



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 10914514000106 Fantasia : PB LEINER BRASIL
Razão Social : PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
Endereço : EST VICINAL ACORIZAL N.º SN Complemento : ALDEIA KM 03
Cidade / UF : ACORIZAL / MT CEP : 78485000

Funcionário

Nome : Gnivaldo Santana de Oliveira	Setor: GHE 14.7 - PRODUCAO SECAGEM
CPF : 05868812123	Cargo: OPERADOR DE MAQUINA
RG : /	Nascimento: 26/03/1994

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO	COM CORREÇÃO
OD: 20/10	OD: /
OE: 20/10	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

Cuiabá 11 de dezembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

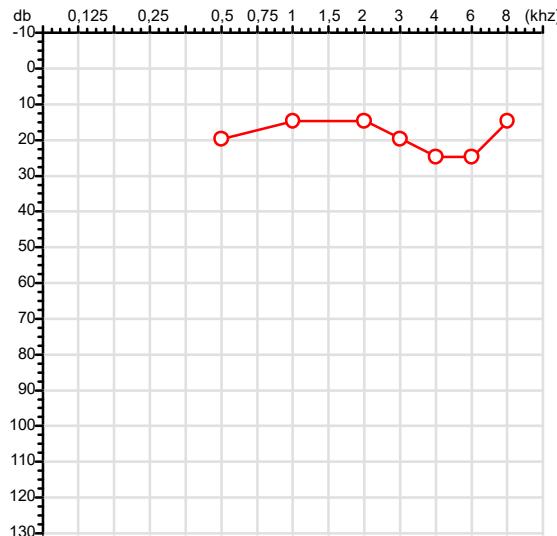
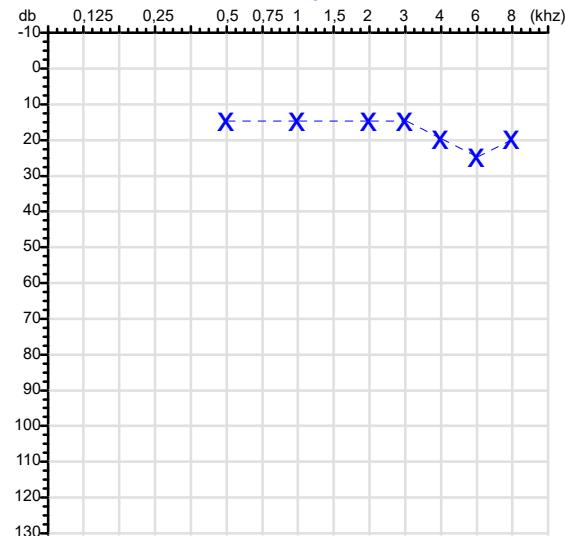
Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :F86CF8721E9699201F30DC215D0FCCB9
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :058.688.121-23
 CNPJ :10.914.514/0001-06
 Nascimento :26/03/1994
 Motivo :Periódico
 Repouso :14h
 Data do Exame : 11/12/2025

Paciente :GNIVALDO SANTANA DE OLIVEIRA
 Razão :PB BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE GELATINAS LTDA
 Idade : 31 anos
 Setor :GHE 14.7 - PRODUCAO SECAGEM
 Função :OPERADOR DE MAQUINA

RG :/

Orelha Direita**Orelha Esquerda****Aérea**

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

Óssea

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)

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 Audiologia Clínica e Ocupacional
 CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :CC23B7766C6DDFDD5B0F189D578AB1D2
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Gnivaldo Santana de Oliveira

** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 784147**

Paciente

Nome : **GNIVALDO SANTANA DE OLIVEIRA**

CPF : **05868812123**

Cargo : **OPERADOR DE MAQUINA**

RG : /

Nascimento : **26/03/1994**

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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.ANALISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 99, o que representa um processo atencional muito superior, 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, 11 de dezembro de 2025



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





Protocolo : 25121109502632 Data : 11/12/2025
Paciente : GNIVALDO SANTANA DE OLIVEIRA
Nasc.: 26/03/1994 RG : - CPF: 05868812123
Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 77BPM (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 = 0,40S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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. Jamila L. Xavier

203071503067778900622

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=02064688203071503067778900622>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇAO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Cod.: 563193	Paciente: Gnivaldo Santana de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 11/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05868812123	Convênio: Hismet

PARASITOLOGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 11/12/2025 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

HELMINTOS: **Amostra negativa**

PROTOZOÁRIOS: **Amostra negativa**

Valores de Referência:
Negativo

Histórico de Resultados

	24/04/2023	17/04/2024	06/01/2025
HELMINTOS	Amostra negativa	Amostra negativa	Amostra negativa
PROTOZOÁRIOS	Amostra negativa	Amostra negativa	Amostra negativa



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.

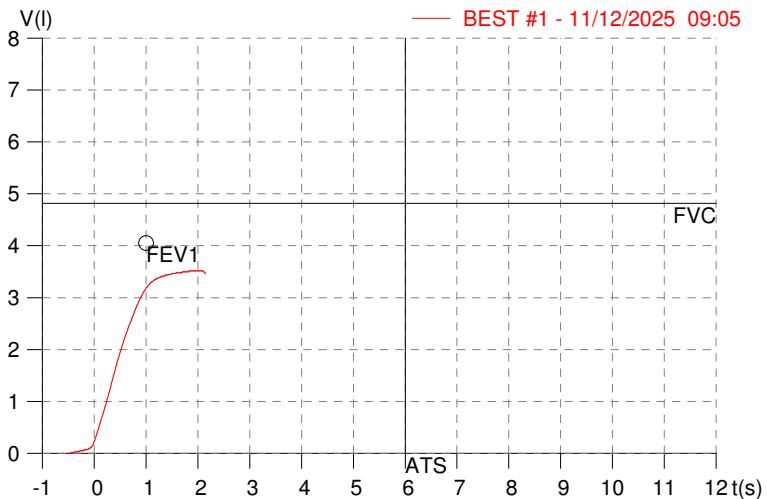
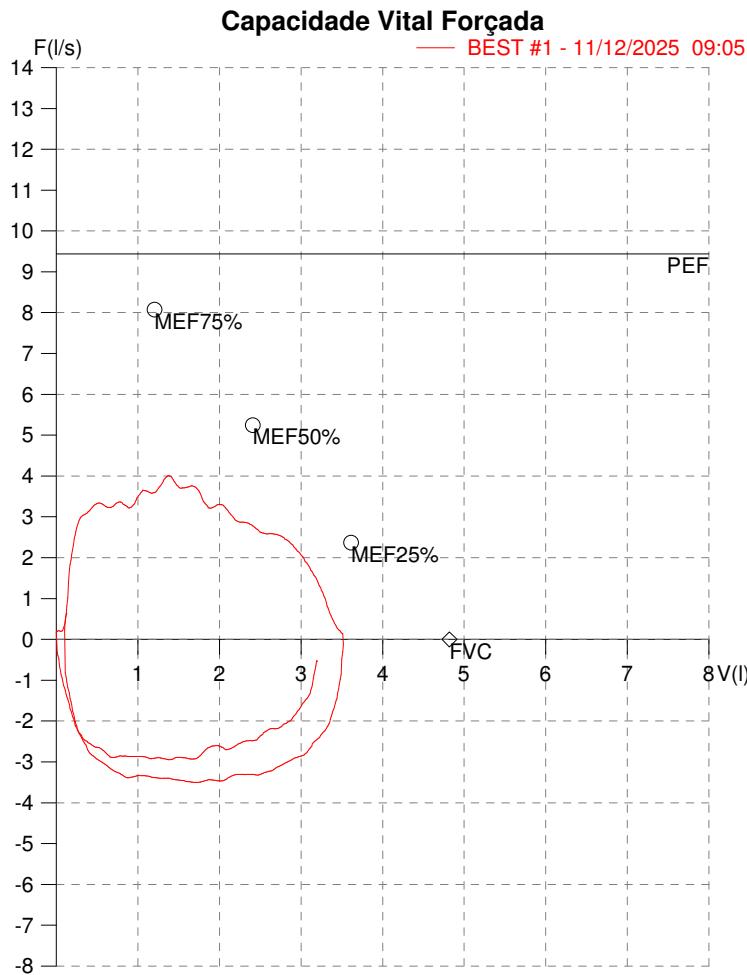
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662
www.giante.com.br

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

ID: 784147
 Primeiro Nome: GNIVALDO
 Sobrenome: SANTANA DE OLIVEIRA
 Data: 11/12/2025

Data de nascimento: 26/03/1994
 Sexo : Macho
 Peso (kg): 102.0
 Altura (cm): 173.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btsp)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.82	3.53	73.3
FVC	l(btsp)	Capacidade Vital Forçada	4.82	3.53	73.3
FEV1	l(btsp)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.05	3.16	78.0
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.44	4.01	42.5
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.50	
FEV1/FVC% %		FEV1 em % da FVC	81.6	89.5	109.6
FEF25-75% l/sec		Fluxo expiratório médio forçado	4.72	3.27	69.3
MEF75% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.08	3.25	40.3
MEF50% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.25	3.63	69.1
MEF25% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.37	2.59	109.1
FET100% sec		Tempo de Expiração forçada		1.8	
PEFr l/min		Pico de Fluxo expiratório (l/min)	566.4	240.8	42.5

Diagnóstico:
 Anormalidade moderada

Impresso 11/12/2025

Cod.: 563193	Paciente: Gnivaldo Santana de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 11/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05868812123	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

95 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 11/12/2025 Liberado em: 11/12/2025 11:40

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

78 mg/dL

24/04/2023

85 mg/dL

17/04/2024

96 mg/dL

06/01/2025



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
www.labocenter.com.br

Cod.: 563193	Paciente: Gnivaldo Santana de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 11/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05868812123	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 11/12/2025 Liberado em: 11/12/2025 11:13

Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,97		4,30 a 5,70/mm ³	
Hemoglobina em g/dL.....:	13,5		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	41,2		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	82,9		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	27,2		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	32,8		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	14,1		11,0 a 15,0%	

Leucograma

Leucócitos.....:	6.980/mm³		3.500 a 10.000/mm ³	
Neutrófilos.....:	53,3%	3.720/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.....:	53,3%	3.720/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	3,7%	258/mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	1,0%	70/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	34,0%	2.373/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	8,0%	558/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	279.000/mm³		150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,7/fl		6,7 a 10,0fL
Plaquetórito.....:	0,270%		0,10 a 0,50%
PDW.....:	10,9		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
www.labocenter.com.br


FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT
Nome: GNIVALDO SANTANA DE OLIVEIRA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 26/03/1994

CPF: 05868812123

Controle: NÃO INFORMADO

Data

11/12/2025

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 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	D) Extensão da parede	E) Largura (opcional)
Primárias	D	0/- [] 0/0 [] 0/1 []	0 [] D [] 1[] 2[] 3[]	D [] A [] B [] C []
Secundárias	E	1/0 [] 1/1 [] 1/2 []	0 [] E [] 1[] 2[] 3[]	E [] A [] B [] C []
p [] s [] p [] s []	[] []	2/1 [] 2/2 [] 2/3 []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
q [] t [] q [] t []	[] []	3/2 [] 3/3 [] 3/+ []	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
r [] u [] r [] u []	[] []		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

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[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
Diaphragma	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 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[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3
			3 à 5 mm = a
			5 à 10 mm = b
			> 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, quinta-feira, 11 de dezembro
de 2025
12:15:06

Dr Ronaldo Zupo

13252