



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 77591402000132 Fantasia : CONSTRUTORA J.L.
Razão Social : JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A
Endereço : R CORONEL PEDRO SCHERER N.º 222 Complemento :
Cidade / UF : CURITIBA / PR CEP : 80050470

Funcionário

Nome : Nivaldo da Silva Mota Junior Setor: OPERACIONAL
CPF : 08602574525 Cargo: AJUDANTE
RG : / Nascimento: 29/06/2000

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 5 de agosto de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :E44E6ECEDD410CAD2B48D3FAAFEC6D87
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :757744

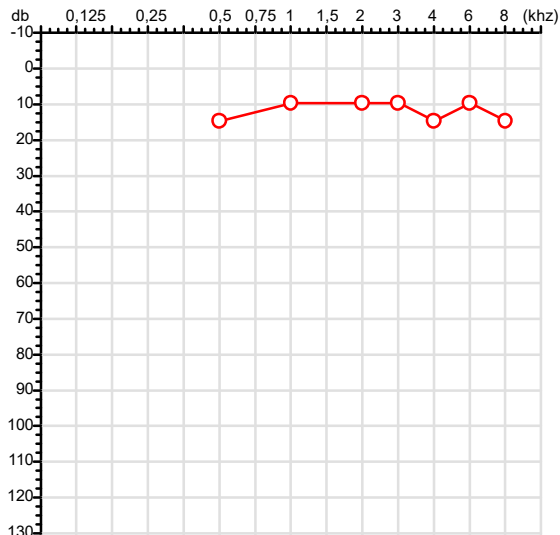
CPF :086.025.745-25
CNPJ :77.591.402/0001-32
Nascimento :29/06/2000
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 05/08/2025

Paciente :Nivaldo da Silva Mota Junior
Razão :JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A
Idade : 25 anos
Setor :OPERACIONAL
Função :AJUDANTE

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

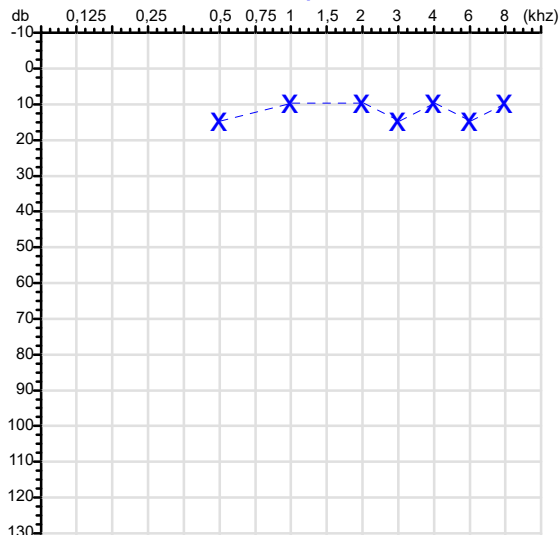
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	10	12	10	15	10	12

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)

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	15	10	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	15	10	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 :EDD793BE53ADB53D5AE15C2D0BB2BD92

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Nivaldo da Silva Mota Junior*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 757744

Paciente

Nome : NIVALDO DA SILVA MOTA JUNIOR

CPF : 08602574525

Cargo : AJUDANTE

RG : /

Nascimento : 29/06/2000

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 bom, obtendo percentil 90, o que representa um processo atencional médio superior, 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, 05 de agosto 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:25080512351446

Data:05/08/2025

Paciente:NIVALDO DA SILVA MOTA JUNIOR

Nasc.:29/06/2000 RG :-

CPF:08602574525

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 55BPM (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.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +90° (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=477975962028937950914253623259>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 25080512462846

Data : 05/08/2025

Paciente : NIVALDO DA SILVA MOTA JUNIOR

Nasc. : 29/06/2000 RG : -

CPF : 08602574525

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

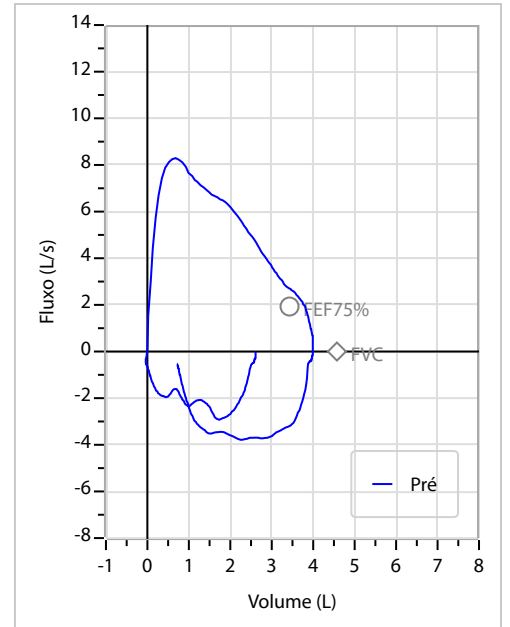
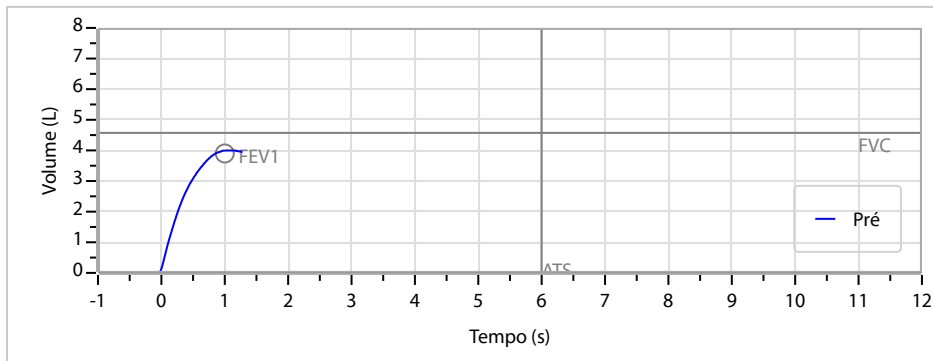
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=093412275639279736285627227110>



Nome	NIVALDO DA SILVA MOTA JUNIOR		ID1	757744	Sexo	Masculino	Idade	25,1	Peso (kg)	74,00	Altura (cm)	170,0
Agrupamento	--	D.O.B.	29/06/2000	--	BMI (kg/m2)	25,6	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	10	Cig/Dia	10
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	11:51	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	4,04	4,57	88	
FEV1	L	4,04	3,90	104	
FEV1/FVC%	%	99,9	85,6	117	
FEV1/Vcmax%	%	99,9	85,6	117	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,9% e um valor FVC de 4,04 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Cod.: 543218	Paciente: Nivaldo da Silva Mota Junior	Sexo: Masculino	Idade: 25 (A)
Atendido em: 05/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08602574525	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

71 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 05/08/2025 Liberado em: 05/08/2025 13:52

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.: 543218	Paciente: Nivaldo da Silva Mota Junior	Sexo: Masculino	Idade: 25 (A)
Atendido em: 05/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08602574525	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/08/2025 Liberado em: 05/08/2025 15:01

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,55	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	89,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	32,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,2	11,0 a 15,0%

Leucograma

			Valores de Referência
Leucócitos.....:	8.470/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	63,7%	5.395/mm³	50 a 70
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³	0 a 6
Segmentados.....:	63,7%	5.395/mm³	50 a 70
Eosinófilos.....:	0,8%	68/mm³	2 a 4
Basófilos.....:	0,5%	42/mm³	0 a 2
Linfócitos típicos.....:	26,0%	2.202/mm³	25 a 35
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0
Monócitos.....:	9,0%	762/mm³	2 a 10

Plaquetas

Plaquetas.....:	329.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,360%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,8	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: 08.655.542/0001-00

Protocolo : 25080511233047

Data : 05/08/2025

Paciente : NIVALDO DA SILVA MOTA JUNIOR

Nasc. : 29/06/2000 RG : -

CPF : 08602574525

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

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.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=624726683492082859208406897002>

