

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 77591402000132 Fantasia: CONSTRUTORA J.L.

Razão Social: JOTA ELE CONSTRUCOES CIVIS S/A

Endereço: R CORONEL PEDRO SCHERER N.º 222 Complemento:
Cidade / UF: CURITIBA / PR CEP: 80050470

Funcionário

 Nome : Francisco Antonio da Silva
 Setor: OPERACIONAL

 CPF : 86101668304
 Cargo: ARMADOR

 RG : /
 Nascimento: 11/10/1980

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 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

Cuiabá 19 de agosto de 2025

Resultado: NORMAL

Medico CRM-UT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :6419AECA3B83DBEDAAFBBF6F13A39D31 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





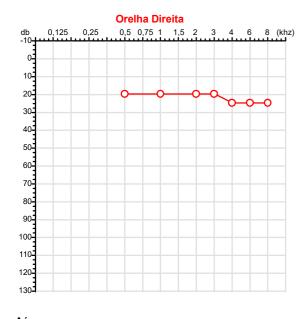
Exame n.º:760913

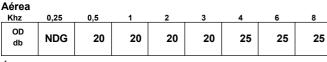
CPF:861.016.683-04 CNPJ:77.591.402/0001-32 Nascimento: 11/10/1980 Motivo :Admissional

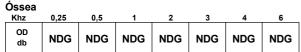
Paciente: FRANCISCO ANTONIO DA SILVA Razão: JOTA ELE CONSTRUCOES CIVIS S/A

Idade: 44 anos Setor: OPERACIONAL Função: ARMADOR

Repouso:14h Data do Exame : 19/08/2025







ı	Médias Tritonais								
	Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
	OD db	20	20	20	20	20	25	25	23

Laudo Clínico OD Audicão normal

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

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica: DC8A3B4939489D3EFE971CB17C475D45 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

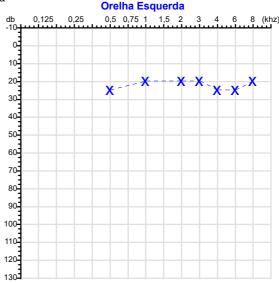
CRFa/5-5297-8

Francisco Antonio da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AS-60 - AUDITEC Ultima Aferição:12/08/2025

Audiometria



RG:/

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	20	20	20	25	25	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	25	20	20	22	20	25	25	23

Laudo Clínico OE

Audicão normal

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



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 760913

Paciente

Nome: FRANCISCO ANTONIO DA SILVA

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO 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, 19 de agosto de 2025







Protocolo:25081910443848 Data:19/08/2025

Paciente:FRANCISCO ANTONIO DA SILVA

CPF:86101668304 Nasc::11/10/1980 RG:-

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 65BPM (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 = 0,08 S (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 = +30° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=7456911858604423694244147229519



Protocolo:25081911014346 Data:19/08/2025

Paciente:FRANCISCO ANTONIO DA SILVA

Nasc.:11/10/1980 RG:- CPF:86101668304

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 RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=695858949578158989088340980860



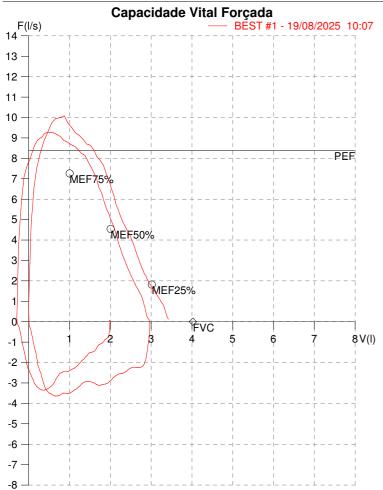
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

ID: 760913

Primeiro NomeFRANCISCO ANTONIO D

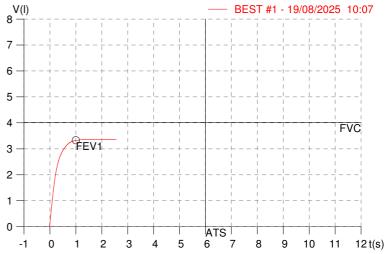
Sobrenome:

Data: 19/08/2025



Data de nascimento:11/10/1980 Sexo : Macho

Peso (kg): 74.0 **Altura (cm):** 165.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.02	3.45	85.8
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.02	3.45	85.8
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.33	3.40	102.1
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.39	10.09	120.3
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.3	98.5	124.3
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.01	6.74	168.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.26	10.09	138.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.54	7.93	174.7
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.82	3.68	201.6
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.3	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	503.	3 605.5	120.3

Diagnóstico:

Espirometria normal Impresso 19/08/2025









004	Paciente: Francisco Antonio da Silva		Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	F181C88*	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

94 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 19/08/2025 Liberado em: 19/08/2025 15:13

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



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 CNES: 3055612





PDW..... 14,4





cod.:	Paciente:	Sexo:	Idade:	
545670	Francisco Antonio da Silva	Masculino	44 (A)	
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	k'	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Mat	erial: PLASMA EDTA	Coletado em: 19/08/2025	5 Liberado em	n: 19/08/2025 16:10
Eritrograma			Valores	de Referência
Hemácias em milhões/ mm	1 ³ 5	5,43	4,30	0 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL		.4,9	13,	5 a 17 , 5g/dL
Hematócrito em %	4	13,7	39,0	0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.	8	30,5	80,0	0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.	2	27,4	26,0	o a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/d	L 3	34,1	31,0	0 a 36,0g/dL
RDW		.1,8	11,0	o a 15,0%
Leucograma				
Leucócitos:	5.020/mm	n³	3.500 8	a 10.000/mm³
Neutrófilos:	61,3%	3.077/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	O /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	O /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	61,3%	3.077/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,8%	90 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,4%	20 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	30,5%	1.531/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	6,0%	301 /mm³	2 a 10	400 a 1000
Plaquetas				
Plaquetas		51.000 /mm³	150.000	a 450.000/mm ³
VPM	1	.1,3/fl	6,7	a 10,0fL
Plaquetócrito	C),170%	0,10	o a 0,50%

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963

15,0 a 17,9%

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 CNES: 3055612



Protocolo:2508191107479 Data:19/08/2025

Paciente: CLEMILTON BENICIO DOMINGOS

Nasc.:06/04/1979 RG:- CPF:30811601897

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

