



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03051741000190 Fantasia : SAO PEDRO
Razão Social : SAO PEDRO CONSTRUTORA LTDA
Endereço : AV.PROF MAGALHAES NETO N.º 0 Complemento : QUADRA 28 LOTE 09
Cidade / UF : SALVADOR / BA CEP : 41810011

Funcionário

Nome : Djanira da Silva Setor: GRUPO I - OPERACIONAL
CPF : 46068856100 Cargo: AJUDANTE COMUM
RG : / Nascimento: 02/02/1963

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/30

OE: 20/30

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 18 de fevereiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

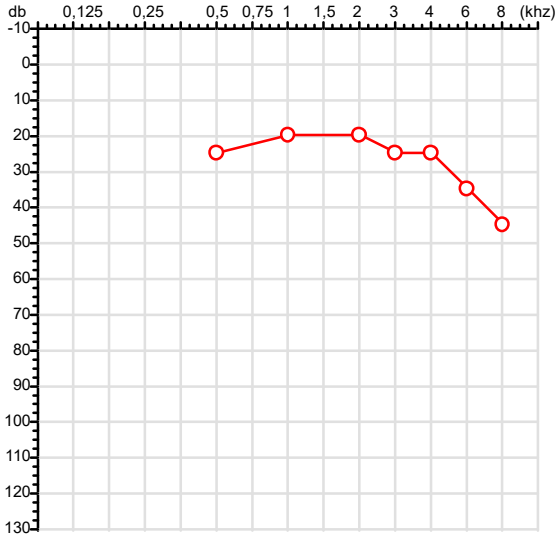
Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :BC71DD0974747046C215589546D6D8FB
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :460.688.561-00	Paciente :DJANIRA DA SILVA	RG :/
CNPJ :03.051.741/0001-90	Razão :SAO PEDRO CONSTRUTORA LTDA	
Nascimento :02/02/1963	Idade : 63 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GRUPO I - OPERACIONAL	
Reposuo :14h	Função :AJUDANTE COMUM	
Data do Exame : 18/02/2026		

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	20	20	25	25	35	45

Ossea

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

Médias Tritonais

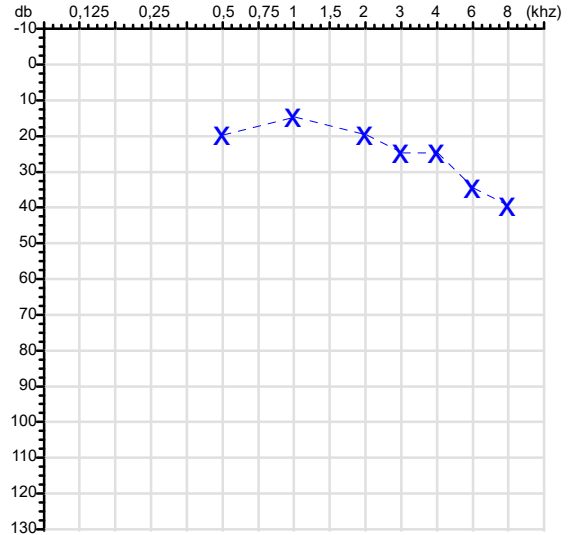
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	20	20	22	25	25	35	28

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)

Orelha Esquerda



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	15	20	25	25	35	40

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	15	20	18	25	25	35	28

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 :41849CD796A4369BCA61B37AA47F3605
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Djanira da Silva

** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 800991**

Paciente

Nome : DJANIRA DA SILVA

CPF : 46068856100

RG : /

Cargo : AJUDANTE COMUM

Nascimento : 02/02/1963

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, 18 de fevereiro de 2026



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



Protocolo:26021810370132

Data:18/02/2026

Paciente:DJANIRA DA SILVA

Nasc.:02/02/1963 RG :-

CPF:46068856100

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 56BPM (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 = +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

CRM-MT 6422 RQE 4016

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=035239259708535988452321285434>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26021810213832

Data:18/02/2026

Paciente:DJANIRA DA SILVA

Nasc.:02/02/1963 RG :-

CPF:46068856100

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=681583462772538576653915423395>



Nome	DJANIRA DA SILVA		ID1	800991	Sexo	Feminino	Idade	63,0	Peso (kg)	62,00	Altura (cm)	165,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	02/02/1963	ID2	--	BMI (kg/m2)	22,8	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado					

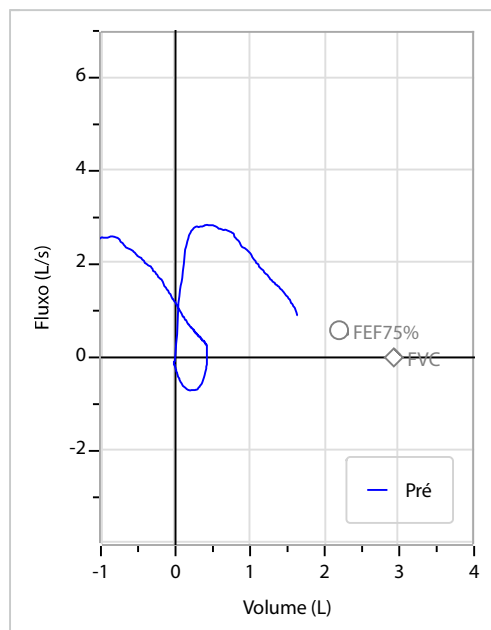
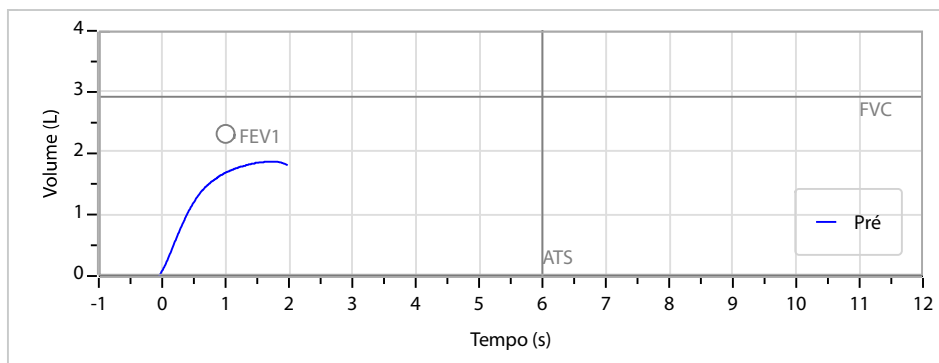
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 90,6% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 1,87 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:42	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 1,87	2,92	64	
FEV1	L 1,70	2,32	73	
FEV1/FVC%	% 90,6	79,7	114	
FEV1/Vcmax%	% 90,6	79,7	114	



Cod.: 571484	Paciente: Djanira da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 63 (A)
Atendido em: 18/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 46068856100	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

82 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 18/02/2026 Liberado em: 18/02/2026 11:55

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

85 mg/dL

14/11/2022

81 mg/dL

06/02/2025



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

Cod.: 571484	Paciente: Djanira da Silva	Sexo: Feminino	Idade: 63 (A)
Atendido em: 18/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 46068856100	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 18/02/2026 Liberado em: 18/02/2026 10:58

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,11	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	12,5	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	36,3	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,3	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	14,4	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.250/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	50,6%	2.657/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.....:	50,6%	2.657/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,9%	152/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,0%	53/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	38,5%	2.021/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	7,0%	368/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	281.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,0/fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	0,280%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	11,1	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