



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 00536772003249 Fantasia : ECOLAB QUIMICA LTDA
Razão Social : ECOLAB QUIMICA LTDA
Endereço : AV PAULISTA N.º 453 Complemento : ANDAR 15
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 01311000

Funcionário

Nome : Antonio Gierdson Lima Santos Setor: GERAL
CPF : 01305773241 Cargo: REPRESENTANTE SERVICO DE CAMPO II
RG : 11364980 / SSP AC Nascimento: 11/11/1999

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 26 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 :6B0740AB335FBEE58A1182ABB667B67B
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 803331**

Paciente

Nome : ANTONIO GIERDSON LIMA SANTOS

CPF : 01305773241

Cargo : REPRESENTANTE SERVICO DE CAMPO II

RG : 11364980/SSP AC

Nascimento : 11/11/1999

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 bom, obtendo percentil 30, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

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, 26 de fevereiro de 2026



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



Protocolo:26022610375546

Data:26/02/2026

Paciente:ANTONIO GIERDSON LIMA SANTOS

Nasc.:11/11/1999 RG :11364980-SSP AC

CPF:01305773241

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 76BPM (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 = 0,40S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=630768095003783423629859245381>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26022610573146

Data:26/02/2026

Paciente:ANTONIO GIERDSON LIMA SANTOS

Nasc.:11/11/1999 RG :11364980-SSP AC

CPF:01305773241

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

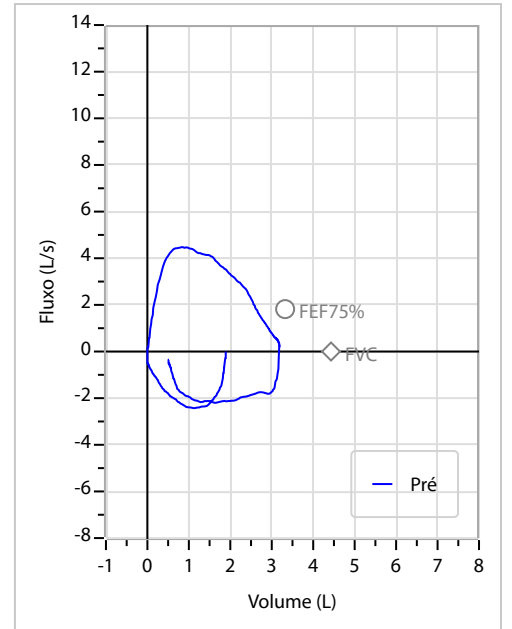
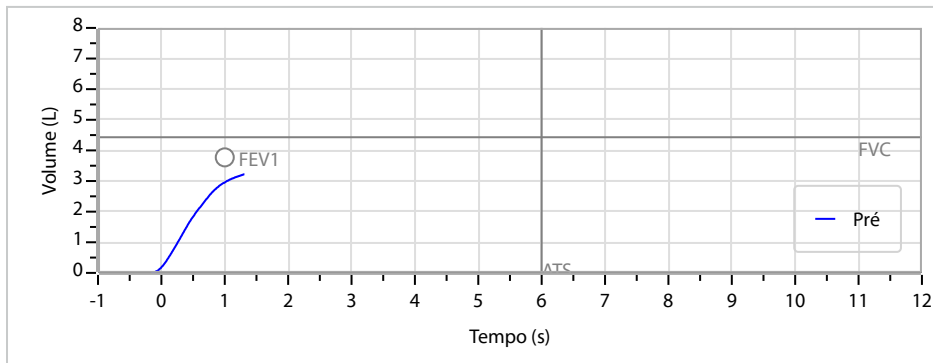
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=337549925328241040427280978284>



Nome	ANTONIO GIERDSON LIMA SANTOS		ID1	803331	Sexo	Masculino	Idade	26,2	Peso (kg)	110,00	Altura (cm)	168,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	11/11/1999	ID2	--	BMI (kg/m ²)	39,0	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
	09:59	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,24	4,43	73	█
FEV1	L 2,96	3,77	78	█
FEV1/FVC%	% 91,3	85,4	107	█
FEV1/Vcmax%	% 91,3	85,4	107	█



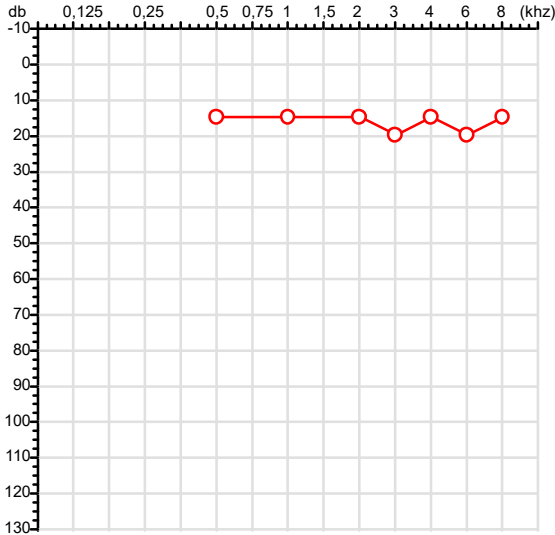
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 91,3% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,24 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

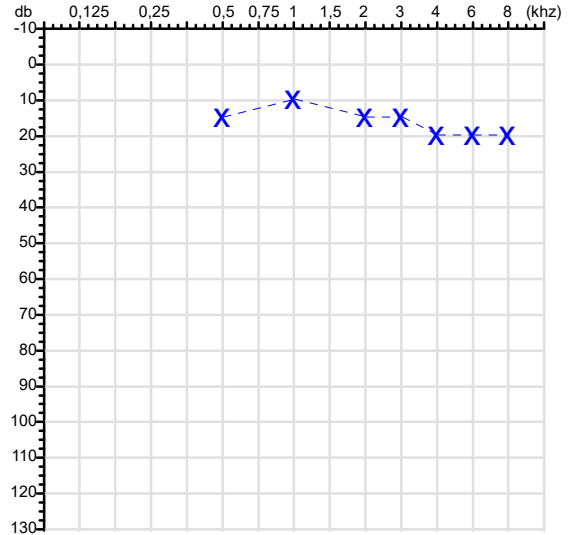
CPF :013.057.732-41 Paciente :Antonio Gierdson Lima Santos RG :11364980/SSP AC
 CNPJ : 14.574.632/0001-73 Razão :ECOLAB QUIMICA LTDA
 Nascimento :11/11/1999 Idade : 26 anos
 Motivo :Admissional Setor :GERAL
 Repouso :14h Função :REPRESENTANTE SERVICO DE CAMPO II
 Data do Exame : 26/02/2026

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	15	15	20	20	20

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	15	15	15	15	20	15	20	18

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	15	13	15	20	20	18

Lauda Clínico OD

Audição normal

Lauda 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 :131C57E8309F82DFE20213A73F0D1587
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Antonio Gierdson Lima Santos
 ** Assinado por biometria **

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



Cod.: 572700	Paciente: Antonio Gierdson Lima Santos	Sexo: Masculino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 26/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01305773241	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**99 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 26/02/2026 Liberado em: 26/02/2026 11:40

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dLDra. 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 - CRM 2121

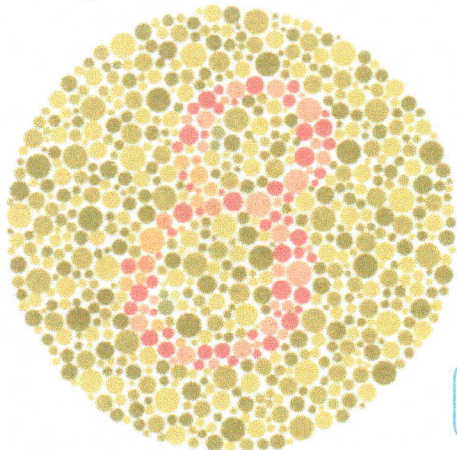
Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.
Telefone: 65-99295 3662
CNES: 3055612

TESTE DE ISHIHARA (cores)

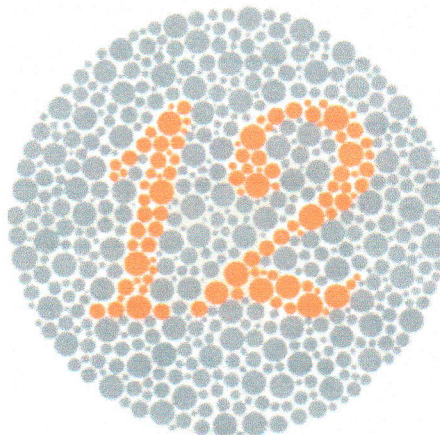
Qual N° você vê na imagem ?

Nome: Antonio Guedes da Silva

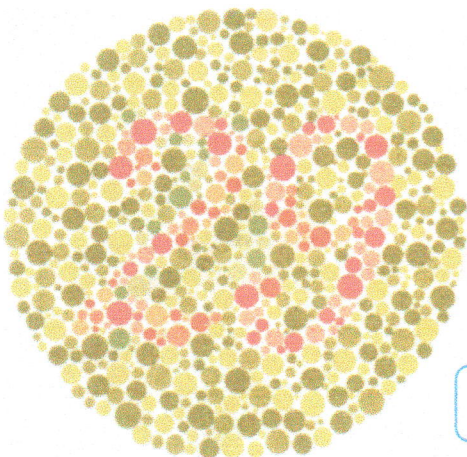
Data: 26/02/2026



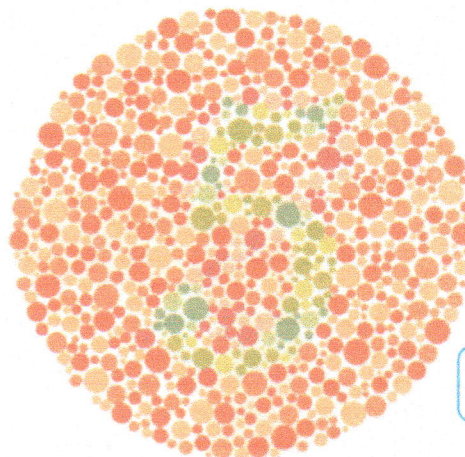
8



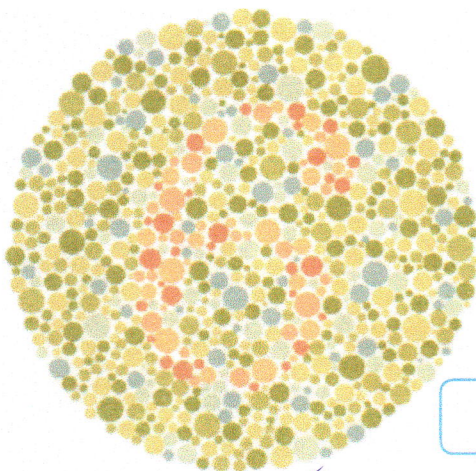
12



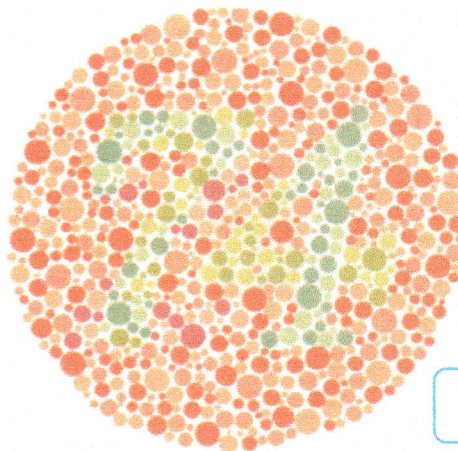
29



5



6



74

Assinatura Candidato: Antonio Guedes da Silva

Conclusão: Você acertou todas as questões, provavelmente você não sofre de daltonismo.

Você **não** acertou todas as questões, talvez você tenha um grau de daltonismo, sugerimos uma consulta com um médico especialista.

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709
Médico

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

Q3AN

**FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**

Nome: ANTONIO GIERDSON LIMA SANTOS

RG: 11364980-SSP AC

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 11/11/1999

CPF: 01305773241

Controle: NÃO INFORMADO

Data

26/02/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: Sim NãoLeitura em negatoscópio: Sim Não1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4

Comentário: null

1B - Radiografia normal: Sim (finalizar a leitura) Não (passe para a seção 2)2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? Sim (complete 2B e 2C) Não (passe para a seção 3)**2B - Pequenas opacidades**

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão		
Primárias	Secundárias	D	E	0/- []	0/0 []	0/1 []
p []	s []	p []	s []	1/0 []	1/1 []	1/2 []
q []	t []	q []	t []	2/1 []	2/2 []	2/3 []
r []	u []	r []	u []	3/2 []	3/3 []	3/+ []

2C - Grandes opacidades

0 [] A [] B [] C []

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? Sim (complete 3B, 3C e 3D) Não (passe para a seção 4)3B - Placas Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
Diafragma	0 [] D [] E []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [] D [] E []	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []

3D - Espessamento pleural Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? Sim (complete 4B) Não (finalizar leitura)4B - Símbolos: (*) od: **Necessário um comentário.**

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, quinta-feira, 26 de fevereiro
de 2026
12:28:06

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252