

## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 24053106000111 Fantasia: PACTUS TRANSPORTES

Razão Social: PACTUS TRANSPORTES LTDA

Endereço: AV HISTORIADOR RUBENS DE N.º 1894 Complemento: EDIF EMPRESARIAL MARUANA SALA

Cidade / UF : CUIABA / MT CEP : 78050000

**Funcionário** 

Nome: Heverson Nogueira de Queiroz Setor: FROTA DE CAMINHOES

CPF: 02746053179 Cargo: MOTORISTA RODOTREM

**RG**: / Nascimento: 23/12/1987

## Ficha de Acuidade Visual

### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 OE: /

## **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: Não

Cuiabá 19 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :497F1AC19DB9799F687DCE5BEE28D42C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





# Exame n.º:740042

CPF:027.460.531-79 CNPJ:24.053.106/0001-11 Nascimento: 23/12/1987

Motivo :Admissional Repouso:14h

Data do Exame : 19/05/2025

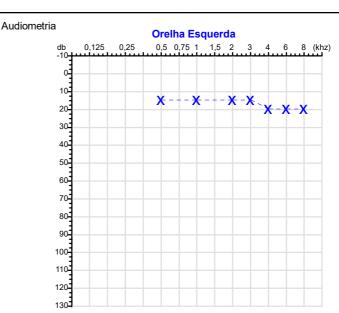
Paciente: HEVERSON NOGUEIRA DE QUEIROZ

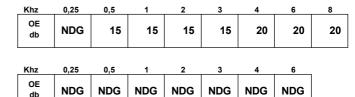
Razão: PACTUS TRANSPORTES LTDA

Idade: 37 anos

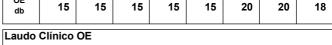
Setor: FROTA DE CAMINHOES Função: MOTORISTA RODOTREM







L									
	Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
ſ	OE		_	_					



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)



130=								
Aérea <sub>Khz</sub>	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	15	20	25	20
Óssea <sub>Khz</sub>	0,25	0,5	1	2	3	4	6	
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	
Médias	Tritona	ıis						
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD	15	10	15	13	15	20	25	20

db	15	10	15	13	15	20	25	20
Laudo Clínico OD								
Audição 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:8AC8E210BC425889273E8FCA9D52AEF4 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Heverson Nogueira de Queiroz

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 740042

#### **Paciente**

Nome: HEVERSON NOGUEIRA DE QUEIROZ

CPF: 02746053179 Cargo: MOTORISTA RODOTREM

RG: / Nascimento: 23/12/1987

## **AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

### **DESCRIÇÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista e um teste psicométrico.

#### **PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste palográfico que é considerado um teste expressivo de personalidade.

### **ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado dentro do esperado. Apresentou NOR baixo, o que denota estabilidade no ritmo de produção, que permite desenvolver tarefas com certa uniformidade. Apresentando indícios de autocontrole, equilíbrio, ponderação, domínio da conduta, afetividade estável e adaptação ao meio. Com o estado mental aparentemente conservado.

#### CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, somados às observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função.

### PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 19 de maio de 2025

PSICONOGIA CRP 18/03950

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

Autenticação Assintatura :3B57840D27D896B4473D09148ADDF7A7 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25051911245748 Data:19/05/2025

Paciente: HEVERSON NOGUEIRA DE QUEIROZ

Nasc.:23/12/1987 RG:- CPF:02746053179

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

# Resultado

FC = 78BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0.16S (NORMAL = 0.10 A 0.20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,40S (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 LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=848037637832806350209945648654





Protocolo:25051911332848 Data:19/05/2025

Paciente: HEVERSON NOGUEIRA DE QUEIROZ

CPF:02746053179 Nasc.:23/12/1987 RG:-

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.

ANDROLAGE

432 MT RQE 4011 MT Neurologista

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=732967585808541459994387731739













004	Paciente: Heverson Nogueira de Queiroz		Idade: 37 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

**GLICOSE EM JEJUM** 

84 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 19/05/2025 Liberado em: 19/05/2025 14:33

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

86 mg/dL

27/02/2023

85 mg/dL

07/03/2023



Assinado Digitalmente













O0u	Paciente: Heverson Nogueira de Queiroz		Idade: 37 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

# **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 19/05/2025 Liberado em: 19/05/2025 15:39

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,33	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	46,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	87,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,9	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	<b>6.890</b> /mm³		3	3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	<b>70,6</b> %	<b>4.864</b> /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	<b>70,6</b> %	<b>4.864</b> /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,1%	<b>76</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,1%	<b>7</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	23,7%	<b>1.633</b> /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	4,5%	<b>310</b> /mm³	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>259.000</b> /mm <sup>3</sup>	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>11,3</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,292%	0,10 a 0,50%
PDW:	16,1	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente





Protocolo:25051911054147 Data:19/05/2025

Paciente: HEVERSON NOGUEIRA DE QUEIROZ

Nasc.:23/12/1987 RG:- CPF:02746053179

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 DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.

ANTEROLISTESE GRAU II DE L5 SOBRE S1 ASSOCIADO A ESPONDILOLISE.

FALHA DE FUSÃO DOS ELEMENTOS POSTERIORES DE L5.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

