31/01/1967

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/30

OE: 20/30

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 23 de abril de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15809

Autenticação Assinatura :0639FF2C1A22A22A59074938BEEBAA55
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :734110

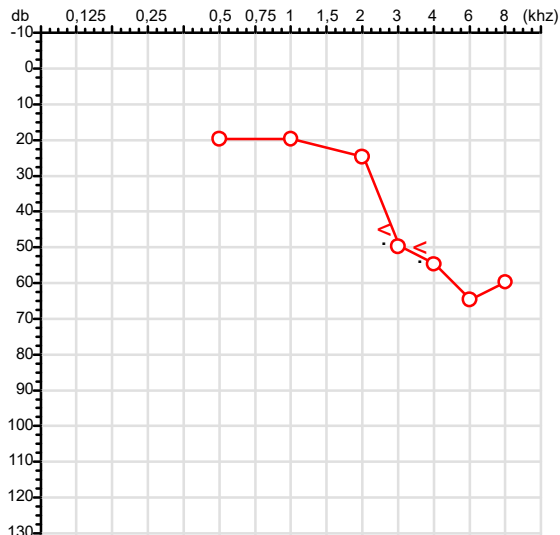
CPF :452.258.691-49
CNPJ :14.004.380/0001-47
Nascimento :31/01/1967
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 23/04/2025

Paciente :LUZIFRAN MENDES DA SILVA
Razão :INOVARE INSTALACOES ELETRICAS E TELECOMUNICACOES LTDA
Idade : 58 anos
Setor :MANUTENCAO
Função :ENCARREGADO DE OBRAS

RG :94535/SSP-MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	25	50	55	65	60

Óssea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	45	50	NDG

Médias Tritonais

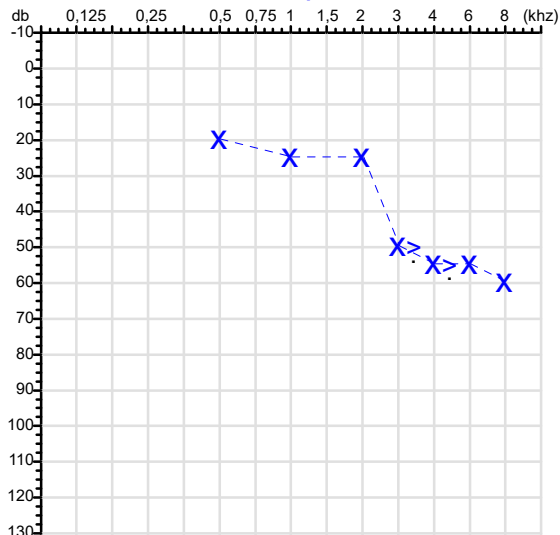
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	50	55	65	57

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente em rampa

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)

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	25	25	50	55	55	60

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	50	55	NDG

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	25	23	50	55	55	53

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente em rampa

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 :199BC11D4969539953D82F7E49F4069B

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Luizfran Mendes da Silva*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 734110

Paciente

Nome : LUZIFRAN MENDES DA SILVA

CPF : 45225869149

RG : 94535/SSP-MT

Cargo : ENCARREGADO DE OBRAS

Nascimento : 31/01/1967

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 bom, obtendo percentil 20, 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, 23 de abril de 2025

Juliany Karoline dos Santos Faccenda
CRP-MT N.º 1803950

Autenticação Assinatura :9372B6AF7EE047D5555109EDE7478756
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo : 25042310015232

Data : 23/04/2025

Paciente : LUZIFRAN MENDES DA SILVA

Nasc. : 31/01/1967 RG : 94535

CPF : 45225869149

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 65BPM (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 = 0,37S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +10° (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
518310726074222689301181

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=2988963518310726074222689301181>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 25042310104232 Data : 23/04/2025
Paciente : LUZIFRAN MENDES DA SILVA
Nasc. : 31/01/1967 RG : 94535 CPF : 45225869149
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=398722025081604566607326527608>

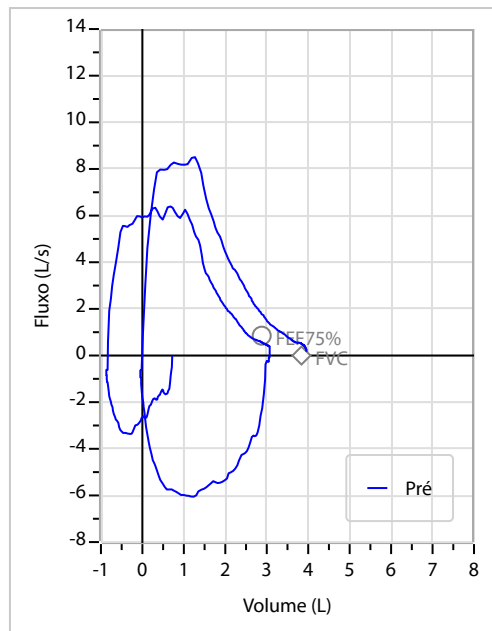
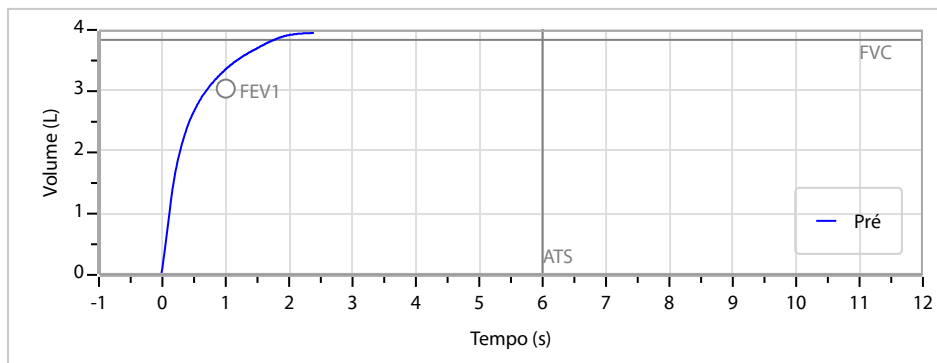




Nome	LUZIFRAN MENDES DA SILVA	ID1	734110	Sexo	Masculino	Idade	58,2	Peso (kg)	84,00	Altura (cm)	169,0
Agrupamento	--	D.O.B.	31/01/1967	ID2	--	BMI (kg/m2)	29,4	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--
Técnico	--	Médico	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:22	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	4,02	3,84	105
FEV1	L	3,41	3,04	112
FEV1/FVC%	%	84,8	79,2	107
FEV1/Vcmax%	%	84,8	79,2	107



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 84,8% e um valor FVC de 4,02 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Cod.: 525694	Paciente: Luzifran Mendes da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 58 (A)
Atendido em: 23/04/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 45225869149	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

99 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 23/04/2025 Liberado em: 23/04/2025 13:36

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente


Suzane Naiara Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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.: 525694	Paciente: Luzifran Mendes da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 58 (A)
Atendido em: 23/04/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 45225869149	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/04/2025 Liberado em: 23/04/2025 13:40

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,34	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	42,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	98,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	32,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	14,1	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.350/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	59,4%	3.178/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.....:	59,4%	3.178/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,5%	80/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,2%	11/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	33,2%	1.776/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	5,7%	305/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	183.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,1/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,184%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	14,9	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Suzane Naiara Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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
CNPJ: 08.555.542

734110

Questionário I - Questionário para identificação de indivíduos com epilepsia (OMS)

NOME: *Luizivan Mendes da Silva* FUNÇÃO: *Enc. Obras*

Perguntas

1 - Você tem ou teve crises (ataques, acesso, convulsão) na qual perde a consciência e cai subitamente? E na sua casa, alguém tem? SIM [] NÃO ☒

2 - Você tem ou teve crises em que perde o contato com a realidade (meio) e fica como se estivesse fora do ar? E na sua casa, alguém tem? SIM [] NÃO ☒

3 - Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontroláveis em braços, pernas, na boca ou vira a cabeça para o lado? E na sua casa, alguém tem? SIM [] NÃO ☒

4 - Você tem ou teve crises de desmaio e que ao acordar nota que fez xixi ou cocô na roupa sem perceber? E na sua casa, alguém tem? SIM [] NÃO ☒

5 - Você tem ou teve crises na qual sente sensação ruim de "fundeza" ou bola na "boca do estômago" e que sobe até a garganta e em seguida sai fora do ar, e depois dizem que você ficou mexendo em algo com as mãos ou mastigando ou olhando para algo distante? E na sua casa, alguém tem essas crises? SIM [] NÃO ☒

Assinatura do funcionário:

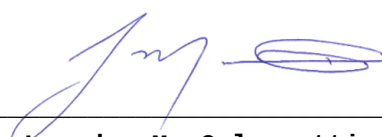
e Luizivan

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MG 15709

Protocolo : 2504231029079 Data : 23/04/2025
Paciente : LUZIFRAN MENDES DA SILVA
Nasc. : 31/01/1967 RG : 94535 CPF : 45225869149
Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
REDUÇÃO DOS ESPAÇOS DISCAIS NOS NÍVEIS L4-L5 E L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.
MEGAPOFISE TRANSVERSA à ESQUERDA DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti
Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=235241147960355904655170080695>





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

DRYZ



FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011

Nome: LUZIFRAN MENDES DA SILVA

RG: 94535

Sexo: MASCULINO

Nascimento: 31/01/1967 58 a. 2 m.

CPF: 452.258.691-49

Controle: 1745413656

Data exame: 23/04/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: NÃO INFORMADO

Função: NAO INFORMADO

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário:

1B - Radiografia normal: ☒ Sim (finalizar a leitura)
☐ Não (passe para a seção 2)

2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 2B e 2C)
☐ Não (passe para a seção 3)

2B - Pequenas opacidades

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão	
Primárias	Secundárias	D	E	0/-	0/0
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

2C - Grandes opacidades

0 ☐ A ☐ B ☐ C ☐

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 3B, 3C e 3D)
☐ Não (passe para a seção 4)

3B - Placas ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Frontal	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Diafragma	☐ ☐ ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	☐ ☐ ☐	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio ☐ ☐ ☐ ☐

3D - Espessamento pleural ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Frontal	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? ☐ Sim (complete 4B) ☐ Não (finalizar leitura)

4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, quarta-feira, 23 de abril de 2025

13:00:40

Página 1 de 1

Dra. Susana Trigo Bianchessi
CRM 97179
Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI
CRM 97179 - RQE 23856 - Radiologista