



## 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 : Alex Santos de Almeida Setor: OPERACIONAL  
CPF : 00678405581 Cargo: AJUDANTE  
RG : / Nascimento: 24/05/1978

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

#### 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: Sim

Resultado: NORMAL

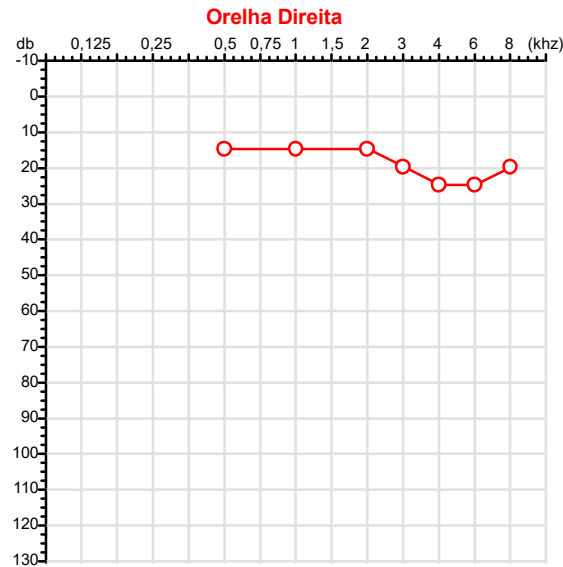
Cuiabá 6 de fevereiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

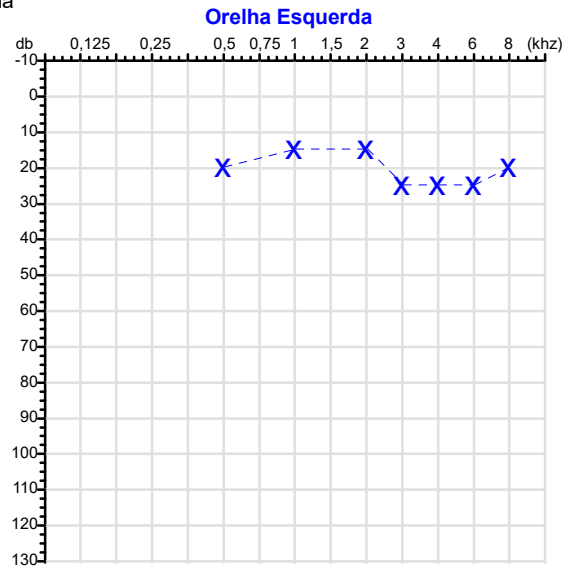
Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :98767DF6EA825C582D32D65A592FA9AA  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :006.784.055-81	Paciente :Alex Santos de Almeida	RG :/
CNPJ :77.591.402/0001-32	Razão :JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A	
Nascimento :24/05/1978	Idade : 47 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL	
Reposuo :14h	Função :AJUDANTE	
Data do Exame : 06/02/2026		



Audiometria



**Aérea**

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

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

**Óssea**

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	15	15	15	20	25	25	23

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	15	15	17	25	25	25	25

**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 :F4F10CE3E3ED585F1A30F07BCC6147C2  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Alex Santos de Almeida*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 798537**

**Paciente**

Nome : ALEX SANTOS DE ALMEIDA

CPF : 00678405581

RG : /

Cargo : AJUDANTE

Nascimento : 24/05/1978

**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, 06 de fevereiro de 2026



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



Protocolo:26020611575532

Data:06/02/2026

Paciente:ALEX SANTOS DE ALMEIDA

Nasc.:24/05/1978 RG :-

CPF:00678405581

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 74BPM (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 = 0,39S (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*

CPF: 00678405581

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=577962992017640562197691719658>

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

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



Protocolo:26020612124532

Data:06/02/2026

Paciente:ALEX SANTOS DE ALMEIDA

Nasc.:24/05/1978 RG :-

CPF:00678405581

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

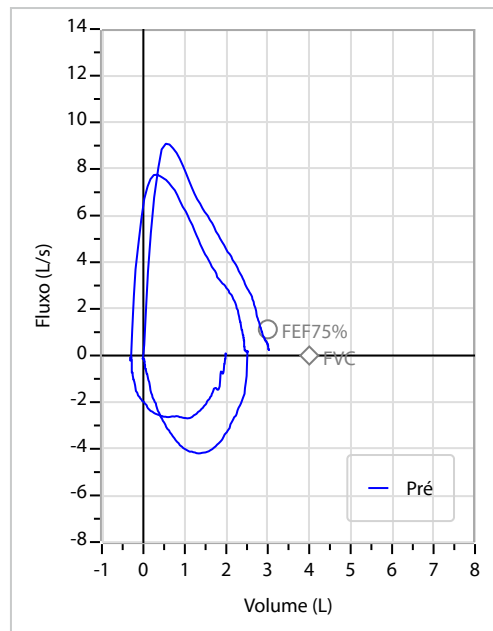
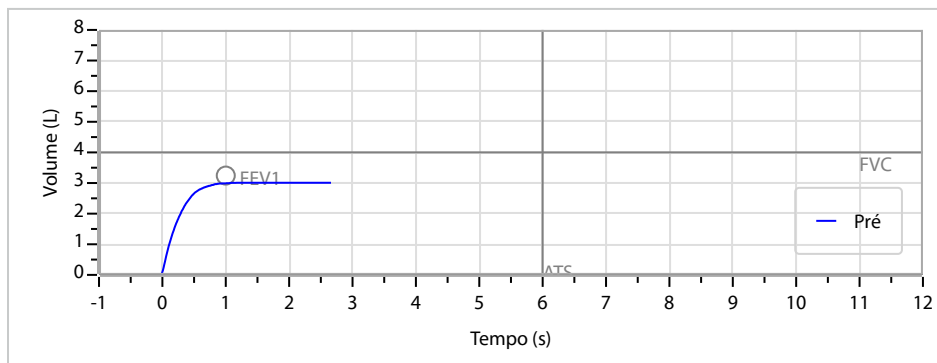
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=903547724336294209938089558729>



Nome	ALEX SANTOS DE ALMEIDA		ID1	798537	Sexo	Masculino	Idade	47,7	Peso (kg)	94,00	Altura (cm)	167,0
Agrupamento	--	D.O.B.	24/05/1978	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	33,7	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	11:15	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,05	4,00	76	
FEV1	L 3,03	3,24	93	
FEV1/FVC%	% 99,4	81,1	123	
FEV1/Vcmax%	% 99,4	81,1	123	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,4% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,05 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

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

Cod.: 570118	Paciente: <b>Alex Santos de Almeida</b>	Sexo: Masculino	Idade: 47 (A)
Atendido em: 06/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00678405581	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**92 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 06/02/2026 Liberado em: 06/02/2026 14:11

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**85 mg/dL**

07/02/2025



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.: 570118	Paciente: <b>Alex Santos de Almeida</b>	Sexo: Masculino	Idade: 47 (A)
Atendido em: 06/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00678405581	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/02/2026 Liberado em: 06/02/2026 16:17

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,79</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>40,1</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>83,7</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>28,6</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,2</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,6</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>7.410/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>59,8%</b>	<b>4.431/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>59,8%</b>	<b>4.431/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>3,5%</b>	<b>259/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,2%</b>	<b>89/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>27,8%</b>	<b>2.060/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>7,7%</b>	<b>571/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>288.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,0/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,260%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>9,1</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:2602061028349

Data:06/02/2026

Paciente:ALEX SANTOS DE ALMEIDA

Nasc.:24/05/1978 RG :-

CPF:00678405581

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=090233593211367938788081484980>

