



## 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 : Ronaldo Souza da Silva Setor: OBRA  
CPF : 30404330835 Cargo: PEDREIRO  
RG : / Nascimento: 11/11/1973

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

##### 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 4 de fevereiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

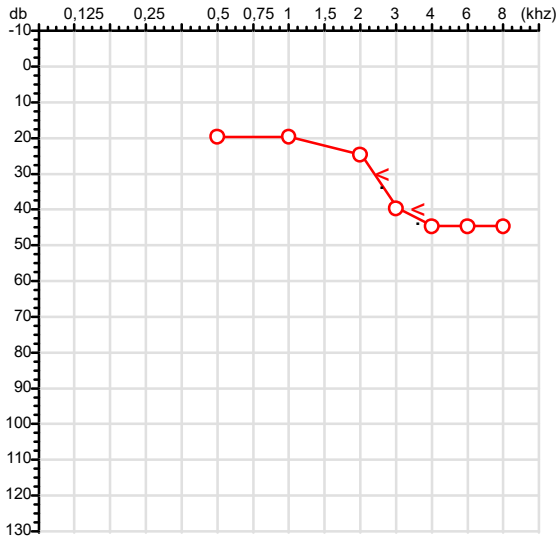
Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :BEB380C93296B925A69CBB564DFC4455  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

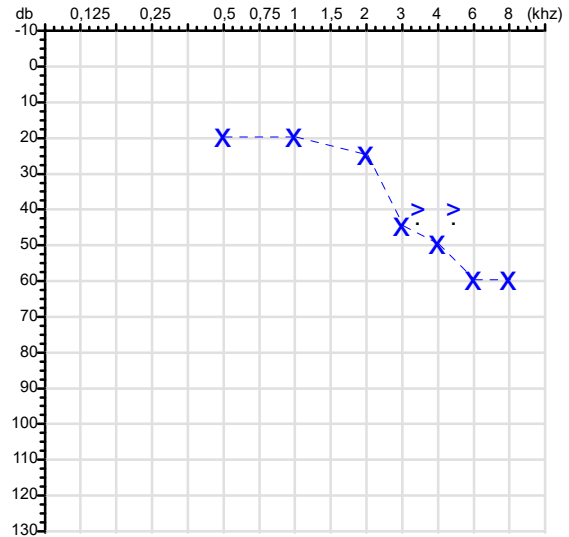
CPF :304.043.308-35	Paciente :Ronaldo Souza da Silva	RG :/
CNPJ : 16.930.602/0001-88	Razão :CONSORCIO BARRA DO PARI	
Nascimento :11/11/1973	Idade : 52 anos	
Motivo :Admissional	Setor :OBRA	
Reposuo :14h	Função :PEDREIRO	
Data do Exame : 04/02/2026		

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

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

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	25	45	50	60	60

Ossea

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	40	NDG

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	40	40	NDG

Médias Tritonais

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	40	45	45	43

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	45	50	60	52

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente acentuada

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial 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)

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 :FEE7598EC8A2E42D6F0AFDAE448C82D1

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

*Ronaldo Souza da Silva*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 797749**

**Paciente**

Nome : RONALDO SOUZA DA SILVA

CPF : 30404330835

RG : /

Cargo : PEDREIRO

Nascimento : 11/11/1973

**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 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, 04 de fevereiro de 2026



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



Protocolo:26020409172932

Data:04/02/2026

Paciente:RONALDO SOUZA DA SILVA

Nasc.:11/11/1973 RG :-

CPF:30404330835

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 64BPM (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 = 0,37S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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=198924380374701158311722665188>

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:26020409175532

Data:04/02/2026

Paciente:RONALDO SOUZA DA SILVA

Nasc.:11/11/1973 RG :-

CPF:30404330835

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=037060851168922792160308878058>



Nome	RONALDO SOUZA DA SILVA		ID1	797749	Sexo	Masculino	Idade	52,2	Peso (kg)	58,00	Altura (cm)	156,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	11/11/1973	ID2	--	BMI (kg/m2)	23,8	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	42	Cig/Dia	5
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

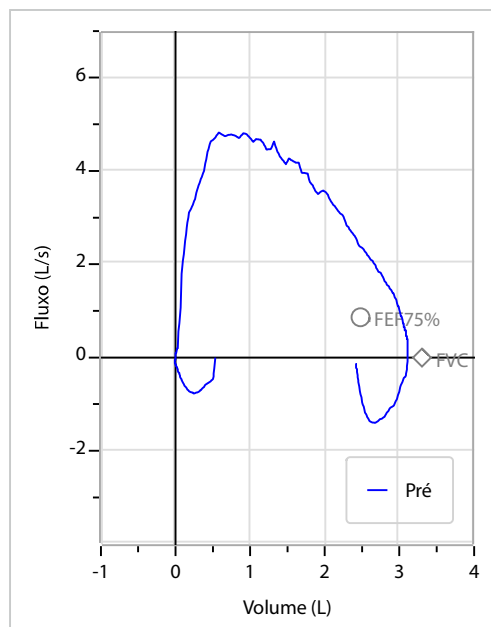
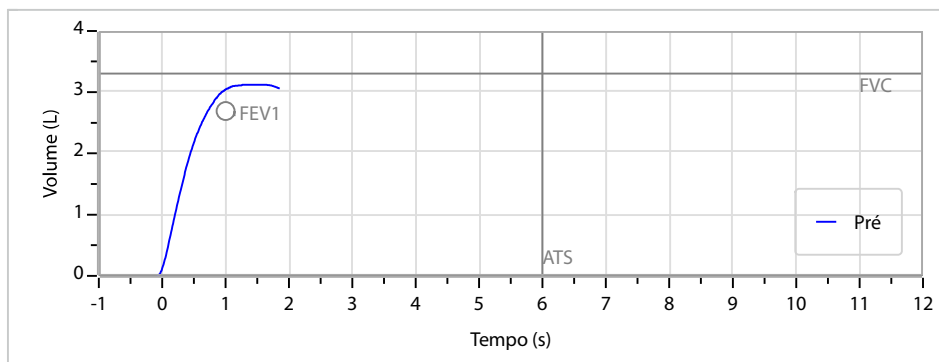
### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 97,5% e um valor FVC de 3,13 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

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

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:23	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L <b>3,13</b>	3,30	95	
FEV1	L <b>3,05</b>	2,69	113	
FEV1/FVC%	% <b>97,5</b>	81,3	120	
FEV1/Vcmax%	% <b>97,5</b>	81,3	120	



Cod.: 569729	Paciente: <b>Ronaldo Souza da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 52 (A)
Atendido em: 04/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 30404330835	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**89 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 04/02/2026 Liberado em: 04/02/2026 10:45

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.: 569729	Paciente: <b>Ronaldo Souza da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 52 (A)
Atendido em: 04/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 30404330835	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 04/02/2026 Liberado em: 04/02/2026 11:04

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,44</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,2</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>40,2</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>90,5</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>32,0</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>11,9</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>4.450/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>55,3%</b>	<b>2.461/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>55,3%</b>	<b>2.461/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>4,5%</b>	<b>200/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,9%</b>	<b>40/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>33,0%</b>	<b>1.469/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>6,3%</b>	<b>280/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>219.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,2/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,200%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>8,8</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:26020409453947

Data:04/02/2026

Paciente:RONALDO SOUZA DA SILVA

Nasc.:11/11/1973 RG :-

CPF:30404330835

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.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=242129243600302140087597827942>

