



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 39904147000141 Fantasia : CONSORCIO JOTA ELE / MBM  
Razão Social : CONSORCIO JOTA ELE / MBM  
Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3567 Complemento : QUARTEL COWORKING  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78045000

### Funcionário

Nome : Marcos Miguel do Nascimento Pereira Setor: OPERACIONAL - REVESTIMENTO  
CPF : 06140671388 Cargo: AZULEJISTA II  
RG : / Nascimento: 08/06/2000

### 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 : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 29 de janeiro de 2026

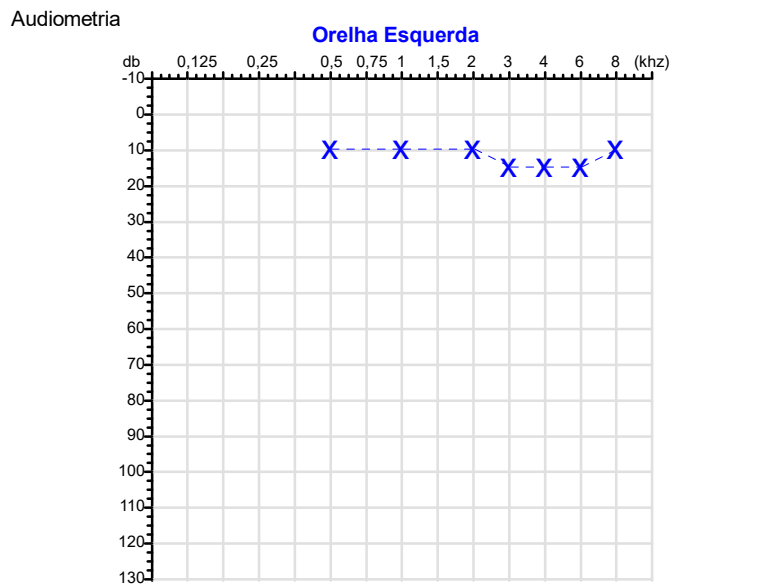
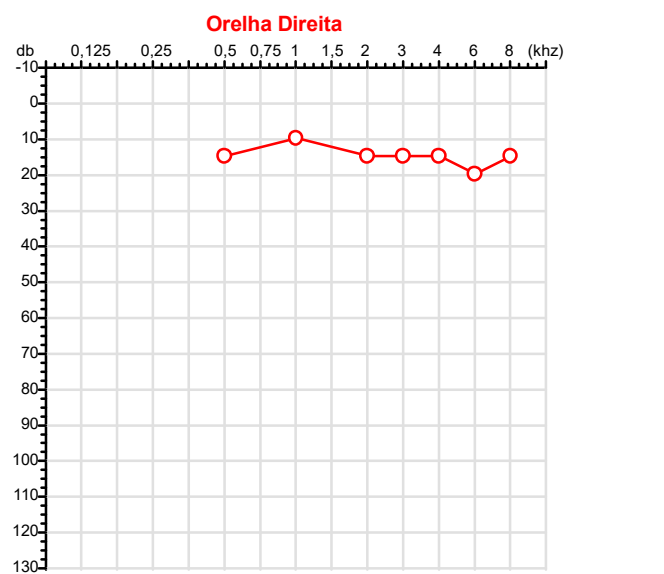
*Dra. Gabryella Nicololy C. Serra*  
Médica  
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra  
CRM-MT 17341  
NIS

Autenticação Assinatura :D9335D432E9DF0FAE636120A368BBE98  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

# Exame n.º :796078

CPF :061.406.713-88	Paciente :MARCOS MIGUEL DO NASCIMENTO PEREIRA	RG :/
CNPJ :39.904.147/0001-41	Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM	
Nascimento :08/06/2000	Idade : 25 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL - REVESTIMENTO	
Reposuo :14h	Função :AZULEJISTA II	
Data do Exame : 29/01/2026		



**Aérea**

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	15	15	20	15

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	10	10	15	15	15	10

**Ossea**

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

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

**Médias Tritonais**

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	15	13	15	15	20	17

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	10	10	10	15	15	15	15

**Lauda Clínico OD**  
 Audição normal

**Lauda 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)

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 :1243C6AE3F45CE76ABAA155C4A6108F5  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Marcos Miguel do Nascimento Pereira*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 796078**

**Paciente**

Nome : **MARCOS MIGUEL DO NASCIMENTO PEREIRA**

CPF : **06140671388**

Cargo : **AZULEJISTA II**

RG : /

Nascimento : **08/06/2000**

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO 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.ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 70, 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, 29 de janeiro de 2026



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



Protocolo:26012910410348

Data:29/01/2026

Paciente:MARCOS MIGUEL DO NASCIMENTO PEREIRA

Nasc.:08/06/2000 RG :-

CPF:06140671388

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 63BPM (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 = 0,36S (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.ª Jamila L. Xavier*

839991378387010345923516853324

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=839991378387010345923516853324>



Protocolo:26012911010048

Data:29/01/2026

Paciente:MARCOS MIGUEL DO NASCIMENTO PEREIRA

Nasc.:08/06/2000 RG :-

CPF:06140671388

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

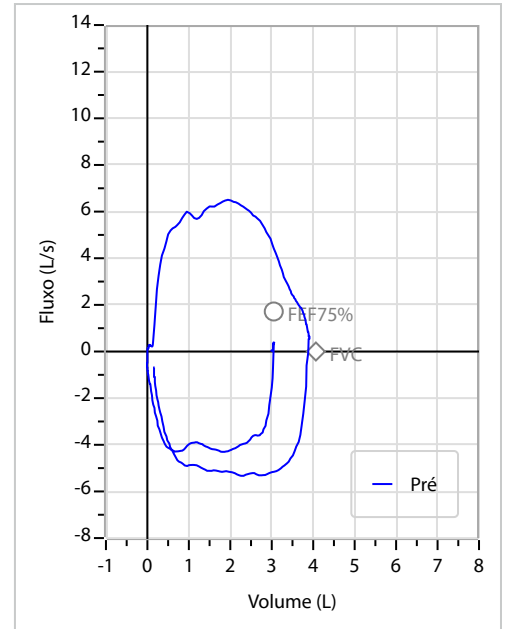
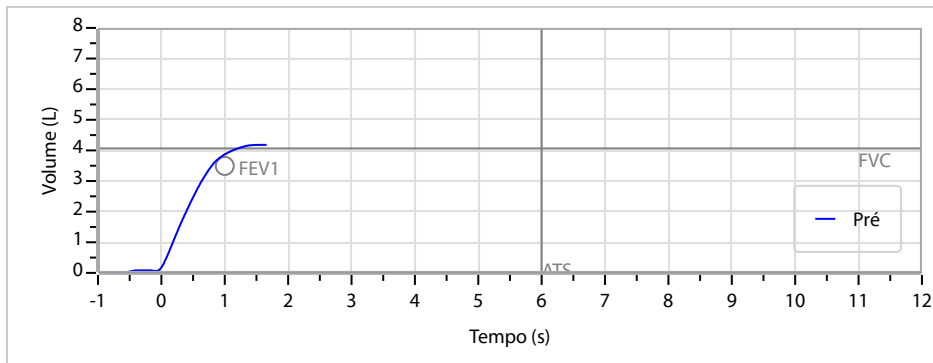
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=006529981180310030216572541336>



Nome	MARCOS MIGUEL DO NASCIMENTO PEREIRA		ID1	796078	Sexo	Masculino	Idade	25,6	Peso (kg)	69,00	Altura (cm)	162,0
Agrupamento	--	D.O.B.	08/06/2000	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	26,3	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	4	Cig/Dia	2
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:58	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 4,20	4,06	103	
FEV1	L 3,86	3,49	111	
FEV1/FVC%	% 92,0	86,1	107	
FEV1/Vcmax%	% 92,0	86,1	107	



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 92,0% e um valor FVC de 4,20 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: \_\_\_\_\_



Cod.: 568990	Paciente: <b>Marcos Miguel do Nascimento Pereira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 25 (A)
Atendido em: 29/01/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06140671388	Convênio: Hismet

**GLICOSE EM JEJUM****92 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 29/01/2026 Liberado em: 29/01/2026 11:16

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

## Histórico de Resultados

**70 mg/dL**

16/10/2023

**75 mg/dL**

18/03/2024

**76 mg/dL**

23/01/2025

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 568990	Paciente: <b>Marcos Miguel do Nascimento Pereira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 25 (A)
Atendido em: 29/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06140671388	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 29/01/2026 Liberado em: 29/01/2026 14:43

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,01</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,8</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>41,7</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>83,2</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,5</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,5</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,1</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>6.670/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>53,4%</b>	<b>3.562/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>53,4%</b>	<b>3.562/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>11,4%</b>	<b>760/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,2%</b>	<b>80/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>20,7%</b>	<b>1.381/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>13,3%</b>	<b>887/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>290.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,4/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,270%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>10,1</b>	15,0 a 17,9%

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Protocolo:26012910351047

Data:29/01/2026

Paciente:MARCOS MIGUEL DO NASCIMENTO PEREIRA

Nasc.:08/06/2000 RG :-

CPF:06140671388

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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=460421153849344550396170306610>

