

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 77591402000132 Fantasia: CONSTRUTORA J.L.

Razão Social: JOTA ELE CONSTRUCOES CIVIS S/A

Endereço: R CORONEL PEDRO SCHERER N.º 222 Complemento: Cidade / UF: CURITIBA / PR CEP: 80050470

Funcionário

 Nome : Francinaldo Silva Cavalcante
 Setor: OPERACIONAL

 CPF : 00660476339
 Cargo: AJUDANTE

 RG : /
 Nascimento: 01/09/1974

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 14 de julho de 2025

Resultado: NORMAL

CRM 17 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :43F06EDA4E7B05C6EB064D404C1E68CF Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:752302

CPF:006.604.763-39 CNPJ:77.591.402/0001-32 Nascimento: 01/09/1974

Motivo :Admissional Repouso:14h

Data do Exame : 14/07/2025

Paciente: Francinaldo Silva Cavalcante Razão: JOTA ELE CONSTRUCOES CIVIS S/A

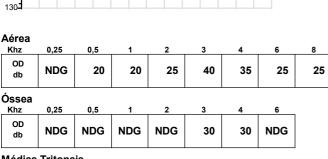
Audiometria

Idade: 50 anos Função: AJUDANTE

Setor: OPERACIONAL







Médias	Tritona	is						
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	40	35	25	33

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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 :B7AF30E7FAD94D32616FC591096E5FD4 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Orelha Esquerda 0.125 0.25 0,5 0,75 1 1,5 2 10-X>X>XXXX 30-40 50-60 70-80 90 100

0,25	0,5			3	4	0	0
NDG	20	20	25	35	30	25	25
0,25	0,5	1	2	3	4	6	1
NDG	NDG	NDG	NDG	30	30	NDG	
0,5	1	2	=	3	4	6	=
20	20	25	22	35	30	25	30
	0,25 NDG	NDG 20 0,25 0,5 NDG NDG 0,5 1	NDG 20 20 0,25 0,5 1 NDG NDG NDG 0,5 1 2	NDG 20 20 25 0,25 0,5 1 2 NDG NDG NDG NDG 0,5 1 2 =	NDG 20 20 25 35 0,25 0,5 1 2 3 NDG NDG NDG NDG 30 0,5 1 2 = 3	NDG 20 20 25 35 30 0,25 0,5 1 2 3 4 NDG NDG NDG NDG 30 30 0,5 1 2 = 3 4	NDG 20 20 25 35 30 25 0,25 0,5 1 2 3 4 6 NDG NDG NDG NDG 30 30 NDG 0,5 1 2 = 3 4 6

Laudo Clínico OE

110

120

130

Khz

0.25

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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)

Francinaldo Silva Cavalcante

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 752302

Paciente

Nome: FRANCINALDO SILVA CAVALCANTE

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

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 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, 14 de julho de 2025







Protocolo:25071413013246 Data:14/07/2025

Paciente:FRANCINALDO SILVA CAVALCANTE

CPF:00660476339 Nasc.:01/09/1974 RG:-

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 75BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) 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 = +60° (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

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=50311730741499/b/9708829/15661100





Protocolo:25071413022346 Data:14/07/2025

Paciente:FRANCINALDO SILVA CAVALCANTE

Nasc.:01/09/1974 RG:- CPF:00660476339

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=098428309348614339400611405096



HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051

14/07/2025

Impresso em

www.hi	smet.com.br				ı .	14/07/2025
Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
FRANCINALDO SILVA CAVALCANTE		752302	Masculino	50,8	75,00	175,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag	Cig/Dia
	01/09/1974		24,5	Sim	20	6
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia	
					Outros/N	ão Especificado

CAPACIDA	ADE	VITA	L FOR	ÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste	2
						12:0	8	GLI	SENTADO
		Meas.	Pred	% Pred	z score			14	
FVC	L	3,19	4,40	73	•			12-	
FEV1	L	2,98	3,51	85	•				
FEV1/FVC%	%	93,5	80,0	117				10_	
FEV1/Vcmax%	%	93,5	80,0	117	•			8-	
8								-	
7_								6- - - - - -	
6_ ② 5_								(S) 4- N) 2-	
Volume (L) 2			FEV1				FVC		DFEF75%
₫ 3-			FEVI					0	→ FVC
2_							— Pré	-2_	
0-	/					ATC		-4	
-1	0	1	' I 2	3	4 5	6 7 8 9	0 11 12	-6-	— Pré
					Te	mpo (s)			,,,,
								-8 -	
								-1 0 1 2 3	4 5 6 7 8
								Volu	ime (L)

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 93,5% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,19 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura:	Marie	77
	Medit CRM-UT	35709











000	Paciente: Francinaldo Silva Cavalcante		Idade: 50 (A)	
			Convênio: Hismet	

103 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 14/07/2025 Liberado em: 14/07/2025 15:01

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

83 mg/dL 29/02/2024

Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











Cod.: 538839	Paciente: Francinaldo Silva Cavalcante		Idade: 50 (A)
	_ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDA COUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 14/07/2025 Liberado em: 14/07/2025 17:48

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,03	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	45,1	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	89,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	30,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos:	18.000 /mm³		%	3.500 a 10.000/mm³ /mm³
Neutrófilos:	89,8%	16.164 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
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:	89,8%	16.164 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,1%	18 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,2%	36 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	7,3%	1.314 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	2,6%	468 /mm³	2 a 10	400 a 1000
Blastos:	0,0%	0 /mm³	0	0

Plaquetas

Plaquetas:	236.000/mm ³	150.000 a 450.000/mm³
VPM	10,1 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,150%	0,10 a 0,50%
PDW	16,9	15,0 a 17,9%









Protocolo:2507141313289 Data:14/07/2025

Paciente:FRANCINALDO SILVA CAVALCANTE

Nasc.:01/09/1974 RG:- CPF:00660476339

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

<u>Resultado</u>

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. OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

