

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 : Paulo Almeida de Arruda
 Setor: INSTALACAO

 CPF : 70225346168
 Cargo: INSTALADOR(A)

 RG : /
 Nascimento: 05/05/1981

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/10
 OD: 20/10

 OE: 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

Cuiabá 23 de abril de 2025

Resultado: NORMAL

CRM OT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15809

Autenticação Assintatura :D054A2AD0A1E312DA839D19D2E15B1E9 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º: 734127

CPF:702.253.461-68 CNPJ:14.004.380/0001-47 Nascimento:05/05/1981 Motivo :Periódico

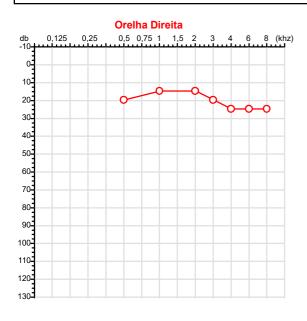
Paciente: PAULO ALMEIDA DE ARRUDA

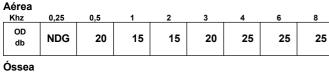
Razão: INOVARE INSTALAÇÕES ELETRICAS E TELECOMUNICAÇÕES LTDA

Idade: 43 anos Setor: INSTALACAO Função: INSTALADOR(A)

Data do Exame : 23/04/2025

Repouso:14h





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	25	25	23

Laudo Clínico OD Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

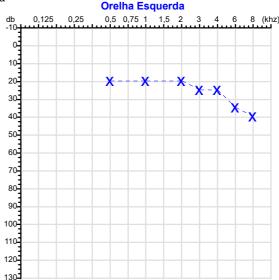
Assinatura eletrônica: 0A4C32E866B08F4DC0222A5A4DD66AF5 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Paulo Almeida de Arruda

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2024

Audiometria



RG:/

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	25	25	35	40

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	20	20	20	20	25	25	35	28

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 734127

Paciente

Nome: PAULO ALMEIDA DE ARRUDA

CPF: 70225346168 Cargo: INSTALADOR(A)

RG: / Nascimento: 05/05/1981

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇ <i>Â</i>	ÁO DE	DEMA	NDA
--------------------	-------	------	-----

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, 23 de abril de 2025

CRP 18/03950

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

Autenticação Assintatura :8DBE31FDADBD4AF6D325674BDC4B20C7 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25042310054348 Data:23/04/2025

Paciente: PAULO ALMEIDA DE ARRUDA

Nasc.:05/05/1981 RG: CPF:70225346168

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 = 0.10_S (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 = +120° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL EIXO PARA A DIREITA DISTÚRBIO DE CONDUÇÃO PELO RAMO DIREITO

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=603173752987445237812673562098





Protocolo:25042310224548 Data:23/04/2025

Paciente: PAULO ALMEIDA DE ARRUDA

Nasc.:05/05/1981 RG: CPF:70225346168

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 RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=530064502134954504224586313474



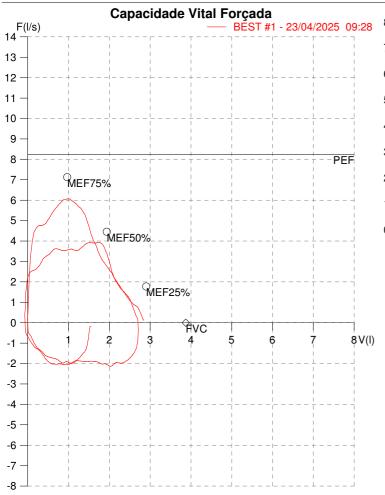
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

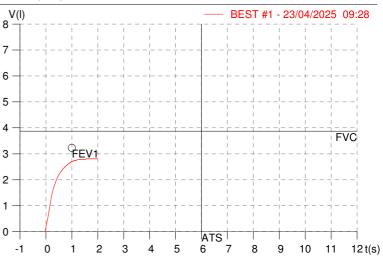
ID: 734127

Primeiro Nome PAULO ALMEIDA DE

Sobrenome: ARRUDA **Data:** 23/04/2025

Data de nascimento 05/05/1981 Sexo: Macho Peso (kg): 54.0 Altura (cm): 162.0





Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	I(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.87	2.87	74.0
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.87	2.87	74.0
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.23	2.74	84.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.25	6.07	73.5
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.5	95.6	120.3
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.99	4.03	101.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.13	5.65	79.3
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.46	5.01	112.4
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.77	2.12	120.0
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	494.9	364.0	73.5

Diagnóstico:

Anormalidade MODERADO

Impresso 23/04/2025











 Paciente: Paulo Almeida de Arruda		Idade: 43 (A)
 _ , , _ ,	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

103 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

Histórico de Resultados

90 mg/dL

01/06/2023

91 mg/dL

24/05/2024



Assinado Digitalmente













00u	Paciente: Paulo Almeida de Arruda		Idade: 43 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/04/2025 Liberado em: 23/04/2025 13:44

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,60	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	14,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	42,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	93,3	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	30,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

= 0a00g.aa				
Leucócitos:	7.240 /mm³		3	3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	70,2 %	5.082 /mm ³	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:	70,2 %	5.082 /mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,4 %	174 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,2 %	14 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	23,9 %	1.730 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	3,3 %	239/mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	234.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	12,1 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,283 %	0,10 a 0,50%
PDW:	17,6	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



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

NOME: FUNÇÃO: INDICADENTAL LA SALUMILA ALLAS FUNÇÃO: NOME: NOME: POR SALUMILA LA SALUMILA DE SALUMILA

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 [] NÃÓ[]
- 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:

Dr. João Batista de Almeida

PRM-M7 15709



Protocolo:2504231035329 Data:23/04/2025

Paciente: PAULO ALMEIDA DE ARRUDA

Nasc.:05/05/1981 RG: CPF:70225346168

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. FOI CONSIDERADO ARCOS COSTAIS HIPOPLÁSICOS EM T12. PRESENÇA DE QUATRO VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011	
Nome: PAULO ALMEIDA DE ARRUDA	RG: NÃO INFORMADO Sexo: NÃO INFORMADO
Nascimento: 05/05/1981 43 a. 11 m. CPF: 702.253.461-68	Controle: 1745414991
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	Indicação: NÃO INFORMADO Função: NAO INFORMADO
Raio-X digital: [X] Sim [] Não	Leitura em negatoscópio: [] Sim [X] Não
1A - Qualidade técnica: [X]1 []2 []3 []4 Comentário:	1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura) [] Não (passe para a seção 2)
2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com p	neumoconiose? [] Sim (complete 2B e 2C) [] Não (passe para a seção 3)
2B - Pequenas opacidades	2C - Grandes opacidades
A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão	0[] A[] B[] C[]
Primárias Secundárias D E 0/-[] 0/0[] 0/1[] p[] s[] p[] s[] [] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[] q[] t[] q[] t[] [] [] 2/1[] 2/2[] 2/3[] r[] u[] r[] u[] [] [] 3/2[] 3/3[] 3/+[]	
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 Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[] D[] A[] B[] C[]
Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
Diafragma 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	> 1/2 da parede lateral = 3 > 1/2 da parede lateral = 3
3C - Obliteração do seio 0[]D[]E[]	
3D - Espessamento pleural [] Sim [] Não	
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[] D[] A[] B[] C[]
Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
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	

Belo Horizonte, quarta-feira, 23 de abril de 2025 13:00:59

Página 1 de 1

MMMMorm

Dra Susana Trigo Bianchessi

CRM 97179

Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI CRM 97179 - RQE 23856 - Radiologista