



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 : Amaro Tadeu Gilioli Setor: OBRA
CPF : 48351377953 Cargo: PEDREIRO
RG : / Nascimento: 17/11/1963

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/15

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 27 de fevereiro de 2026

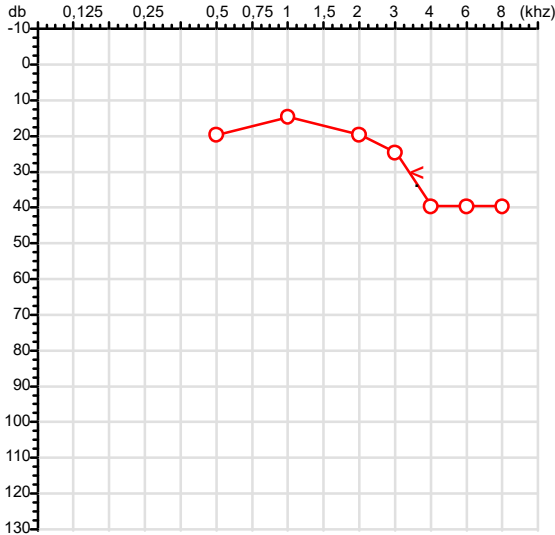
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assinatura :23238067FF5768586CD53C509A4C09E2
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :483.513.779-53	Paciente :AMARO TADEU GILIOLI	RG :/
CNPJ : 16.930.602/0001-88	Razão :CONSORCIO BARRA DO PARI	
Nascimento :17/11/1963	Idade : 62 anos	
Motivo :Admissional	Setor :OBRA	
Reposuo :14h	Função :PEDREIRO	
Data do Exame : 27/02/2026		

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	25	40	40	35

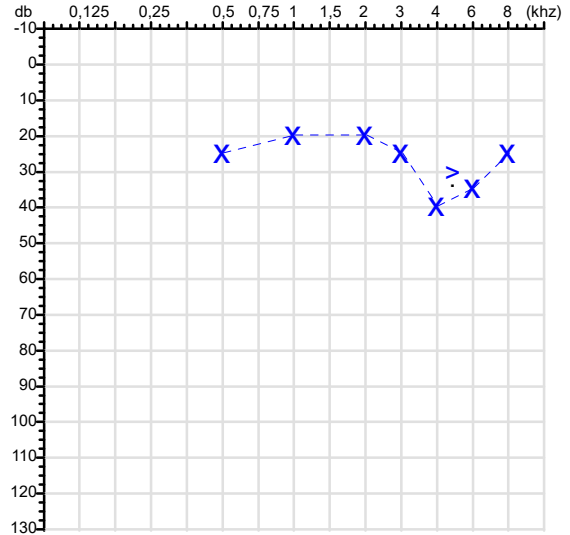
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	20	20	22	25	40	35	33

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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 :392193A7579B427DFB26915252A31C4B

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

Amaro Tadeu Gilioli

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 803698**

Paciente

Nome : AMARO TADEU GILIOLI

CPF : 48351377953

RG : /

Cargo : PEDREIRO

Nascimento : 17/11/1963

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, 27 de fevereiro de 2026



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



Protocolo:26022711035332

Data:27/02/2026

Paciente:AMARO TADEU GILIOLI

Nasc.:17/11/1963 RG :-

CPF:48351377953

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 60BPM (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 = 0,08_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,36S (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=944711390545682653150126565933>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26030411250732

Data:04/03/2026

Paciente:AMARO TADEU GILIOLI

Nasc.:17/11/1963 RG :-

CPF:48351377953

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=713092779596445702926171096180>



Nome	AMARO TADEU GILIOLI		ID1	803698	Sexo	Masculino	Idade	62,2	Peso (kg)	69,00	Altura (cm)	175,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	17/11/1963	ID2	--	BMI (kg/m ²)	22,5	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

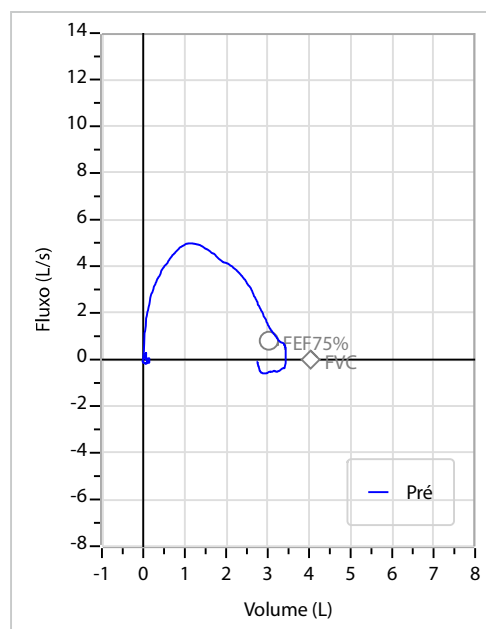
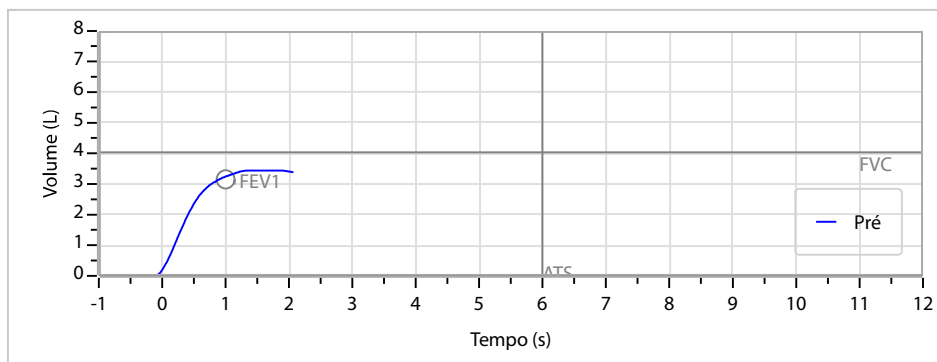
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 93,9% e um valor FVC de 3,45 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	10:14	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,45	4,04	86	
FEV1	L 3,24	3,15	103	
FEV1/FVC%	% 93,9	78,2	120	
FEV1/Vcmax%	% 93,9	78,2	120	



Cod.: 572877	Paciente: Amaro Tadeu Gilioli	Sexo: Masculino	Idade: 62 (A)
Atendido em: 27/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 48351377953	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

75 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 27/02/2026 Liberado em: 27/02/2026 16:00

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL



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.: 572877	Paciente: Amaro Tadeu Gilioli	Sexo: Masculino	Idade: 62 (A)
Atendido em: 27/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 48351377953	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 27/02/2026 Liberado em: 27/02/2026 15:34

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,75	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	44,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	92,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.790/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	58,1%	2.783/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.....:	58,1%	2.783/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	6,9%	331/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,0%	48/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	22,3%	1.068/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	11,7%	560/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	167.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,8/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,160%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,2	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:2602271058359

Data:27/02/2026

Paciente:AMARO TADEU GILIOLI

Nasc.:17/11/1963 RG :-

CPF:48351377953

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 L4-L5 E 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=340127113209900896163384435719>

