



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 77591402000132 Fantasia : CONSTRUTORA J.L.
Razão Social : JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A
Endereço : R CORONEL PEDRO SCHERER N.º 222 Complemento :
Cidade / UF : CURITIBA / PR CEP : 80050470

Funcionário

Nome : Anesio Pereira de Oliveira Setor: OPERACIONAL
CPF : 26996057353 Cargo: PEDREIRO
RG : / Nascimento: 26/01/1961

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 : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 2 de fevereiro de 2026

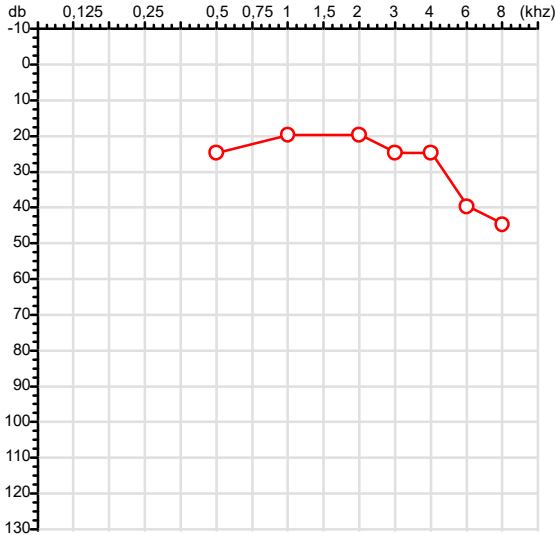
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :3E7269849A51E0919C0A6A12FECE5B6C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :269.960.573-53	Paciente :ANESIO PEREIRA DE OLIVEIRA	RG :/
CNPJ :77.591.402/0001-32	Razão :JOTA ELE CONSTRUcoes CIVIS S/A	
Nascimento :26/01/1961	Idade : 65 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL	
Reposuo :14h	Função :PEDREIRO	
Data do Exame : 02/02/2026		

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	20	20	25	25	40	45

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	25	20	20	22	25	25	40	30

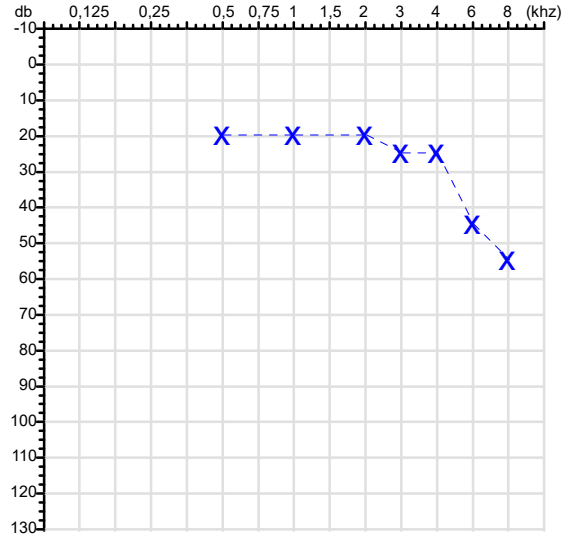
Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente acentuada

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	20	20	20	25	25	45	55

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	20	20	20	20	25	25	45	32

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente acentuada

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 :A5EF742BEF689F04703107D6A69B3B63

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

Anesio Pereira de Oliveira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 796860**

Paciente

Nome : ANESIO PEREIRA DE OLIVEIRA

CPF : 26996057353

RG : /

Cargo : PEDREIRO

Nascimento : 26/01/1961

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, 02 de fevereiro de 2026



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



Protocolo:26020209365946

Data:02/02/2026

Paciente:ANESIO PEREIRA DE OLIVEIRA

Nasc.:26/01/1961 RG :-

CPF:26996057353

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 69BPM (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 = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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=292533664709104068230703242766>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26020209441146

Data:02/02/2026

Paciente:ANESIO PEREIRA DE OLIVEIRA

Nasc.:26/01/1961 RG :-

CPF:26996057353

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

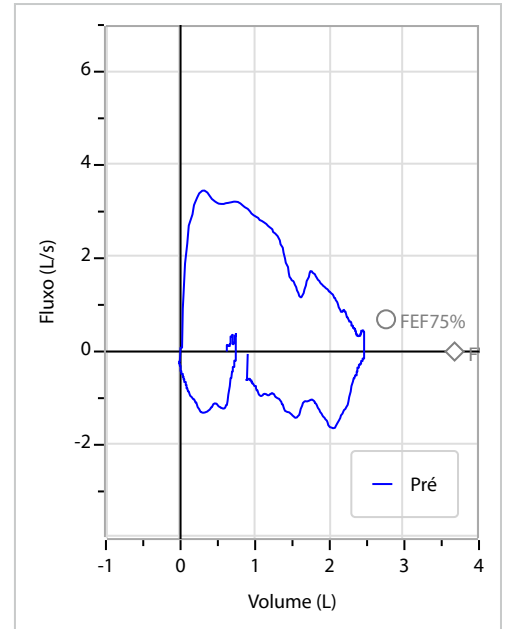
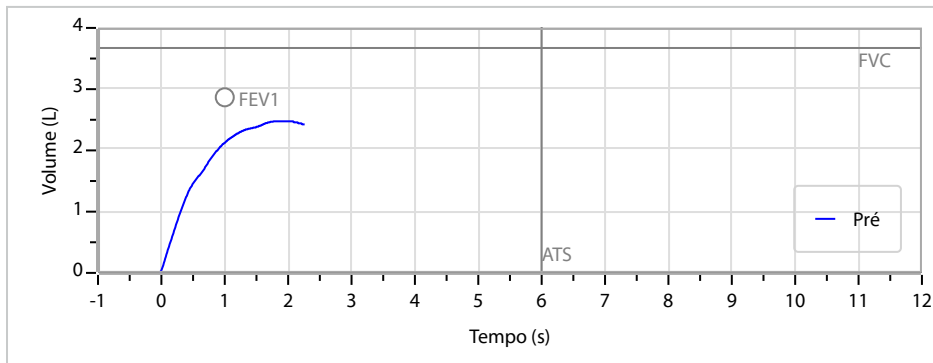
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=200307368186217101373934343815>



Nome	ANESIO PEREIRA DE OLIVEIRA		ID1	796860	Sexo	Masculino	Idade	65,0	Peso (kg)	60,00	Altura (cm)	170,0
Agrupamento	--	D.O.B.	26/01/1961	--	BMI (kg/m2)	20,8	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
	07:59	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 2,50	3,67	68	█
FEV1	L 2,13	2,87	74	█
FEV1/FVC%	% 85,2	78,1	109	█
FEV1/Vcmax%	% 85,2	78,1	109	█



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 85,2% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,50 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 569324	Paciente: Anesio Pereira de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 65 (A)
Atendido em: 02/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 26996057353	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

70 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 02/02/2026 Liberado em: 02/02/2026 14:26

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

74 mg/dL

06/02/2023

95 mg/dL

27/01/2025



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.: 569324	Paciente: Anesio Pereira de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 65 (A)
Atendido em: 02/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 26996057353	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 02/02/2026 Liberado em: 02/02/2026 17:10

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	3,83	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	36,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	95,3	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	33,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.990/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	66,6%	3.323/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.....:	66,6%	3.323/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,8%	90/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	40/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	23,0%	1.148/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	7,8%	389/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	196.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,8/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,190%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	10,4	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:2602021535149

Data:02/02/2026

Paciente:ANESIO PEREIRA DE OLIVEIRA

Nasc.:26/01/1961 RG :-

CPF:26996057353

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.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=077996321166045819702092683388>

