

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 59225698000196 Fantasia: ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO

Razão Social: ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO LTDA

Endereço: AV RODRIGUES ALVES N.º 34-53 Complemento: Cidade / UF: BAURU / SP CEP: 17030000

Funcionário

 Nome : Eociney Luis Cintra de Oliveira
 Setor: OBRAS

 CPF : 02628800160
 Cargo: PEDREIRO

 RG : /
 Nascimento: 29/03/1986

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/13 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 10 de junho de 2025

Resultado: NORMAL

Medico CRM-dit 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :9027668301019C0C9C5564D9689BA040 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:745222

CPF:026.288.001-60 CNPJ:59.225.698/0001-96 Nascimento: 29/03/1986 Motivo :Admissional

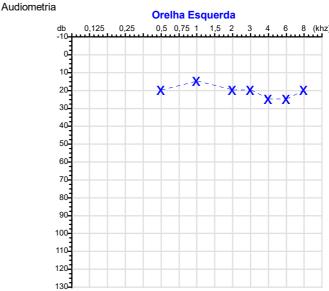
Repouso:14h

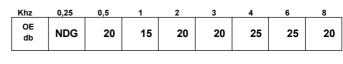
Data do Exame : 10/06/2025

Paciente: EOCINEY LUIS CINTRA DE OLIVEIRA Razão: ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO LTDA

Idade: 39 anos Setor: OBRAS Função:PEDREIRO

RG:/





| 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 | 15 | 20 | 18 | 20 | 25 | 25 | 23 |

Laudo Clínico 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)

| | | | Orelh | a Dire | eita | | | | |
|---------------------|-------|------|----------|--------|------|-----|--------------|-----------|---------|
| db -10 -⊢ | 0,125 | 0,25 | 0,5 0 | ,75 1 | 1,5 | 2 3 | 3 4 1 4 1 | 6 | 8 (khz) |
| 0 | | | | | | | | _ | |
| 10 | | | | | _ | | | _ | |
| 20 | | | <u> </u> | _0 | | مر | | 4 | |
| 30 | | | | | | | ά | acksquare | |
| 40 | | | | | + | | | 0- | -0 |
| 50 | | | | | + | | | + | - |
| 60 | | | | | - | | | - | |
| 70 | | | | | - | | | - | |
| 80 | | | | | + | | | + | |
| 90 | | | | | + | | | + | - |
| 100 | | | | | - | | | + | |
| 110 | | | | | + | | | + | |
| 120 | | | | | + | | | + | + |
| 130 | | | | | | | | | |

| Aérea | | | | | | | | |
|----------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
| OD db | NDG | 20 | 15 | 15 | 20 | 25 | 35 | 35 |

| 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 | 25 | 35 | 27 |

Laudo Clínico OD 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)

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica :DB5D1C6933BAD431EA85FF7A92CF3420 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Ecciney Luis Cintra de Oliveira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 745222

Paciente

Nome: EOCINEY LUIS CINTRA DE OLIVEIRA

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

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 60, o que representa um processo atencional médio, 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, 10 de junho de 2025

CRP 18 / 03950

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

Autenticação Assintatura :701DA3A9701BBA4FC7123A588410098C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25061012361732 Data:10/06/2025

Paciente: EOCINEY LUIS CINTRA DE OLIVEIRA

Nasc.:29/03/1986 RG:-CPF:02628800160

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 45BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, P-R = 0,12SD3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0_0 (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

BRADICARDIA SINUSAL

DRA. JAMILA LETTE XAVIER Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=10078050245878688542867951633338





Protocolo:25061012455632 Data:10/06/2025

Paciente: EOCINEY LUIS CINTRA DE OLIVEIRA

Nasc.:29/03/1986 RG:- CPF:02628800160

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=998506700828011/241592593226489



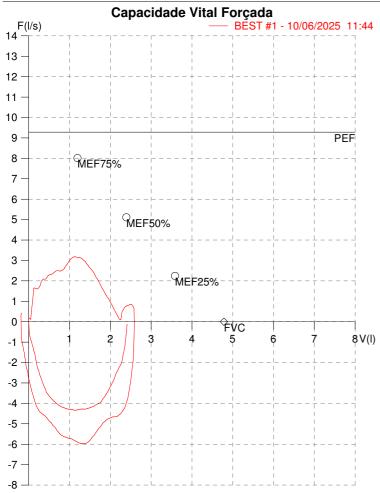
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

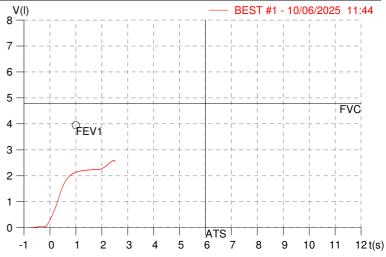
ID: 745222 Primeiro Nome£OCINEY LUIS

Sobrenome: CINTRA DE OLIVEIRA

Data: 10/06/2025







| Parâmetro | UM | Descrição | Prev. | BEST#1 | % Prev. |
|-----------|---------|-----------------------------------|-------|--------|---------|
| Best FVC | I(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada | 4.78 | 2.60 | 54.4 |
| FVC | l(btps) | Capacidade Vital Forçada | 4.78 | 2.60 | 54.4 |
| FEV1 | l(btps) | Volume Exp Forçada em 1 seg | 3.95 | 2.15 | 54.4 |
| PEF | l/sec | Pico de Fluxo expiratório | 9.28 | 3.18 | 34.3 |
| PIF | l/sec | Pico de Fluxo Inspiratório | | 5.98 | |
| FEV1/FVC% | % | FEV1 em % da FVC | 80.2 | 82.5 | 102.9 |
| FEF25-75% | l/sec | Fluxo expiratório médio forçado | 4.44 | 2.37 | 53.4 |
| MEF75% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 25% FVC | 8.01 | 2.44 | 30.5 |
| MEF50% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 50% FVC | 5.11 | 3.10 | 60.7 |
| MEF25% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 75% FVC | 2.24 | 1.18 | 52.6 |
| FET100% | sec | Tempo de Expiração forçada | | 2.4 | |
| LungAge | years | Idade Pulmonar | | 92 | |
| PEFr | l/min | Pico de Fluxo expiratório (I/min) | 556.8 | 190.8 | 34.3 |
| | | | | | |

Diagnóstico:

Anormalidade Moderadamente

Impresso 10/06/2025











| Cod.: 532812 | Paciente: Eociney Luis Cintra de Oliveira | | | Idade: 39 (A) |
|-----------------|------------------------------------------------------------|------------|---------------------|------------------|
| | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | IF'ISICAS: | Convênio: Hismet | |

GLICOSE EM JEJUM

77 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 10/06/2025 Liberado em: 10/06/2025 14:16

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

> Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498

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 CNES: 3055612









Valores de Referência



| 004 | Paciente: Eociney Luis Cintra de Oliveira | | Sexo: Masculino | Idade: 39 (A) |
|-----|----------------------------------------------|---------------|---------------------|------------------|
| | Dr (a) Pafaol Corros da Costa | ■ k'i sicas • | Convênio: Hismet | |

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 10/06/2025 Liberado em: 10/06/2025 16:19

| Hemácias em milhões/ mm³: | 4,77 | $4,30 \text{ a } 5,70/\text{mm}^3$ |
|---------------------------|------|------------------------------------|
| Hemoglobina em g/dL: | 14,6 | 13,5 a 17,5g/dL |
| Hematócrito em %: | 44,6 | 39,0 a 50,0% |
| Vol. Glob. Média em fl: | 93,5 | 80,0 a 95,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg: | 30,6 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL: | 32,7 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW: | 13,7 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| Leucograma | | | | | |
|----------------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------|--|
| Leucócitos: | 7.750 /mm³ | | $3.500 \text{ a } 10.000/\text{mm}^3$ | | |
| Neutrófilos: | 73,0% | 5.658 /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% | O/mm³ | 0 | 0 | |
| Bastões: | 0,0% | O/mm³ | 0 a 6 | 0 a 600 | |
| Segmentados: | 73,0% | 5.658 /mm³ | 50 a 70 | 2000 a 7000 | |
| Eosinofilos: | 5,5% | 426 /mm ³ | 2 a 4 | 80 a 600 | |
| Basofilos: | 0,3% | 23 /mm³ | 0 a 2 | 0 a 200 | |
| Linfócitos típicos: | 18,5% | 1.434/mm³ | 25 a 35 | 1000 a 3500 | |
| Linfócitos atípicos: | 0,0% | O/mm³ | 0 | 0 | |
| Monócitos: | 2,7% | 209 /mm³ | 2 a 10 | 400 a 1000 | |

Plaquetas

| Plaquetas: | 262.000 /mm³ | $150.000 \text{ a } 450.000/\text{mm}^3$ |
|----------------|---------------------|------------------------------------------|
| VPM: | 10,6 /fl | 6,7 a 10,0fL |
| Plaquetócrito: | 0,278% | 0,10 a 0,50% |
| PDW: | 15,3 | 15,0 a 17,9% |



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 CNES: 3055612



Protocolo:2506101314529 Data:10/06/2025

Paciente: EOCINEY LUIS CINTRA DE OLIVEIRA

Nasc::29/03/1986 RG:- CPF:02628800160

Exame: RX COLUNA LOMBAR AP/P

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





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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



| FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011 | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Nome: EOCINEY LUIS CINTRA DE OLIVEIRA | RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO | | | | | |
| Nascimento: 29/03/1986 39 a. 2 m. CPF: 026.288.001-60 | Controle: 1749566407 | | | | | |
| Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR Indicação: NÃO INFORMADO Função: NAO INFORMADO | | | | | | |
| Raio-X digital: [] Sim [X] 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 pneumoconiose? [] 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 Até 1/4 da parede lateral = 1 | | | | | |
| Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] E[] | 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 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[] | | | | | |
| Plontal of J Df J Ef J | Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3 > 1/2 mm = b > 1/2 mm = c | | | | | |
| 4A - Outras anormalidades? [] Sim (complete 4B) [] Não (finalizar leitura) | | | | | | |
| 4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário. | | | | | | |
| | 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, terça-feira, 10 de junho de 2025 16:57:44

Página 1 de 1

Dr. Handup Trop Barchan Medico CRM Seduce

Dr Henrique Trigo CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -