

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>552322            | Paciente:<br><b>Pablo Roberto Ribeiro</b>                  | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>48 (A)    |
| Atendido em:<br>01/10/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 66779430110 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/10/2025 Liberado em: 01/10/2025 17:29

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                             |             |                             |
|---------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>5,29</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>15,3</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>45,1</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>85,3</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>28,9</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>33,9</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....:                                   | <b>12,3</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                           |                             |                                                 |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:          | <b>6.390/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:         | <b>60,0%</b>                | <b>3.834/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>60,0%</b>                | <b>3.834/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:         | <b>1,7%</b>                 | <b>109/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....:           | <b>1,1%</b>                 | <b>70/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos.....:  | <b>28,6%</b>                | <b>1.828/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>8,6%</b>                 | <b>550/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>211.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>11,5/fl</b>                | 6,7 a 10,0fl                      |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,240%</b>                 | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>14,7</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |



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

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>552322            | Paciente:<br><b>Pablo Roberto Ribeiro</b>                  | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>48 (A)    |
| Atendido em:<br>01/10/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 66779430110 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICOSE EM JEJUM

71 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 01/10/2025 Liberado em: 02/10/2025 10:08

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  
CNPJ: 08.555.542

# Exame n.º :770365

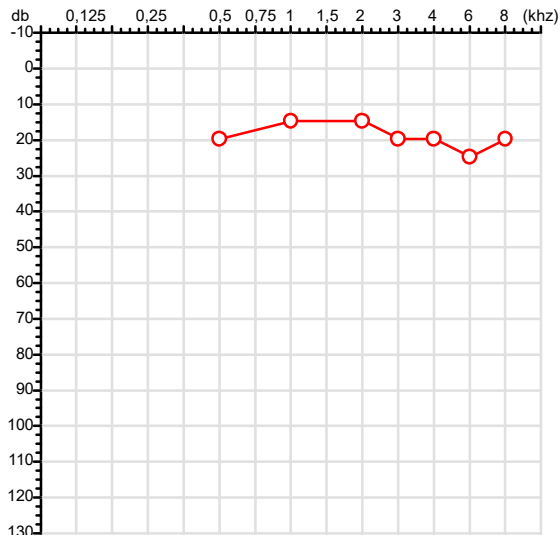
CPF :667.794.301-10  
CNPJ :24.230.398/0001-10  
Nascimento :29/12/1976  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 01/10/2025

Paciente :Pablo Roberto Ribeiro  
Razão :SMART VISION COMERCIO E SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA  
Idade : 48 anos  
Setor :GERAL  
Função :AUXILIAR TECNICO ELETRONICO

RG :31542549/SSP SP

## Audiometria

### Orelha Direita



### Aérea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 15 | 15 | 20 | 20 | 25 | 20 |

### Ossea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3   | 4   | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| OD db | NDG  | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG |

### Médias Tritonais

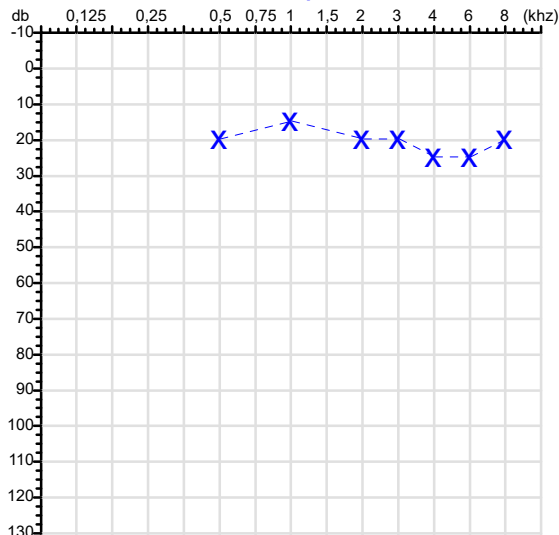
| KhZ   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 15 | 15 | 17 | 20 | 20 | 25 | 22 |

### 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)

### Orelha Esquerda



| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 20  | 15 | 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 | 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 :7ABD18B5B95EB9EA830566D49CEFAD69

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

**Pablo Roberto Ribeiro**

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Protocolo : 25100111134946

Data : 01/10/2025

Paciente : PABLO ROBERTO RIBEIRO

Nasc. : 29/12/1976 RG : 31542549-SSP SP

CPF : 66779430110

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=281117871323265181176696156232>





## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 24230398000110 Fantasia : SMART VISION IT  
Razão Social : SMART VISION COMERCIO E SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA  
Endereço : RUA MONTE PASCAL N.º 87 Complemento :  
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 05078010

### Funcionário

Nome : Pablo Roberto Ribeiro Setor: GERAL  
CPF : 66779430110 Cargo: AUXILIAR TECNICO ELETROICO  
RG : 31542549 / SSP SP Nascimento: 29/12/1976

### 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 :0A7AD4349A3BA6EC2E9A1D1AB459FC36  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo : 25100111021546

Data : 01/10/2025

Paciente : PABLO ROBERTO RIBEIRO

Nasc. : 29/12/1976 RG : 31542549-SSP SP

CPF : 66779430110

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 65BPM (VARIA 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 = 0,37S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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. Jamila L. Xavier*  
CRM-MT 6422

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=098484517498324834924583448015>





**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 770365**

**Paciente**

Nome : PABLO ROBERTO RIBEIRO

CPF : 66779430110

RG : 31542549/SSP SP

Cargo : AUXILIAR TECNICO ELETRONICO

Nascimento : 29/12/1976

**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 50, 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, 01 de outubro de 2025



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



**ITI**  
Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informação

