

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 39904147000141 Fantasia: CONSORCIO JOTA ELE / MBM

Razão Social: CONSORCIO JOTA ELE / MBM

Endereço: AV SAO SEBASTIAO N.º 3567 Complemento: QUARTEL COWORKING

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78045000

Funcionário

Nome: Adonilde Neto da Silva Setor: OPERACIONAL - ALVENARIA

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 17 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

CRM41T 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :9B8A51EFC2B100744A454D4BFCE516AC Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:767385

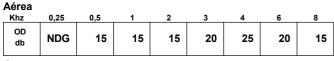
CPF:702.287.861-77 Paciente : ADONILDE NETO DA SILVA CNPJ:39.904.147/0001-41 Razão: CONSORCIO JOTA ELE / MBM Nascimento: 20/12/1993

Idade: 31 anos Motivo :Mudança de Riscos Ocupaciotats :OPERACIONAL - ALVENARIA

Repouso:14h Função:PEDREIRO

Data do Exame : 17/09/2025





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	15	15	15	20	25	20	22

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:59A726C7D0FDBF5A7444087A642E4F9C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

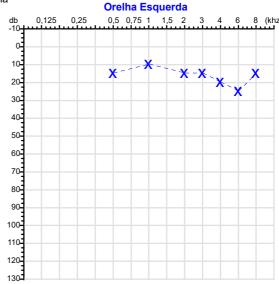
CRFa/5-5297-8

Adonilde Neto da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2025

Audiometria



RG:/

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

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	15	13	15	20	25	20

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 767385

Paciente

Nome: ADONILDE NETO DA SILVA

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento de mudança de riscos ocupacionais 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 20, o que representa um processo atencional 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, 17 de setembro de 2025







Protocolo:25091710352546 Data:17/09/2025

Paciente: ADONILDE NETO DA SILVA

Nasc::20/12/1993 RG:- CPF:70228786177

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

<u>Resultado</u>

FC = 56BPM (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 = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

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

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=84127228828251784997258856644965





Protocolo:25091710434346 Data:17/09/2025

Paciente: ADONILDE NETO DA SILVA

Nasc.:20/12/1993 RG:- CPF:70228786177

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=932001542116572645614127069183

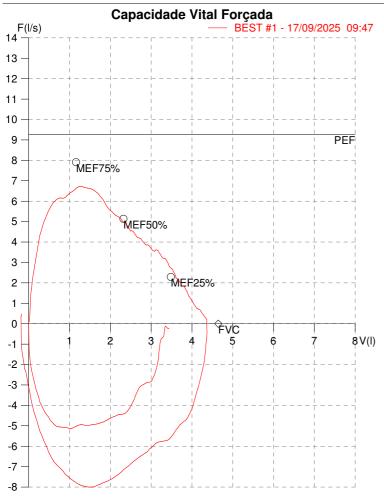


HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

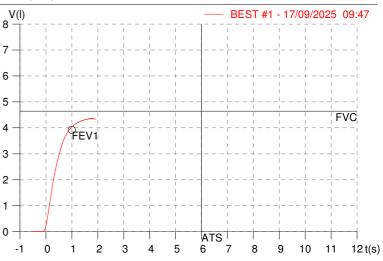
ID: 767385

Primeiro Nome: ADONILDE NETO

Sobrenome: SILVA Data: 17/09/2025 Data de nascimento 20/12/1993 Sexo: Macho Peso (kg): 72.0 Altura (cm): 170.0



Dogovicão



Parametro	UM	Descrição	Prev.	BES1#1	% Prev
Best FVC	I(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.65	4.38	94.3
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.65	4.38	94.3
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.92	4.04	103.0
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.26	6.72	72.7
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		8.00	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.6	92.2	113.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.67	4.92	105.5
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.91	6.51	82.3
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.13	5.24	102.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.29	3.20	139.9
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.7	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	555.3	3 403.4	72.7

Diagnóstico:

Espirometria normal

Impresso 17/09/2025









 Paciente: Adonilde Neto da Silva		Idade: 31 (A)
 	Convênio: Hismet	

73 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 13:35

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

76 mg/dL 20/01/2025

Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









00u	Paciente: Adonilde Neto da Silva		Idade: 31 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 13:32

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,28	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	14,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	44,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	84,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	27,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leacograma				
Leucócitos:	8.230 /mm³		3	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	73,1 %	6.016 /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:	73,1 %	6.016 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,8%	148 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,7%	58 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	17,4%	1.432 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	7,0%	576 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	251.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	10,6 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,270%	0,10 a 0,50%
PDW:	11,5	15,0 a 17,9%



Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498

Assinado Digitalmente



Protocolo:2509171101479 Data:17/09/2025

Paciente: ADONILDE NETO DA SILVA

Nasc.:20/12/1993 RG:- CPF:70228786177

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

