



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 Paulo da Silva Inacio Setor: OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO
CPF : 09926147160 Cargo: AJUDANTE
RG : / Nascimento: 06/01/2007

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 30 de janeiro de 2026

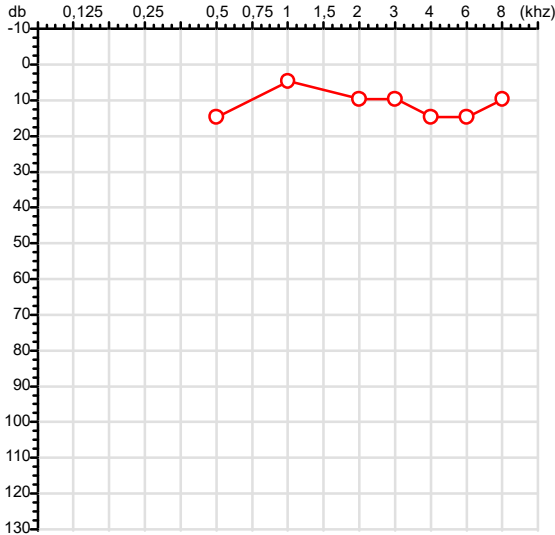
Dra. Gabryella Nicololy C. Serra
Médica
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicololy Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Autenticação Assinatura :ED963E83EC152E8D03AEC3640B317D57
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :099.261.471-60	Paciente :Marcos Paulo da Silva Inacio	RG :/
CNPJ :39.904.147/0001-41	Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM	
Nascimento :06/01/2007	Idade : 19 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO	
Reposuo :14h	Função :AJUDANTE	
Data do Exame : 30/01/2026		

Orelha Direita



Aérea

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

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	15	5	10	10	10	15	15	13

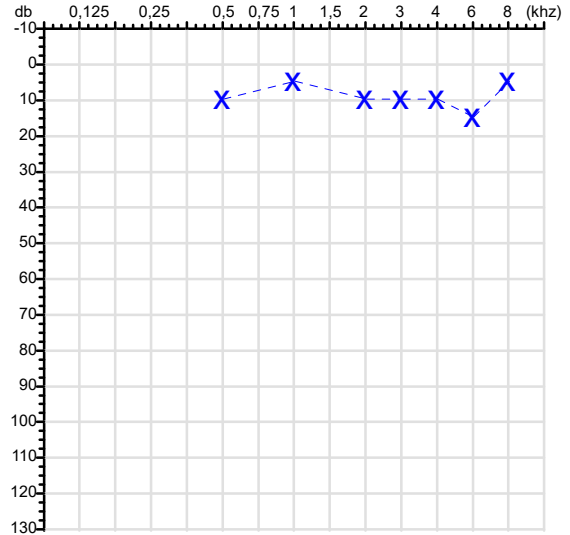
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	5	10	8	10	10	15	12

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 :9411EDAD3387024FD50BCA11A230352A
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Marcos Paulo da Silva Inacio
** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 796441**

Paciente

Nome : **MARCOS PAULO DA SILVA INACIO**

CPF : **09926147160**

RG : /

Cargo : **AJUDANTE**

Nascimento : **06/01/2007**

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 moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. _____

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, 30 de janeiro de 2026



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



Protocolo:26013009532346

Data:30/01/2026

Paciente:MARCOS PAULO DA SILVA INACIO

Nasc.:06/01/2007 RG :-

CPF:09926147160

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 61BPM (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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=561547535071532495796224426014>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26013010031646

Data:30/01/2026

Paciente:MARCOS PAULO DA SILVA INACIO

Nasc.:06/01/2007 RG :-

CPF:09926147160

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

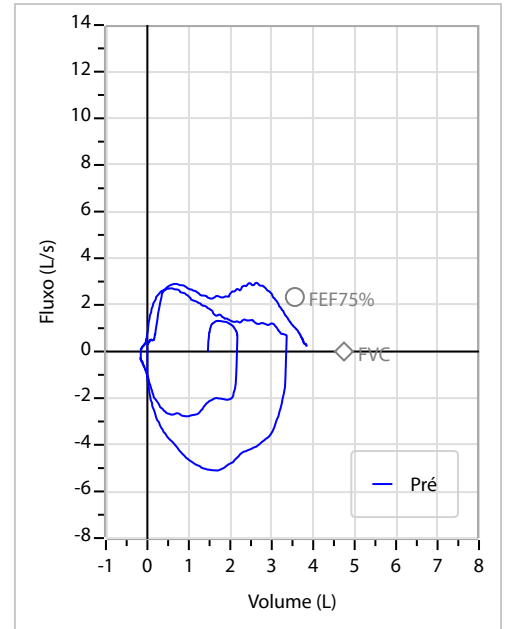
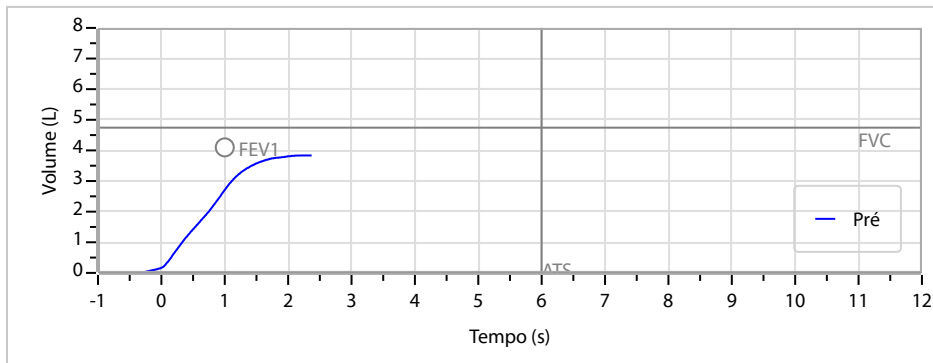
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=695886061426294446542676555889>



Nome	MARCOS PAULO DA SILVA INACIO		ID1	796441	Sexo	Masculino	Idade	19,0	Peso (kg)	120,00	Altura (cm)	174,0
Agrupamento	--	D.O.B.	06/01/2007	--	BMI (kg/m2)	39,6	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:04	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,85	4,74	81	
FEV1	L 2,67	4,10	65	
FEV1/FVC%	% 69,4	87,2	80	
FEV1/Vcmax%	% 69,4	87,2	80	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 69,4% e um valor FVC de 3,85 L que estão abaixo do LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO

Assinatura: _____

Cod.: 569168	Paciente: Marcos Paulo da Silva Inacio	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 30/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 09926147160	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

92 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/01/2026 Liberado em: 30/01/2026 11:05

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

81 mg/dL
22/01/2025



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.: 569168	Paciente: Marcos Paulo da Silva Inacio	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 30/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 09926147160	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/01/2026 Liberado em: 30/01/2026 11:31

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,44	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	38,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	87,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.690/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	43,5%	2.040/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.....:	43,5%	2.040/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	7,9%	371/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,9%	42/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	35,8%	1.679/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	11,9%	558/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	346.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,320%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	9,7	15,0 a 17,9%



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

Protocolo:2601301035479

Data:30/01/2026

Paciente:MARCOS PAULO DA SILVA INACIO

Nasc.:06/01/2007 RG :-

CPF:09926147160

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
ASPECTO DE SACRALIZAÇÃO DE L5 COM REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
MEGAPOFISE TRANSVERSA BILATERAL DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=733673488625664188535797423495>

