



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 39904147000141 Fantasia : CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Razão Social : CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3567 Complemento : QUARTEL COWORKING
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78045000

Funcionário

Nome : Luciano Goncalves Setor: OPERACIONAL - PINTURA
CPF : 07916552965 Cargo: PINTOR
RG : / Nascimento: 10/03/1999

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

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 17 de julho de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :525C16E66437BE76E0F06C6DE2409318
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :753239

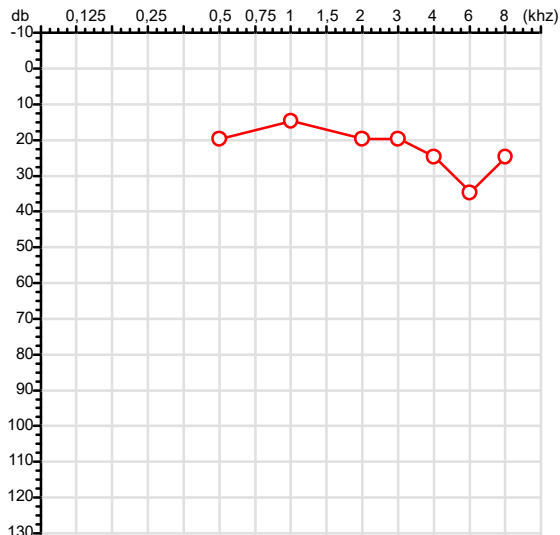
CPF :079.165.529-65
CNPJ :39.904.147/0001-41
Nascimento :10/03/1999
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 17/07/2025

Paciente :Luciano Goncalves
Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Idade : 26 anos
Setor :OPERACIONAL - PINTURA
Função :PINTOR

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

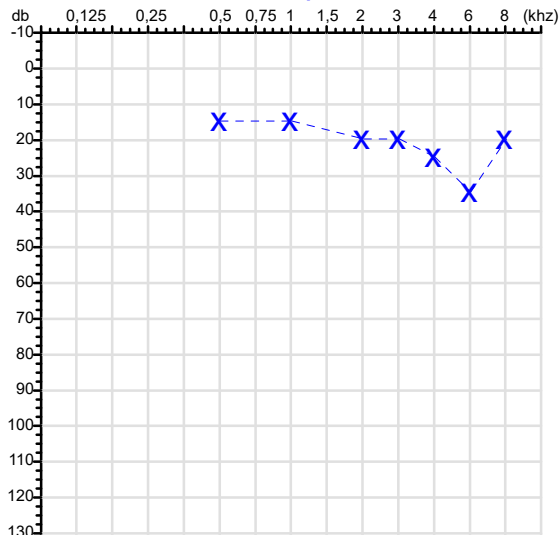
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	35	27

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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

Orelha Esquerda



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	20	20	25	35	20

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	15	15	20	17	20	25	35	27

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :A3D06C1ADF58F7CC1B4B86B3AFCDDDB89

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

Luciano Goncalves

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 753239

Paciente

Nome : LUCIANO GONCALVES

CPF : 07916552965

RG : /

Cargo : PINTOR

Nascimento : 10/03/1999

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

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, 17 de julho de 2025



Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.



Protocolo : 25071710502732

Data : 17/07/2025

Paciente : LUCIANO GONCALVES

Nasc. : 10/03/1999 RG : -

CPF : 07916552965

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 64BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (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 = 0,37S (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

RITMO SINUSAL

BLOQUEIO DIVISIONAL ÂNTERO-SUPERIOR ESQUERDO

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier
CRM-MT 6422

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=637587719288942180752829637172>



Protocolo : 25071710551532

Data : 17/07/2025

Paciente : LUCIANO GONCALVES

Nasc. : 10/03/1999 RG : -

CPF : 07916552965

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 CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

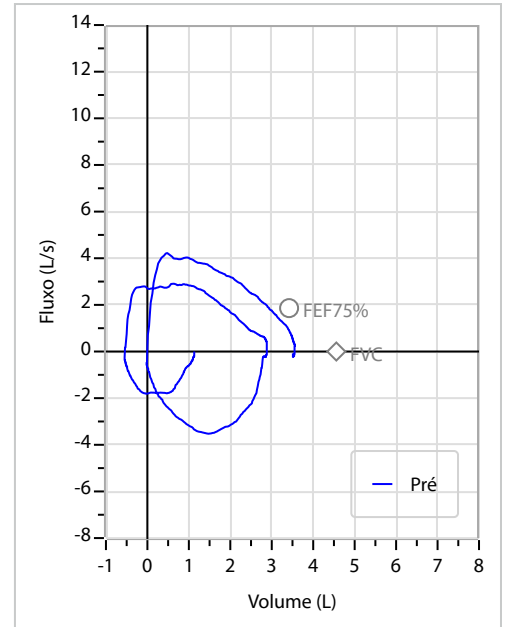
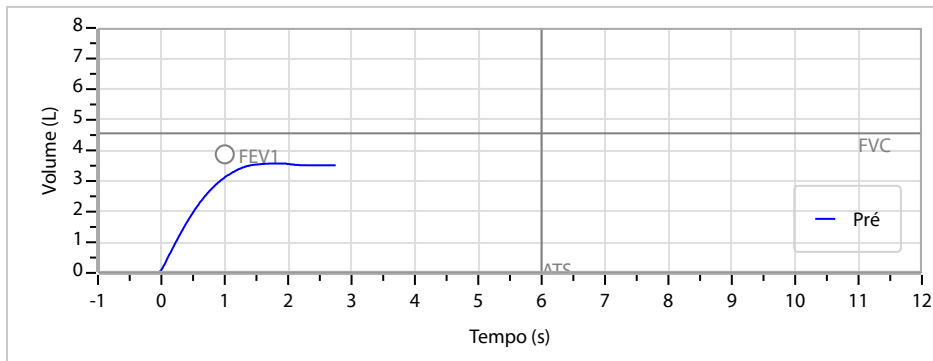
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=026008356265545790190997811519>



Nome	LUCIANO GONCALVES		ID1	753239	Sexo	Masculino	Idade	26,3	Peso (kg)	75,00	Altura (cm)	170,0
Agrupamento	--	D.O.B.	10/03/1999	--	BMI (kg/m2)	26,0	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
		10:02	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	3,59	4,56	79		
FEV1	L	3,10	3,87	80		
FEV1/FVC%	%	86,4	85,3	101		
FEV1/Vcmax%	%	86,4	85,3	101		



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 86,4% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,59 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____



Cod.: 539566	Paciente: Luciano Goncalves	Sexo: Feminino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 17/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07916552965	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

83 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/07/2025 Liberado em: 17/07/2025 13:34

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

92 mg/dL

18/06/2024



Assinado Digitalmente

Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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

Cod.: 539566	Paciente: Luciano Goncalves	Sexo: Feminino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 17/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07916552965	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/07/2025 Liberado em: 18/07/2025 18:17

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,09	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,0	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	49,5	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	97,2	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	32,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,2	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.730/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	61,0%	2.885/mm³ 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.....:	61,0%	2.885/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,0%	189/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	2,1%	99/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	26,6%	1.258/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	6,3%	298/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	147.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	12,5/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,18%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	18,7	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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
CNPJ: 08.555.542

Protocolo : 25071710102647

Data : 17/07/2025

Paciente : LUCIANO GONCALVES

Nasc. : 10/03/1999 RG : -

CPF : 07916552965

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.
ASPECTO DE SACRALIZAÇÃO DE L5 COM REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
FOI CONSIDERADO ARCOS COSTAIS HIPOPLÁSICOS EM T12.
MEGAPOFISE TRANSVERSA BILATERAL DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=145900329698791837095409497555>

