

TESTE OSTEOMUSCULAR - PERIÓDICO

Funcionário:	DEVANILDO RODRIGUES TAVARES (M) (21/04/82) (43 anos)	CPF:	701.403.322-00
Cargo:	PLANNER	RG:	
Empregador:	Borges E Fornari Ltda. (Bf Engenharia E Servicos - Pessoa Juridica (PJ))	CNPJ:	18.444.575/0001-69

1) Dificuldade nas atividades diárias:
() Sim (X) Não

2) Diminuição de força:
() Sim (X) Não

3) Prática atividade física:
(X) Sim () Não

4) Cabeça e pescoço:
(X) Sem Alteração () Com alteração

5) Cavidade Oral:
(X) Sem Alteração () Com alteração

6) Pele:
(X) Sem Alteração () Com alteração

7) Torax:
(X) Sem Alteração () Com alteração

8) Pulmão:
(X) Sem Alteração () Com alteração

9) Coração:
(X) Sem Alteração () Com alteração

10) Coluna:
(X) Sem Alteração () Com alteração

11) Abdômen:
(X) Sem Alteração () Com alteração

12) Membros Inferiores:
(X) Sem Alteração () Com alteração

13) Ombro:
(X) Sem Alteração () Com alteração

14) Braço:
(X) Sem Alteração () Com alteração

15) Cotovelo:
(X) Sem Alteração () Com alteração

16) Antebraço:
(X) Sem Alteração () Com alteração

17) Inflamações:
(X) Sem Alteração () Com alteração

18) Mão:
(X) Sem Alteração () Com alteração

19) Punho:
(X) Sem Alteração () Com alteração

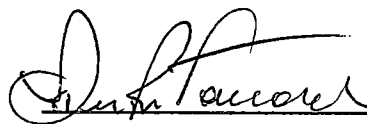
20) Apresenta dor e/ou região dolorosa:
() Cervical () Trapézio () Coluna torácica () Ombro E () Ombro D () Cotovelo D () Cotovelo E () Coluna Lombar () Punho mão D () Punho mão E () Paravertebres () Joelho D () Joelho E () Pé D () Pé E

21) OBSERVAÇÕES:

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Emitente

Assino como prova de ter declarado a verdade: 07/07/2025



DEVANILDO RODRIGUES TAVARES
CPF: 701.403.322-00



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 18444575000169 Fantasia : BF ENGENHARIA E SERVICOS
Razão Social : BORGES E FORNARI LTDA.
Endereço : AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK N.º 2299 Complemento :
Cidade / UF : LONDRINA / PR CEP : 86020005

Funcionário

Nome : Devanildo Rodrigues Tavares Setor: GERAL
CPF : 70140332200 Cargo: PLANNER
RG : 3777020 / PC/PA Nascimento: 21/04/1982

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 : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 7 de julho de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :5212A7E263490A349F9EF0C6140D4995
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>