



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 21215242000172 Fantasia : CONSTRUART CONSTRUÇOES
Razão Social : ELIZEU GOMES PEREIRA
Endereço : AVENIDA ARCHIMEDES PEREIRA N.º 1735 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78061350

Funcionário

Nome : Givanildo da Silva Junior Setor: OPERACIONAL (TRABALHO EM ALTURA)
CPF : 13900690448 Cargo: PEDREIRO
RG : / Nascimento: 21/09/1999

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 1 de outubro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :44A7113E54579805FBFAB158A8ECF084
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :770284

CPF :139.006.904-48
CNPJ :21.215.242/0001-72
Nascimento :21/09/1999
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 01/10/2025

Paciente :Givanildo da Silva Junior
Razão :ELIZEU GOMES PEREIRA
Idade : 26 anos
Setor :OPERACIONAL (TRABALHO EM ALTURA)
Função :PEDREIRO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

Médias Tritonais

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	15	17	20	25	25	23

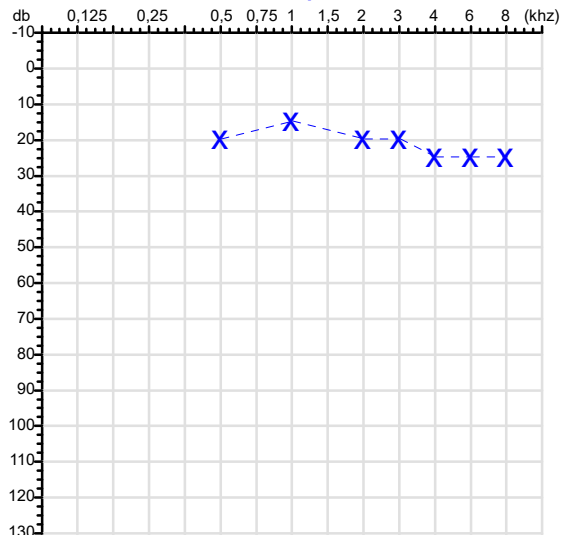
Laudo Clínico OD

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	15	20	20	25	25	25

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	15	20	18	20	25	25	23

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 :34A72CEB198D4B048D1CCF1D635A16BC

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

Givanildo da Silva Junior

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 770284

Paciente

Nome : GIVANILDO DA SILVA JUNIOR

CPF : 13900690448

RG : /

Cargo : PEDREIRO

Nascimento : 21/09/1999

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, 01 de outubro de 2025


Juliany Karoline S. Faccenda
Psicóloga
CRP 18/03950

Protocolo:25100110105546

Data:01/10/2025

Paciente:GIVANILDO DA SILVA JUNIOR

Nasc.:21/09/1999 RG :-

CPF:13900690448

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 69BPM (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 = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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
21/09/1999 - Cuiabá - Mato Grosso

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=457890502192683117754199739924>



Protocolo : 25100110242346

Data : 01/10/2025

Paciente : GIVANILDO DA SILVA JUNIOR

Nasc. : 21/09/1999 RG : -

CPF : 13900690448

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

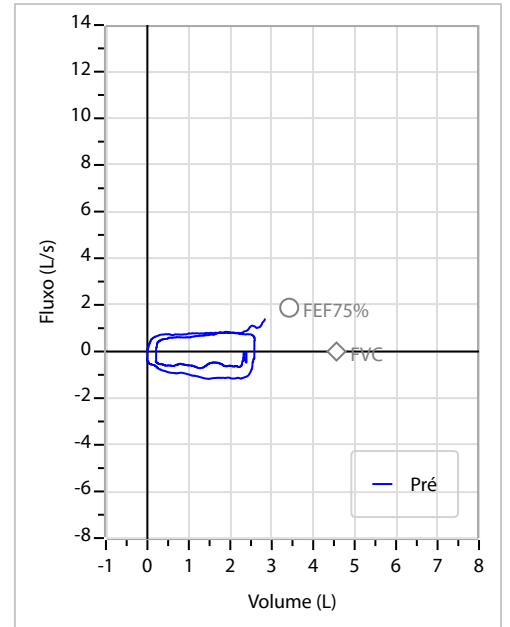
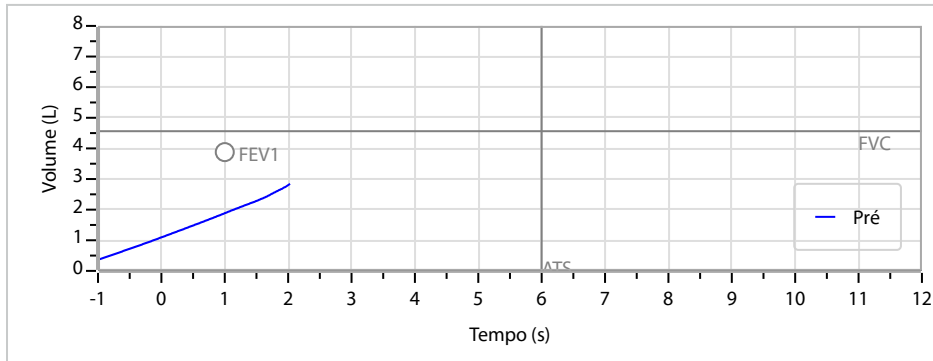
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=172187510769303454403092089710>



Nome	GIVANILDO DA SILVA JUNIOR		ID1	770284	Sexo	Masculino	Idade	26,0	Peso (kg)	85,00	Altura (cm)	170,0
Agrupamento	--	D.O.B.	21/09/1999	--	BMI (kg/m2)	29,4	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
		09:28	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	2,86	4,56	63		
FEV1	L	1,88	3,88	48		
FEV1/FVC%	%	65,7	85,4	77		
FEV1/Vcmax%	%	65,7	85,4	77		



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 65,7% e um valor FVC de 2,86 L que estão abaixo do LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 552271	Paciente: Givanildo da Silva Junior	Sexo: Masculino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 01/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 13900690448	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

76 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 01/10/2025 Liberado em: 02/10/2025 10:06

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.: 552271	Paciente: Givanildo da Silva Junior	Sexo: Masculino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 01/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 13900690448	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/10/2025 Liberado em: 01/10/2025 17:31

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,57	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	78,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	26,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.240/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	43,6%	3.157/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.....:	43,6%	3.157/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	22,7%	1.643/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,1%	80/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	25,1%	1.817/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	7,5%	543/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	203.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	12,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,250%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	16,7	15,0 a 17,9%

EOSINIFILIA CONFIRMADA.



Assinado Digitalmente


Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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 : 25100110363547

Data : 01/10/2025

Paciente : GIVANILDO DA SILVA JUNIOR

Nasc. : 21/09/1999 RG : -

CPF : 13900690448

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=306731811942345560200644733494>

