



## 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 : Adrielton Castro Silva Setor: OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO  
CPF : 10965390390 Cargo: MEIO OFICIAL  
RG : / Nascimento: 10/09/2004

### 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 24 de fevereiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

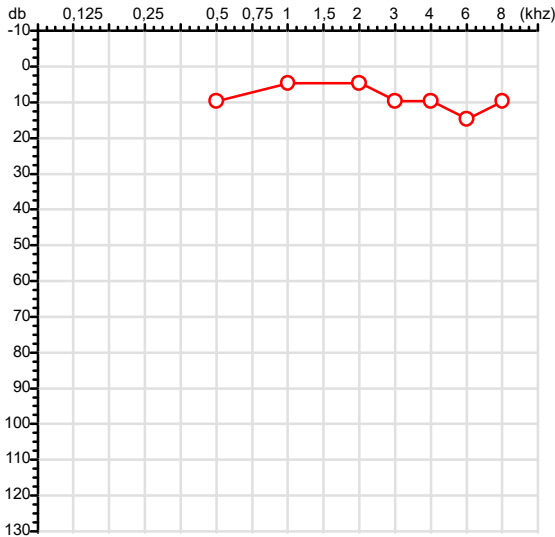
Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :BF12E41CAB355F41517A69A3960063B3  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

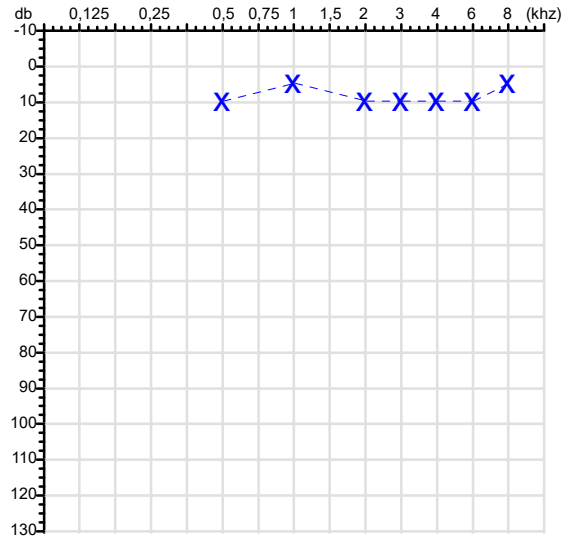
CPF :109.653.903-90	Paciente :Adrielton Castro Silva	RG :/
CNPJ :39.904.147/0001-41	Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM	
Nascimento :10/09/2004	Idade : 21 anos	
Motivo :Admissional	Setor :OPERACIONAL - APOIO A PRODUCAO	
Reposuo :14h	Função :MEIO OFICIAL	
Data do Exame : 24/02/2026		

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

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

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

Ossea

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	10	5	5	7	10	10	15	12

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	5	10	8	10	10	10	10

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 :514927327DC22D0C873DA9A8DE27F631

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

*Adrielton Castro Silva*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 802587**

**Paciente**

Nome : ADRIELTON CASTRO SILVA

CPF : 10965390390

RG : /

Cargo : MEIO OFICIAL

Nascimento : 10/09/2004

**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, 24 de fevereiro de 2026



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



Protocolo:26022411313148

Data:24/02/2026

Paciente:ADRIELTON CASTRO SILVA

Nasc.:10/09/2004 RG :-

CPF:10965390390

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 51BPM (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 = +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*

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=203185296482951142881363005129>



Protocolo:26022411222348

Data:24/02/2026

Paciente:ADRIELTON CASTRO SILVA

Nasc.:10/09/2004 RG :-

CPF:10965390390

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=300552438293305808139870232985>

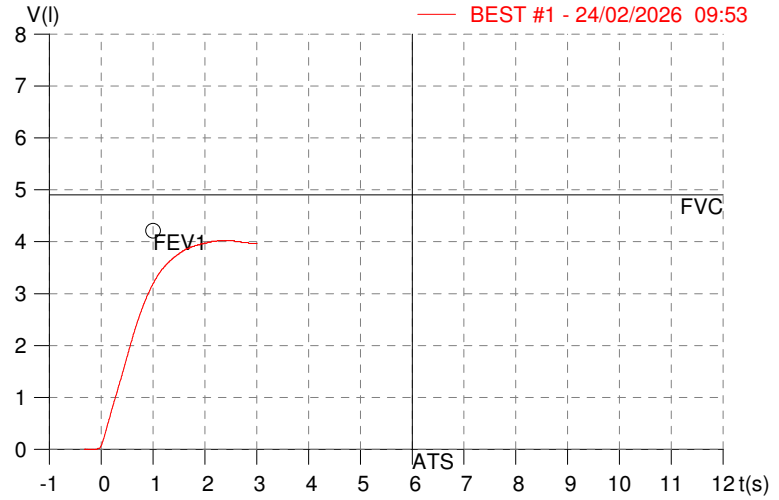
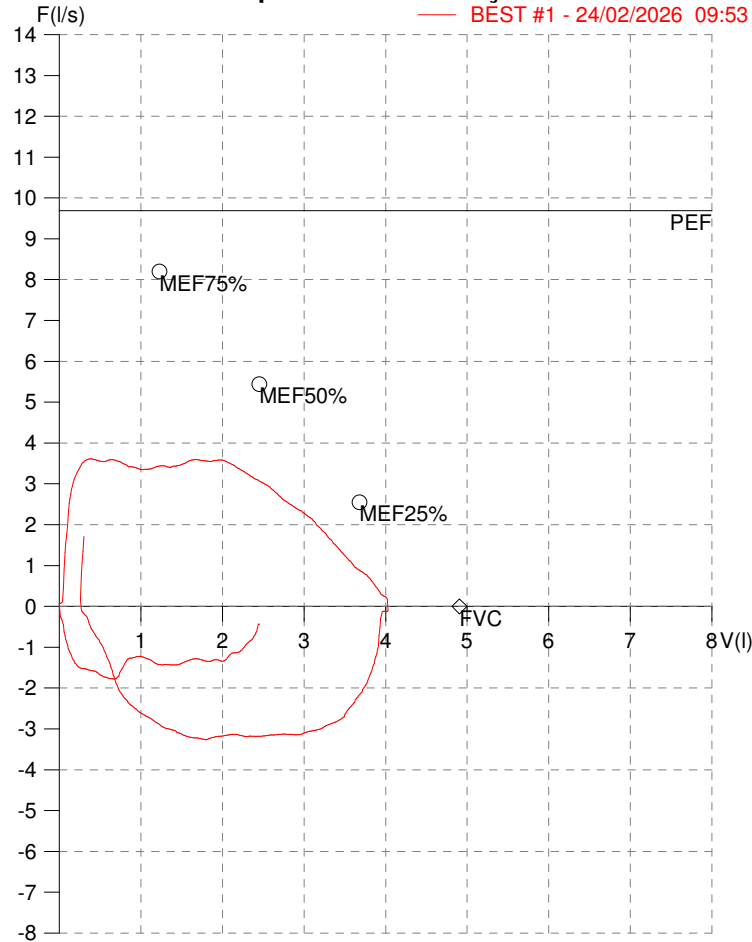


**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

**ID:** 802547  
**Primeiro Nome:** ADRIELTON CASTRO  
**Sobrenome:** SILVA  
**Data:** 24/02/2026

**Data de nascimento:** 10/09/2004  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 80.0  
**Altura (cm):** 170.0

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.91	4.04	82.4
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.91	4.04	82.4
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.21	3.17	75.3
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.69	3.61	37.3
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.27	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.4	78.5	94.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.10	3.15	61.9
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.20	3.36	40.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.44	3.58	65.8
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.55	2.24	87.6
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.2	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	581.1	216.8	37.3

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal

Impresso 24/02/2026

Cod.: 572343	Paciente: <b>Adrielton Castro Silva</b>	Sexo: Feminino	Idade: 21 (A)
Atendido em: 24/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10965390390	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**75 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 24/02/2026 Liberado em: 24/02/2026 16:03

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.: 572343	Paciente: <b>Adrielton Castro Silva</b>	Sexo: Feminino	Idade: 21 (A)
Atendido em: 24/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 10965390390	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 24/02/2026 Liberado em: 24/02/2026 16:40

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,09</b>	3,9 a 5,0/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,6</b>	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>44,6</b>	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>87,6</b>	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>28,7</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>32,7</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,0</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>6.550/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>64,3%</b>	<b>4.212/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>64,3%</b>	<b>4.212/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>3,8%</b>	<b>249/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,1%</b>	<b>72/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>23,8%</b>	<b>1.559/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>7,0%</b>	<b>459/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>246.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,1/fl</b>	6,7 a 10,0
Plaquetócrito.....:	<b>0,270%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>13,6</b>	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:2602241143249

Data:24/02/2026

Paciente:ADRIELTON CASTRO SILVA

Nasc.:10/09/2004 RG :-

CPF:10965390390

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.  
FOI CONSIDERADO ARCOS COSTAIS HIPOPLÁSICOS EM T12.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=301235545214431352284402772070>

