



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 : Renivaldo de Oliveira Silva Setor: OPERACIONAL
CPF : 01847631509 Cargo: MEIO OFICIAL
RG : / Nascimento: 02/06/1986

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 12 de agosto de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :96369EC2475B42380E17D83C1E64EC65
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

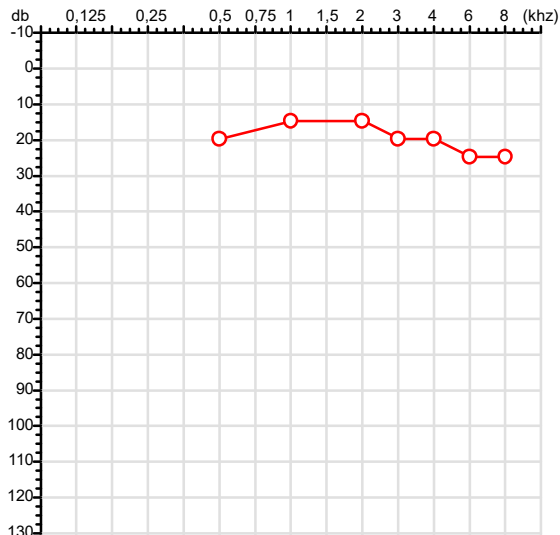
Exame n.º :759350

CPF :018.476.315-09
CNPJ :77.591.402/0001-32
Nascimento :02/06/1986
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 12/08/2025

Paciente :RENIVALDO DE OLIVEIRA SILVA
Razão :JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A
Idade : 39 anos
Setor :OPERACIONAL
Função :MEIO OFICIAL

RG :/

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	20	25	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	15	17	20	20	25	22

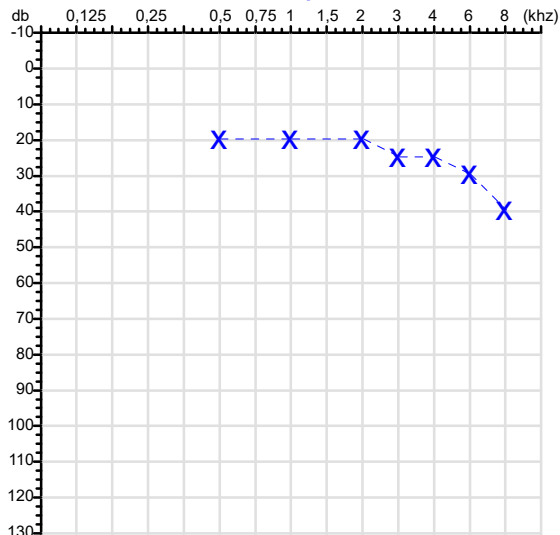
Laudo Clínico OD

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	20	20	20	25	25	30	40

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	20	20	20	25	25	30	27

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 :F2DE94320861118A55CF2F38FF00EEAB

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

Renivaldo de Oliveira Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 759350

Paciente

Nome : **RENIVALDO DE OLIVEIRA SILVA**

CPF : **01847631509**

RG : /

Cargo : **MEIO OFICIAL**

Nascimento : **02/06/1986**

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 R1, que é considerado um teste não verbal que avalia a inteligência geral 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 QI 86, o que representa um processo de raciocínio lógico médio inferior, 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, 12 de agosto de 2025



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



Protocolo:25081212305646

Data:12/08/2025

Paciente:RENIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

Nasc.:02/06/1986 RG :-

CPF:01847631509

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

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

P-R = 0,12S (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 = 0,37S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +10° (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
Assinatura

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=001808584983726650672184083591>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 25081212424246

Data : 12/08/2025

Paciente : RENIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

Nasc. : 02/06/1986 RG : -

CPF : 01847631509

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

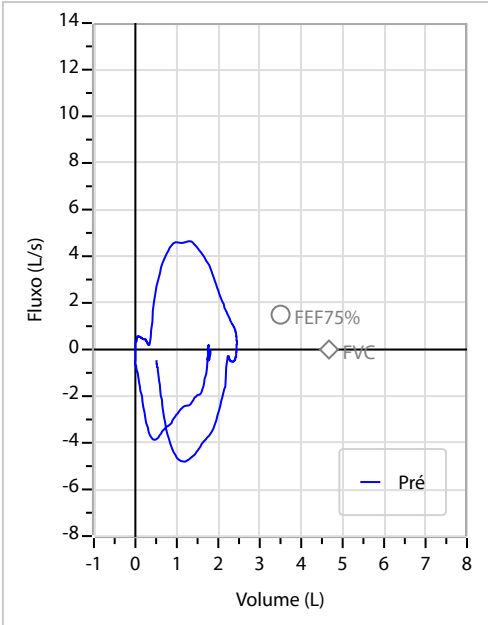
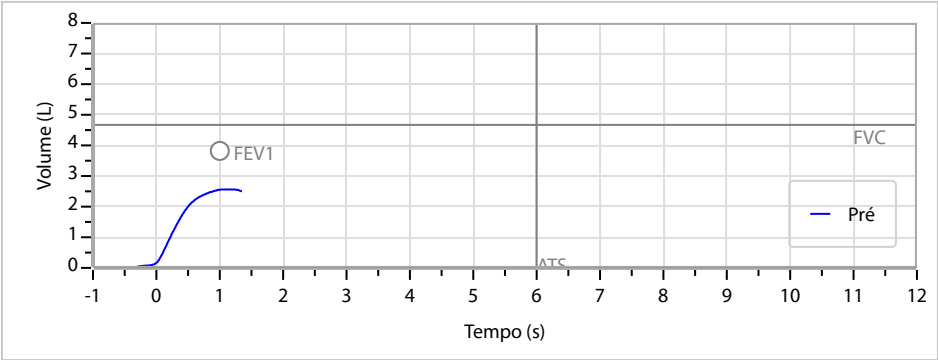
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=002804674801395864363410959200>



Nome	RENIVALDO DE OLIVEIRA SILVA		ID1	759350	Sexo	Masculino	Idade	39,1	Peso (kg)	75,00	Altura (cm)	175,0
Agrupamento	--	D.O.B.	02/06/1986	--	BMI (kg/m2)	24,5	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
	11:48	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	2,58	4,67	55		
FEV1	L	2,56	3,82	67		
FEV1/FVC%	%	99,5	82,0	121		
FEV1/Vcmax%	%	99,5	82,0	121		



Interpretação
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,5% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,58 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 544462	Paciente: Renivaldo de Oliveira Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 12/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01847631509	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

86 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 12/08/2025 Liberado em: 12/08/2025 14:25

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.: 544462	Paciente: Renivaldo de Oliveira Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 12/08/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01847631509	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/08/2025 Liberado em: 12/08/2025 15:26

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,80	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	90,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,2	11,0 a 15,0%

Leucograma

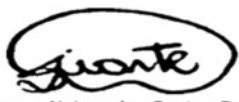
Leucócitos.....:	9.590/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	67,3%	6.454/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³ 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	67,3%	6.454/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,9%	86/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	77/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	21,8%	2.091/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	9,2%	882/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	314.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,4/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,330%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,4	15,0 a 17,9%



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
CNPJ: 08.555.542

Protocolo : 25081212143947

Data : 12/08/2025

Paciente : RENIVALDO DE OLIVEIRA SILVA

Nasc. : 02/06/1986 RG : -

CPF : 01847631509

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.
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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=024203170573498217613776202296>

