

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>540797            | Paciente:<br><b>Romulo Cardoso Ferreira dos Santos</b>     | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>32 (A)    |
| Atendido em:<br>24/07/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 03676008111 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICOSE EM JEJUM

**84 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 24/07/2025 Liberado em: 24/07/2025 11:02

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



**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  
CNPJ: 08.555.112/0001-00

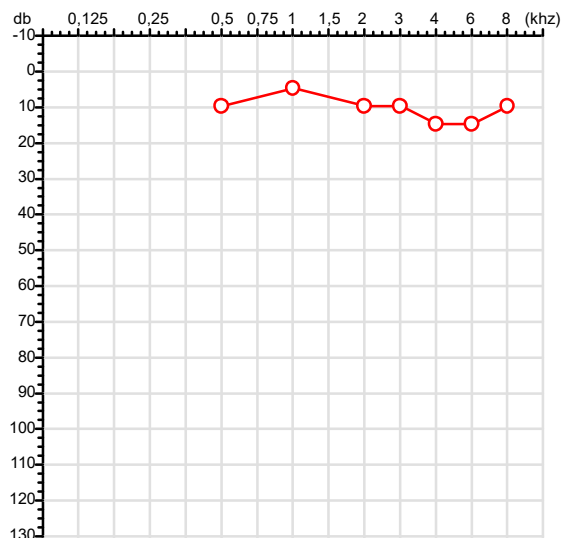
# Exame n.º :755011

CPF :036.760.081-11  
CNPJ :28.988.704/0001-33  
Nascimento :15/11/1992  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 24/07/2025

Paciente :ROMULO CARDOSO FERREIRA DOS SANTOS  
Razão :FELIPE RANGEL SOARES LTDA  
Idade : 32 anos  
Setor :GERAL  
Função :SOLDADOR

RG :21487286/SSP/MT

## Orelha Direita



## Aérea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1 | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|---|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 10  | 5 | 10 | 10 | 15 | 15 | 10 |

## 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 | 10  | 5 | 10 | 8 | 10 | 15 | 15 | 13 |

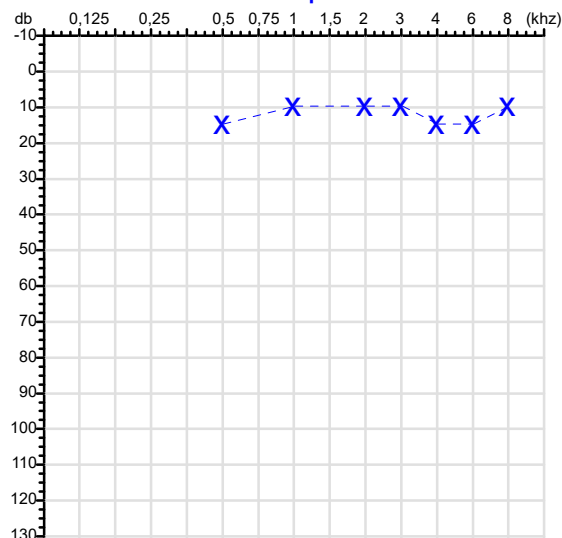
## Laudo Clínico OD

Audição normal

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)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 15  | 10 | 10 | 10 | 15 | 15 | 10 |

| 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  | 10 | 10 | 12 | 10 | 15 | 15 | 13 |

## Laudo Clínico OE

Audição normal

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 :D3FADB7642225A1542C10E03D5B0C1D9

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

*Romulo Cardoso Ferreira Dos Santos*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Protocolo : 25072409030032      Data : 24/07/2025  
Paciente : ROMULO CARDOSO FERREIRA DOS SANTOS  
Nasc. : 15/11/1992    RG : 21487286-SSP/MT      CPF : 03676008111  
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=096938512417267037367067459261>





## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 28988704000133 Fantasia : CONSTRUTORA SOARES  
Razão Social : FELIPE RANGEL SOARES LTDA  
Endereço : AVENIDA GOVERNADOR DANTE N.º SN Complemento :  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78051283

### Funcionário

Nome : Romulo Cardoso Ferreira Dos Santos Setor: GERAL  
CPF : 03676008111 Cargo: SOLDADOR  
RG : 21487286 / SSP/MT Nascimento: 15/11/1992

### 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 24 de julho de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :302C64DFAE7A5BF80C5D2A7E10170F57  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo : 25072408494032      Data : 24/07/2025  
Paciente : ROMULO CARDOSO FERREIRA DOS SANTOS  
Nasc. : 15/11/1992    RG : 21487286-SSP/MT      CPF : 03676008111  
Exame : ELETROCARDIOGRAMA    ECG

### Resultado

FC = 66BPM (VARIA 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 = 0,08S (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

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER  
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr. Jamila L. Xavier*  
81138597888212825205847

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=107077681138597888212825205847>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



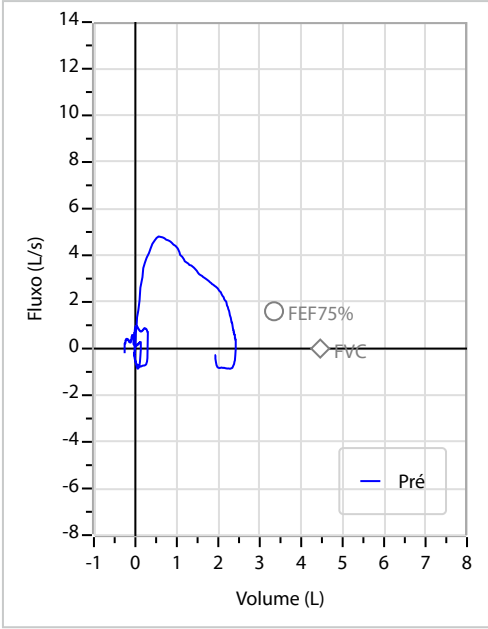
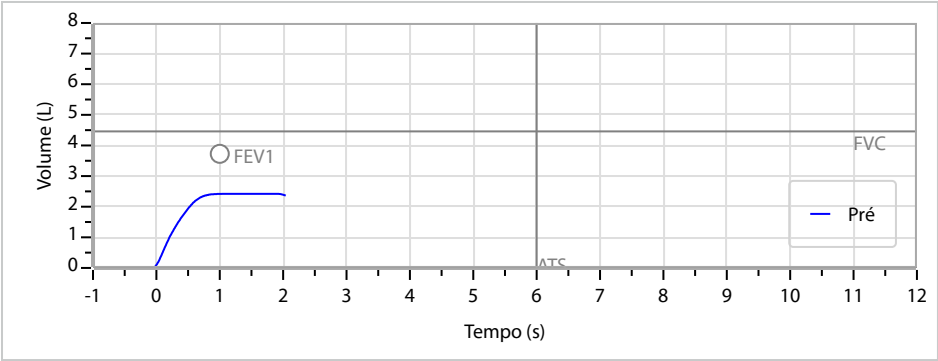
|             |                                    |        |            |        |             |           |         |      |                         |       |             |       |
|-------------|------------------------------------|--------|------------|--------|-------------|-----------|---------|------|-------------------------|-------|-------------|-------|
| Nome        | ROMULO CARDOSO FERREIRA DOS SANTOS |        | ID1        | 755011 | Sexo        | Masculino | Idade   | 32,6 | Peso (kg)               | 60,00 | Altura (cm) | 170,0 |
| Agrupamento | --                                 | D.O.B. | 15/11/1992 | --     | BMI (kg/m2) | 20,8      | Fumante | Não  | Anos de Tabag...        | --    | Cig/Dia     | --    |
| Técnico     | --                                 | Médico | --         | --     | Classe 2    | --        | Etnia   | --   | Outros/Não Especificado |       |             |       |

**Interpretação**  
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 100,3% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,44 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: \_\_\_\_\_

|                          |                               |                  |                  |
|--------------------------|-------------------------------|------------------|------------------|
| CAPACIDADE VITAL FORÇADA | Imprimir Resultado dos testes | Definir previsão | Posição do Teste |
|                          | 08:07                         | GLI              | SENTADO          |

|             | Meas. | Pred  | % Pred | z score |
|-------------|-------|-------|--------|---------|
| FVC         | L     | 2,44  | 4,46   | 55      |
| FEV1        | L     | 2,45  | 3,73   | 66      |
| FEV1/FVC%   | %     | 100,3 | 83,7   | 120     |
| FEV1/Vcmax% | %     | 100,3 | 83,7   | 120     |





**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 755011**

**Paciente**

Nome : ROMULO CARDOSO FERREIRA DOS SANTOS

CPF : 03676008111

Cargo : SOLDADOR

RG : 21487286/SSP/MT

Nascimento : 15/11/1992

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO 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, 24 de julho de 2025



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



**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**

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

**Y4RM****FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011****Nome:** ROMULO CARDOSO FERREIRA DOS SANTOS**RG:** 21487286-SSP/MT**Sexo:** MASCULINO**Nascimento:** 15/11/1992 32 a. 8 m.**CPF:** 036.760.081-11**Controle:** 1753360144**Data exame:** 24/07/2025**Empresa:** IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR**Indicação:** NÃO INFORMADO**Função:** NAO INFORMADO**Raio-X digital:** ☐ Sim ☒ Não**Leitura em negatoscópio:** ☒ Sim ☐ Não**1A - Qualidade técnica:** ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4  
Comentário:**1B - Radiografia normal:** ☒ 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**

| A) Formas e tamanhos |             | b) Zonas |     | C) Profusão |     |
|----------------------|-------------|----------|-----|-------------|-----|
| Primárias            | Secundárias | D        | E   | 0/-         | 0/0 |
| 0/1                  | 0/1         | 0/1      | 0/1 | 0/1         | 0/1 |
| 1/0                  | 1/1         | 1/2      | 1/2 | 1/2         | 1/2 |
| 2/1                  | 2/2         | 2/3      | 2/3 | 2/3         | 2/3 |
| 3/2                  | 3/3         | 3/+      | 3/+ | 3/+         | 3/+ |

**2C - Grandes opacidades**0 ☐ A ☐ B ☐ C ☐**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 (combinado perfil e frontal)                                                                                        | Largura (opcional) (mínimo de 3mm para                                                                      |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Parede em perfil | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Frontal          | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Diafragma        | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Até 1/4 da parede lateral = 1                                                                                                          | Até 1/4 da parede lateral = 1                                                                               |
| Outros locais    | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2                                                                                                        | 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 (combinado perfil e frontal)                                                                                        | Largura (opcional) (mínimo de 3mm para                                                                      |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Parede em perfil | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Frontal          | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
|                  |                                                                                  | Até 1/4 da parede lateral = 1                                                                                                          | 3 à 5 mm = a                                                                                                |
|                  |                                                                                  | 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2                                                                                                        | 5 à 10 mm = b                                                                                               |
|                  |                                                                                  | > 1/2 da parede lateral = 3                                                                                                            | > 10 mm = c                                                                                                 |

**4A - Outras anormalidades?** ☐ Sim (complete 4B) ☐ Não (finalizar leitura)**4B - Símbolos: (\*) od: Necessário um comentário.**

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| aa | at | ax | bu | ca | cg | cn | co | cp | cv | di | ef | em | es | 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, quinta-feira, 24 de julho de 2025

12:39:30

Página 1 de 1

  
Dr. Henrique Trigo  
Médico  
CRM 19422

Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -