



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 50191236000120 Fantasia : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA
Razão Social : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA
Endereço : AV V-2 (LOT PRQ N ESPERANCA I) N.º SN Complemento : QUADRA79 LOTE 5A E 6
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098563

Funcionário

Nome : Agnes Rodrigues Pereira Setor: CONCRETAGEM
CPF : 09553651127 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO
RG : / Nascimento: 02/02/2006

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 30 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

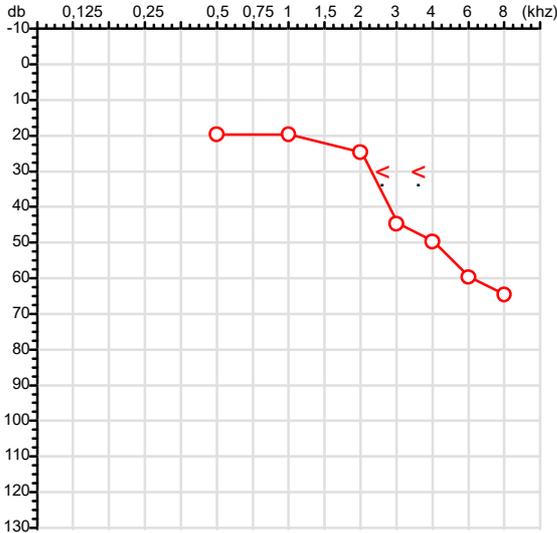
Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura : EE9D47CD941A105CD5991C2F6F8DD785
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :095.536.511-27	Paciente :Agnes Rodrigues Pereira	RG :/
CNPJ :50.191.236/0001-20	Razão :PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA	
Nascimento :02/02/2006	Idade : 19 anos	
Motivo :Admissional	Setor :CONCRETAGEM	
Reposuo :14h	Função :AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO	
Data do Exame : 30/09/2025		

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	25	45	50	60	65

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	30	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	45	50	60	52

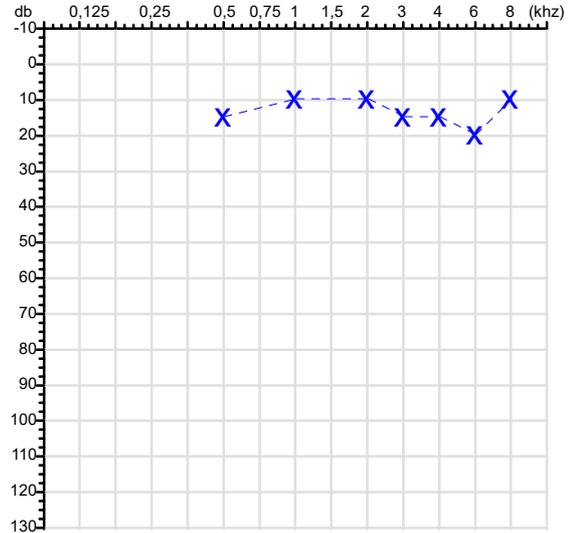
Laudo Clínico OD

Alteração auditiva mista com configuração descendente acentuada

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	15	10	10	15	15	20	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	15	20	17

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 :7FB985CE29C88A5FAFF77FCD3D61B626
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Agnes Rodrigues Pereira

** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 769956**

Paciente

Nome : AGNES RODRIGUES PEREIRA

CPF : 09553651127

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO

Nascimento : 02/02/2006

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 30, o que representa um processo atencional médio, 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, 30 de setembro de 2025



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



Protocolo:25093010475132

Data:30/09/2025

Paciente:AGNES RODRIGUES PEREIRA

Nasc.:02/02/2006 RG :-

CPF:09553651127

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 58BPM (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 = +60° (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=104449088093733306624413830032>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:25100210295348

Data:02/10/2025

Paciente:AGNES RODRIGUES PEREIRA

Nasc.:02/02/2006 RG :-

CPF:09553651127

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=302277482356884818275383301441>

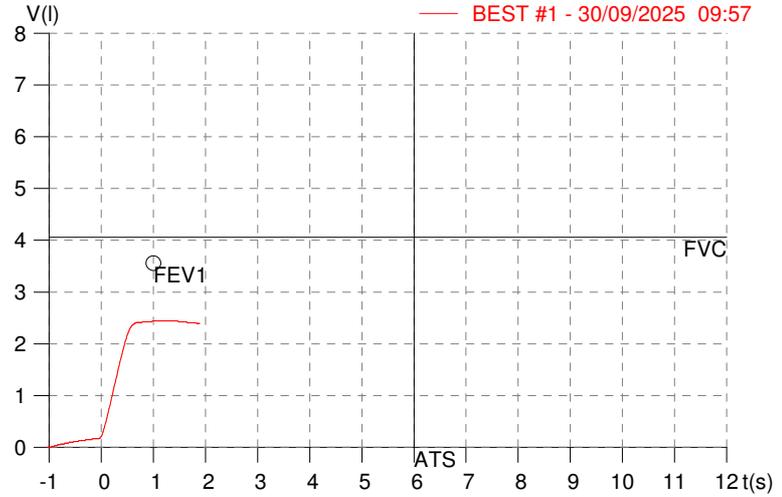
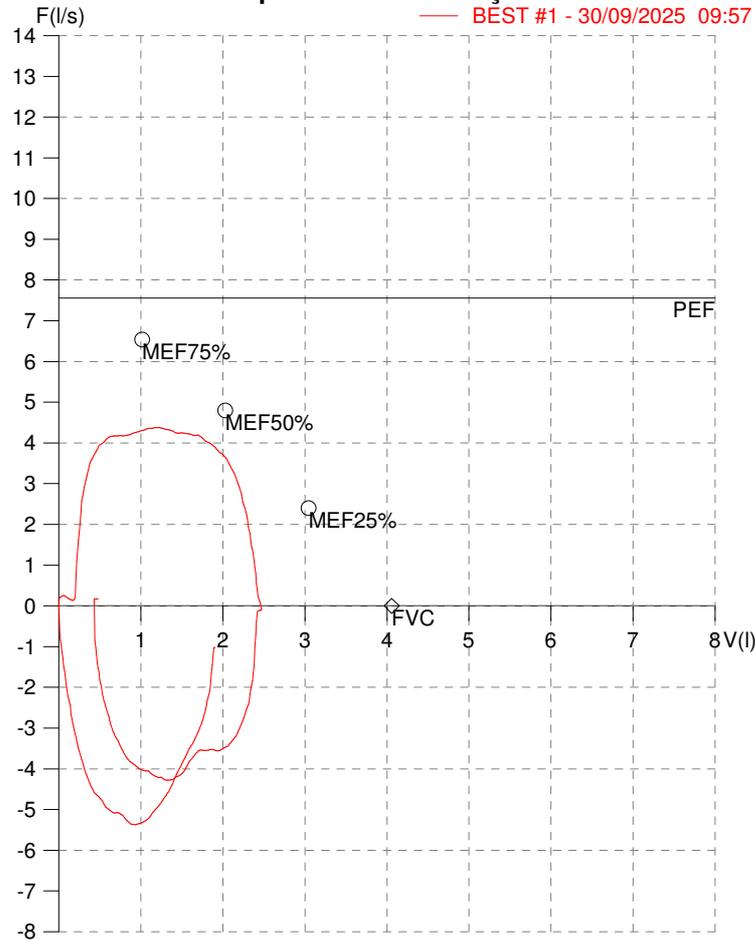


HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 769956
Primeiro Nome: AGNES RODRIGUES
Sobrenome:
Data: 30/09/2025

Data de nascimento: 02/02/2006
Sexo : Fêmea
Peso (kg): 74.0
Altura (cm): 168.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.06	2.46	60.7
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.06	2.46	60.7
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.56	2.46	69.1
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.56	4.38	57.9
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.28	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	85.5	100.0	117.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.37	4.24	97.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.53	4.16	63.6
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.80	4.38	91.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.40	3.99	166.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.0	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	453.6	262.7	57.9

Diagnóstico:

Anormalidade moderado

Impresso 30/09/2025

Cod.: 552079	Paciente: Agnes Rodrigues Pereira	Sexo: Feminino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 30/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 09553651127	Convênio: Hismet

GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT

42 U/L

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 30/09/2025 Liberado em: 30/09/2025 17:08

Valores de Referência:

Homens : 11-50 U/L

Mulheres: 7-32 U/L



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

Cod.: 552079	Paciente: Agnes Rodrigues Pereira	Sexo: Feminino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 30/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 09553651127	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

81 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/09/2025 Liberado em: 30/09/2025 17:08

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL



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

Cod.: 552079	Paciente: Agnes Rodrigues Pereira	Sexo: Feminino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 30/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 09553651127	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/09/2025 Liberado em: 30/09/2025 15:56

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,71	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	12,8	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	37,8	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	80,3	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	27,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.340/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	56,9%	3.038/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.....:	56,9%	3.038/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,3%	69/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,3%	69/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	34,1%	1.821/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	6,4%	342/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	258.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,3/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,29%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,7	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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:2509301112099

Data:30/09/2025

Paciente:AGNES RODRIGUES PEREIRA

Nasc.:02/02/2006 RG :-

CPF:09553651127

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.
FALHA DE FUSÃO DOS ELEMENTOS POSTERIORES DE S1.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=074908069588235800337710613462>





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

Q4LJ



FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: AGNES RODRIGUES PEREIRA RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 02/02/2006 CPF: 09553651127 Controle: NÃO INFORMADO Data 30/09/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR Indicação: - Função:

Raio-X digital: Sim Não Leitura em negatoscópio: Sim Não

1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4
Comentário: null 1B - Radiografia normal: Sim (finalizar a leitura) Não (passe para a seção 2)

2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? Sim (complete 2B e 2C) Não (passe para a seção 3)

2B - Pequenas opacidades

2C - Grandes opacidades

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão	
Primárias	Secundárias	D	E	0/- []	0/0 []
0 []	1 []	0 []	1 []	0/1 []	1/1 []
1 []	2 []	1 []	2 []	1/2 []	2/2 []
2 []	3 []	2 []	3 []	2/3 []	3/3 []
3 []	4 []	3 []	4 []	3/+ []	4/+ []

0 [] A [] B [] C []

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? Sim (complete 3B, 3C e 3D) Não (passe para a seção 4)

3B - Placas Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
Diafragma	0 [] D [] E []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [] D [] E []	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []

3D - Espessamento pleural Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? Sim (complete 4B) Não (finalizar leitura)

4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, terça-feira, 30 de setembro
de 2025
12:55:49

Dr Ronaldo Zupo

13252



TESTE DE ROMBERG N° 769956

CNPJ : 50191236000120 Fantasia : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA
Razão Social : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA
Endereço : AV V-2 (LOT PRQ N ESPERANCA I) N.º SN Complemento : QUADRA79 LOTE 5A E 6
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098563

Funcionário

Nome : Agnes Rodrigues Pereira Setor: CONCRETAGEM
CPF : 09553651127 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE
CONCRETO
RG : / Nascimento: 02/02/2006

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

Romberg Negativo.

Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 30 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

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