



## 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 : Weriston Ferreira de Melo Setor: OPERACIONAL  
CPF : 69687390115 Cargo: CALDEIREIRO  
RG : / Nascimento: 02/11/1980

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

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 19 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

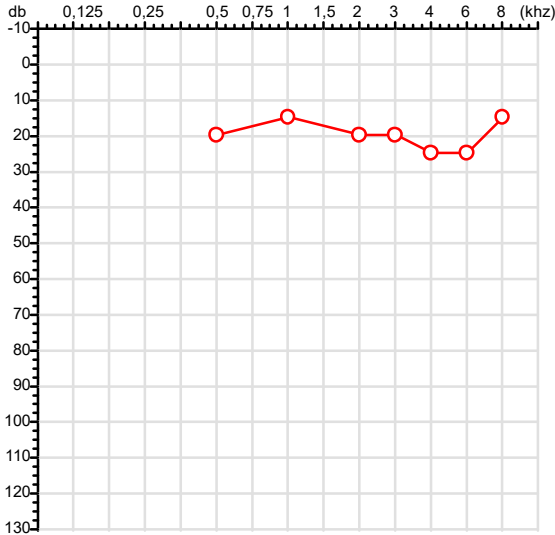
Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura : E960565F79F42F5DB47363341F884309  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

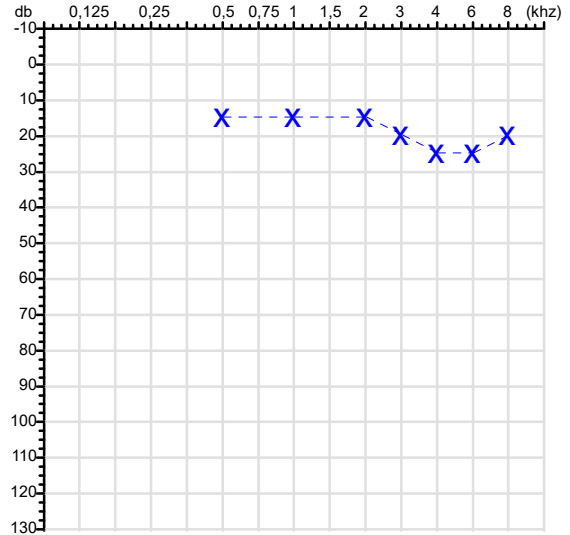
CPF :696.873.901-15	Paciente :Weriston Ferreira de Melo	RG :/
CNPJ :77.591.402/0001-32	Razão :JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A	
Nascimento :02/11/1980	Idade : 44 anos	
Motivo :Admissional	Setor :OPERACIONAL	
Repouso :14h	Função :CALDEIREIRO	
Data do Exame : 19/09/2025		

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

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

**Ossea**

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

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

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	25	23

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	15	15	20	25	25	23

**Laudo Clínico OD**

Audição normal

**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)

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 :02AFA86C79C512B1302F81F50B482ED5  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Weriston Ferreira de Melo*

**\*\* Assinado por biometria \*\***

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 768020**

**Paciente**

Nome : WERISTON FERREIRA DE MELO

CPF : 69687390115

RG : /

Cargo : CALDEIREIRO

Nascimento : 02/11/1980

**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 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 setembro de 2025



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



Protocolo:25091911002932

Data:19/09/2025

Paciente:WERISTON FERREIRA DE MELO

Nasc.:02/11/1980 RG :-

CPF:69687390115

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.ª Jamila L. Xavier*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=890645464728319668354800932793>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:25091911143932

Data:19/09/2025

Paciente:WERISTON FERREIRA DE MELO

Nasc.:02/11/1980 RG :-

CPF:69687390115

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

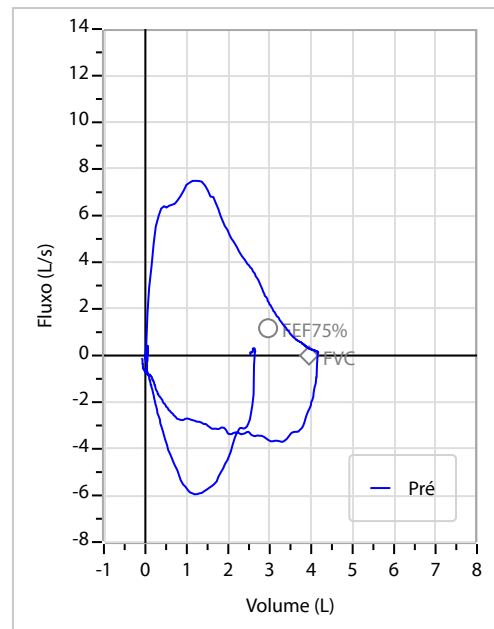
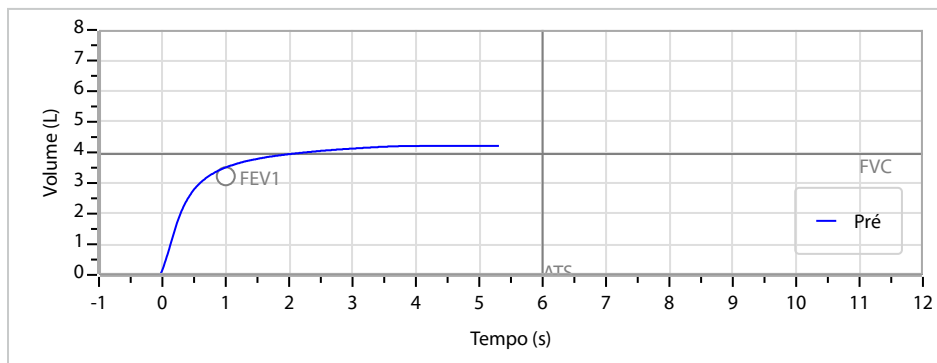
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=041616884657831918594457531579>



Nome	WERISTON FERREIRA DE MELO		ID1	768020	Sexo	Masculino	Idade	44,8	Peso (kg)	72,00	Altura (cm)	165,0
Agrupamento	--	D.O.B.	02/11/1980	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	26,4	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	10:20	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 4,24	3,95	108	
FEV1	L 3,52	3,22	109	
FEV1/FVC%	% 83,0	81,7	102	
FEV1/Vcmax%	% 83,0	81,7	102	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 83,0% e um valor FVC de 4,24 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Dr. João Batista de Almeida**  
 Médico  
 CRM-MT 15709

Cod.: 550549	Paciente: <b>Weriston Ferreira de Melo</b>	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 19/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 69687390115	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**80 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 19/09/2025 Liberado em: 19/09/2025 14:37

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.: 550549	Paciente: <b>Weriston Ferreira de Melo</b>	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 19/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 69687390115	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 19/09/2025 Liberado em: 19/09/2025 13:37

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,86</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,5</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>43,3</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>89,1</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,8</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>33,5</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,4</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>4.100/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>57,2%</b>	<b>2.345/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>57,2%</b>	<b>2.345/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>0,7%</b>	<b>29/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,2%</b>	<b>49/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>30,2%</b>	<b>1.238/mm<sup>3</sup></b>	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Monócitos.....:	<b>10,7%</b>	<b>439/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>277.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,3/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,280%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>12,2</b>	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



Protocolo:2509191143569

Data:19/09/2025

Paciente:WERISTON FERREIRA DE MELO

Nasc.:02/11/1980 RG :-

CPF:69687390115

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
REDUÇÃO LEVE DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=243401476652194294801316355407>

