



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 16930602000188 Fantasia : CONSORCIO BARRA DO PARI  
Razão Social : CONSORCIO BARRA DO PARI  
Endereço : AVENIDA MIGUEL SUTIL N.º 8695 Complemento : EDIF CENTRUS TOWER ANDAR 2  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78043305

### Funcionário

Nome : Luan Pablo de Arruda Souza Lima Setor: OBRA  
CPF : 04975698170 Cargo: AJUDANTE GERAL  
RG : / Nascimento: 30/09/1999

### 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 : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 29 de janeiro de 2026

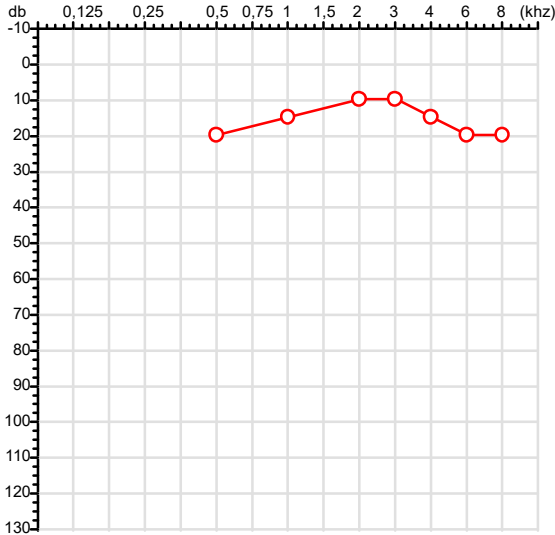
*Dra. Gabryella Nicololy C. Serra*  
Médica  
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra  
CRM-MT 17341  
NIS

Autenticação Assinatura :EAA1F8D45A2DE05C85CE456FF47CC0DA  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

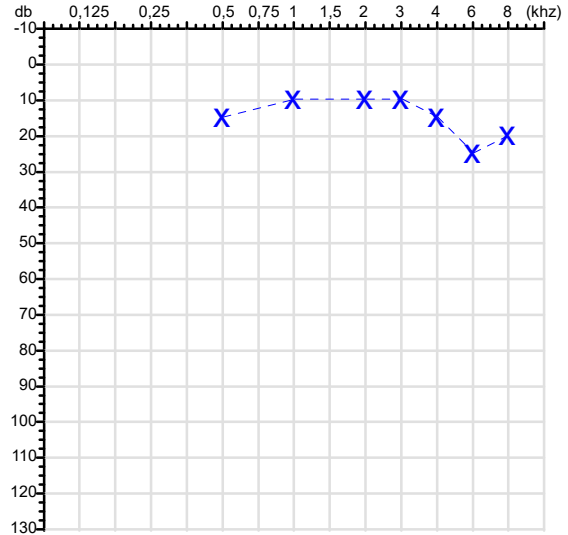
CPF :049.756.981-70	Paciente :LUAN PABLO DE ARRUDA SOUZA LIMA	RG :/
CNPJ : 16.930.602/0001-88	Razão :CONSORCIO BARRA DO PARI	
Nascimento :30/09/1999	Idade : 26 anos	
Motivo :Admissional	Setor :OBRA	
Reposuo :14h	Função :AJUDANTE GERAL	
Data do Exame : 29/01/2026		

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	10	15	25	20

**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	20	15	10	15	10	15	20	15

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	10	15	25	17

**Laudo Clínico OD**

Audição normal

**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)

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 :F18CBCA9C276F17C4DFB876A60306782  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Luan Pablo de Arruda Souza Lima*  
\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 796206**

**Paciente**

Nome : LUAN PABLO DE ARRUDA SOUZA LIMA

CPF : 04975698170

Cargo : AJUDANTE GERAL

RG : /

Nascimento : 30/09/1999

**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 bom, obtendo percentil 20, 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. \_\_\_\_\_

**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:26012911533748

Data:29/01/2026

Paciente:LUAN PABLO DE ARRUDA SOUZA LIMA

Nasc.:30/09/1999 RG :-

CPF:04975698170

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 53BPM (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.

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.ª Jamila L. Xavier*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=044252914337637321958402911150>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - [IMAGGI@IMAGGI.COM.BR](mailto:IMAGGI@IMAGGI.COM.BR)



Protocolo:26020615264748

Data:06/02/2026

Paciente:LUAN PABLO DE ARRUDA SOUZA LIMA

Nasc.:30/09/1999 RG :-

CPF:04975698170

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

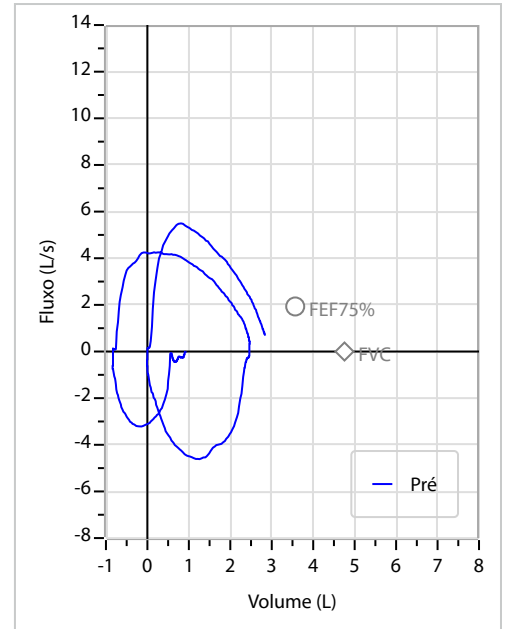
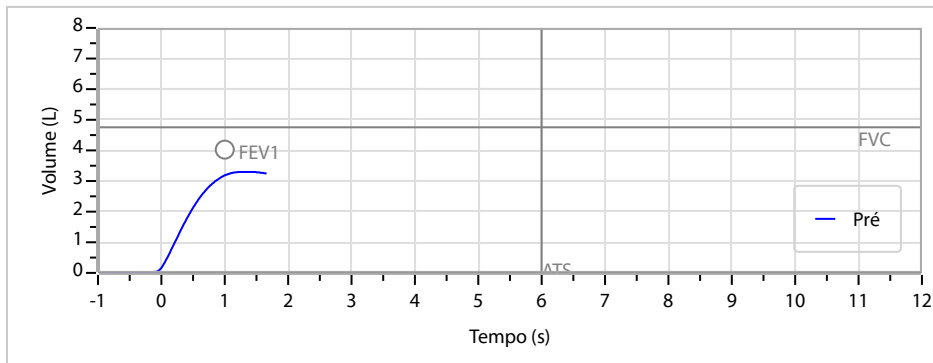
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=141044370417276825082771011380>



Nome	LUAN PABLO DE ARRUDA SOUZA LIMA		ID1	796206	Sexo	Masculino	Idade	26,3	Peso (kg)	62,00	Altura (cm)	173,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	30/09/1999	ID2	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	20,7	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	12	Cig/Dia	10
Técnico	--	Médico	--	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	11:14	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L <b>3,31</b>	4,75	70	
FEV1	L <b>3,18</b>	4,03	79	
FEV1/FVC%	% <b>96,0</b>	85,0	113	
FEV1/Vcmax%	% <b>96,0</b>	85,0	113	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 96,0% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,31 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

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

Cod.: 569074	Paciente: <b>Luan Pablo de Arruda Souza Lima</b>	Sexo: Masculino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 29/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04975698170	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**105 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 29/01/2026 Liberado em: 29/01/2026 14:34

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.: 569074	Paciente: <b>Luan Pablo de Arruda Souza Lima</b>	Sexo: Masculino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 29/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04975698170	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 29/01/2026 Liberado em: 29/01/2026 16:16

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,47</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,7</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>38,8</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>86,8</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>30,6</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,3</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>11,8</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>5.700/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>47,1%</b>	<b>2.685/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>47,1%</b>	<b>2.685/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,6%</b>	<b>148/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,2%</b>	<b>68/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>41,9%</b>	<b>2.388/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>7,2%</b>	<b>410/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>174.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,9/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,190%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>12,8</b>	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

Protocolo:2601291213559

Data:29/01/2026

Paciente:LUAN PABLO DE ARRUDA SOUZA LIMA

Nasc.:30/09/1999 RG :-

CPF:04975698170

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=081197680087181981938489549684>

