

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 43201006000130 Fantasia: CAF ENGENHARIA - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Razão Social: CAF ENGENHARIA - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: AVENIDA FERNANDO CORREA DA N.º 6520 Complemento: Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78080535

Funcionário

Nome: Ivandro da Silva Santos Setor: OBRA

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 00/00 OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO: NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO :J1
RESULTADO OLHO ESQUERDO : Ausente

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 14 de outubro de 2025

Resultado: ALTERADO

CRN201 55/09

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :C70A8964B51C51BE15C653A0AD61D5FA Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:773031

CPF:083.822.531-48 CNPJ:43.201.006/0001-30 Nascimento: 01/11/2001 Motivo :Admissional

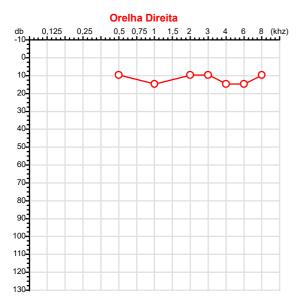
Paciente : Ivandro da Silva Santos

Razão: CAF ENGENHARIA - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA

Idade: 23 anos Setor :OBRA

Função: SERVENTE DE OBRA

Repouso:14h Data do Exame : 14/10/2025



Aérea 0,25 Khz 0,5 OD NDG 10 10 10 10 15 15 15 db



Médias Tritonais										
	Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=	
	OD db	10	15	10	12	10	15	15	13	

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 CRFa/5-5297-8

CRFa 5 - 5297

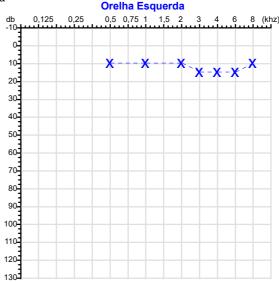
Assinatura eletrônica: D5E3615FC1A010CC113B37A4353EDF5C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo

Ivandro da Silva Santos ** 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	10	10	10	15	15	15	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	10	10	10	10	15	15	15	15	

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)



Protocolo:251014110016 Data:14/10/2025

Paciente: IVANDRO DA SILVA SANTOS

Nasc.:01/11/2001 RG:-CPF:08382253148

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 55BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, P-R = 0,12SD3, 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 = 0° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER





Protocolo:25101411012932 Data:14/10/2025

Paciente: IVANDRO DA SILVA SANTOS

Nasc.:01/11/2001 RG:- CPF:08382253148

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=760115032807990581779075449193











004	Paciente: Ivandro da Silva Santos		Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
	Dr (a) Rafael Correa da Costa	F181C88*	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

74 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 14/10/2025 Liberado em: 14/10/2025 15:36

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

91 mg/dL 29/01/2025

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 CNES: 3055612









Paciente: Ivandro da Silva Santos		Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Dr (a) Rafael Correa da Costa	Figicas.	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

IIEMOGIVAMA							
Método: Automação XNL550 M	Material: PLASMA ED	TA Coletado em:	14/10/2025	Libe	erado em: 1	4/10/202	5 15:03
Eritrograma				V	alores de l	Referênc	ia
Hemácias em milhões/ n	mm³:	4,58			4,30 a	5,70/mm³	:
Hemoglobina em g/dL	:	14,5			13,5 a	17 , 5g/dI	
Hematócrito em %	:	41,5			39 , 0 a	50,0%	
Vol. Glob. Média em f	1:	90,6			80,0 a	95,0fl	
Hem. Glob. Média em po	g:	31,7			26 , 0 a	34,0pg	
C.H. Glob. Média em g	/dL:	34,9			31,0 a	36,0g/dI	1
RDW	:	12,1			11 , 0 a	15,0%	
Leucograma							
Leucócitos	.: 7.180 /r	mm ³			3.500 a 10	.000/mm ³	:
Neutrófilos	.: 50,7%	3.6	40 /mm ³ 5	0 a	70	2000 a 7	7000
Blastos	.: 0,0%	5	0 /mm³	0		0	
Promielocitos	.: 0,0%	5	0 /mm³	0		0	
Mielocitos	.: 0,0%	5	0 /mm³	0		0	
Metamielocitos	.: 0,0%	5	0 /mm³	0		0	
Bastões	.: 0,0%	5	0 /mm³	0 a	6	0 a 6	600
Segmentados	.: 50,7%	3.6	40 /mm ³ 5	0 a	70	2000 a 7	7000
Eosinofilos	.: 3,5%	2	51 /mm ³	2 a	4	80 a 6	600
Basofilos	.: 0,8%	5	57 /mm³	0 a	2	0 a 2	200
Linfócitos típicos	.: 34,0%	2.4	41 /mm ³ 2	5 a	35	1000 a	3500
Linfócitos atípicos	.: 0,0%	5	0 /mm³	0		0	
Monócitos	.: 11,0%	7	90 /mm³	2 a	10	400 a 1	000
Plaquetas							
Plaquetas	:	206.000 /mm³		1	50.000 a 4	50.000/m	m³
VPM	:	12,5 /fl			6 , 7 a 1	0,0fL	
Plaquetócrito	:	0,260%			0,10 a	0,50%	

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963 15,0 a 17,9%

PDW..... 17,3

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 CNES: 3055612



Protocolo:2510141127469 Data:14/10/2025

Paciente: IVANDRO DA SILVA SANTOS

Nasc.:01/11/2001 RG:- CPF:08382253148

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





ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 773031

Paciente

Nome: IVANDRO DA SILVA SANTOS

CPF: 08382253148 Cargo: SERVENTE DE OBRA

RG: / Nascimento: 01/11/2001

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO 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 25, 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 em espaço confinado e/ou altura.

V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 14 de outubro de 2025



