



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 96556642000140 Fantasia : AGEPLAN
Razão Social : AGEPLAN ENGENHARIA - CONSTRUÇOES LTDA
Endereço : RUA MARQUES DE ABRANTES N.º 229 Complemento :
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 03060020

Funcionário

Nome : Leonardo Pereira Rego Barbosa Setor: OBRAS
CPF : 03024979190 Cargo: OFICIAL DE OBRAS
RG : 2440117 / SSP DF Nascimento: 08/05/1989

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 28 de julho de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :524AD2E975EA6B5C26242408F53FD49C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :755696

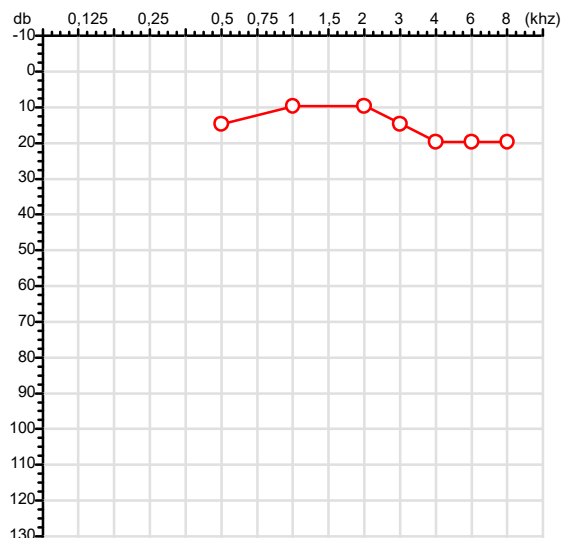
CPF :030.249.791-90
CNPJ :02.922.621/0001-58
Nascimento :08/05/1989
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 28/07/2025

Paciente :Leonardo Pereira Rego Barbosa
Razão :AGEPLAN ENGENHARIA - CONSTRUCOES LTDA
Idade : 36 anos
Setor :OBRAS
Função :OFICIAL DE OBRAS

RG :2440117/SSP DF

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	10	15	20	20	20

Ossea

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

Médias Tritonais

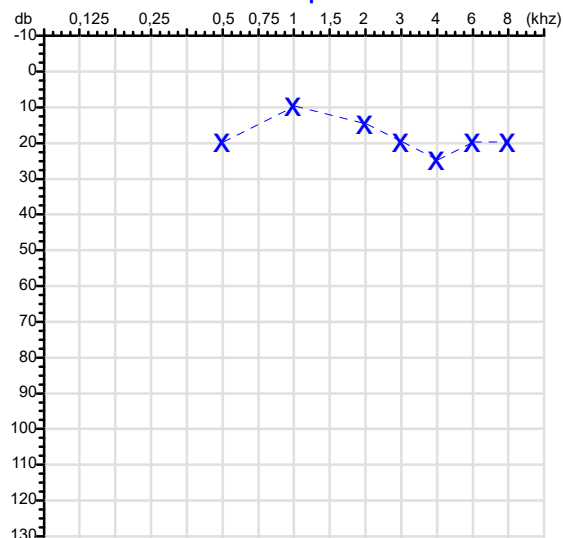
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	10	12	15	20	20	18

Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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	20	10	15	20	25	20	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	20	10	15	15	20	25	20	22

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :98DCEBF9E78C138E96DF074B77C08867

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Leonardo Pereira Rego Barbosa*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 755696

Paciente

Nome : LEONARDO PEREIRA REGO BARBOSA

CPF : 03024979190

Cargo : OFICIAL DE OBRAS

RG : 2440117/SSP DF

Nascimento : 08/05/1989

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 bom, obtendo percentil 50, 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, 28 de julho de 2025



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



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação



Protocolo : 25072811392832

Data : 28/07/2025

Paciente : LEONARDO PEREIRA REGO BARBOSA

Nasc. : 08/05/1989 RG : 2440117-SSP DF

CPF : 03024979190

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 59BPM (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.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=806190345347248082430632166213>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo : 25072811501432

Data : 28/07/2025

Paciente : LEONARDO PEREIRA REGO BARBOSA

Nasc. : 08/05/1989 RG : 2440117-SSP DF

CPF : 03024979190

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=883723705440389030617338724263>



Cod.: 541516	Paciente: Leonardo Pereira Rego Barbosa	Sexo: Masculino	Idade: 36 (A)
Atendido em: 28/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03024979190	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

72 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 28/07/2025 Liberado em: 28/07/2025 13:45

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

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.: 541516	Paciente: Leonardo Pereira Rego Barbosa	Sexo: Masculino	Idade: 36 (A)
Atendido em: 28/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03024979190	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 28/07/2025 Liberado em: 28/07/2025 16:26

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,60	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	78,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	26,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	6.440/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	46,7%	3.007/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.....:	46,7%	3.007/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,7%	303/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	1,9%	122/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	35,7%	2.299/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	11,0%	708/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	273.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,270%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,2	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

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

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**

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

XJHZ**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011****Nome:** LEONARDO PEREIRA REGO BARBOSA**RG:** 2440117-SSP DF**Sexo:** MASCULINO**Nascimento:** 08/05/1989 36 a. 2 m.**CPF:** 030.249.791-90**Controle:** 1753713144**Data exame:** 28/07/2025**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
p	s			0/1	0/1
q	t			1/0	1/1
r	u			2/1	2/2
				3/2	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 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	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 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
		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, segunda-feira, 28 de julho de 2025

12:46:55

Página 1 de 1

Dr. Henrique Trigo
Médico
CRM 19422

Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -

Nome	LEONARDO PEREIRA REGO BARBOSA		ID1	755696	Sexo	Masculino	Idade	36,2	Peso (kg)	83,00	Altura (cm)	175,0
Agrupamento	--	D.O.B.	08/05/1989	--	BMI (kg/m2)	27,1	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	8	Cig/Dia	10
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 81,2% e um valor FVC de 4,09 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

Posição do Teste

10:54

GLI

SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	4,09	4,72	87	
FEV1	L	3,32	3,89	85	
FEV1/FVC%	%	81,2	82,6	98	
FEV1/Vcmax%	%	81,2	82,6	98	

