



## 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 : Wellington Dos Santos Braga Setor: OPERACIONAL - ALVENARIA  
CPF : 02285861516 Cargo: PEDREIRO  
RG : / Nascimento: 23/08/1985

### 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 19 de março de 2026

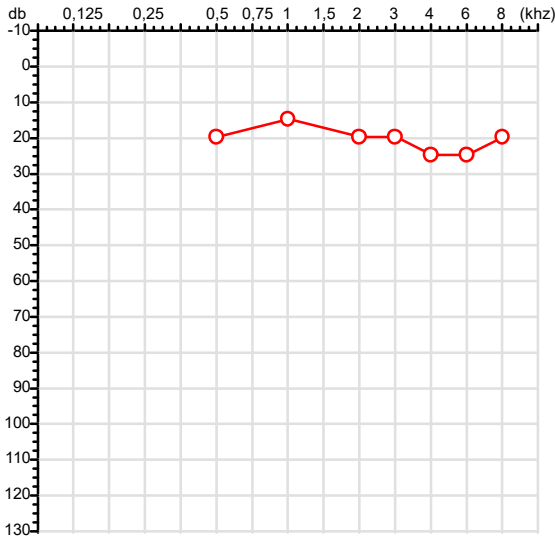
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assinatura :73B71C3AA3391D6436A8D30F80F744E6  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :022.858.615-16	Paciente :Wellington Dos Santos Braga	RG :/
CNPJ :39.904.147/0001-41	Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM	
Nascimento :23/08/1985	Idade : 40 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL - ALVENARIA	
Reposuo :14h	Função :PEDREIRO	
Data do Exame : 19/03/2026		

**Orelha Direita**



**Aérea**

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

**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	20	15	20	18	20	25	25	23

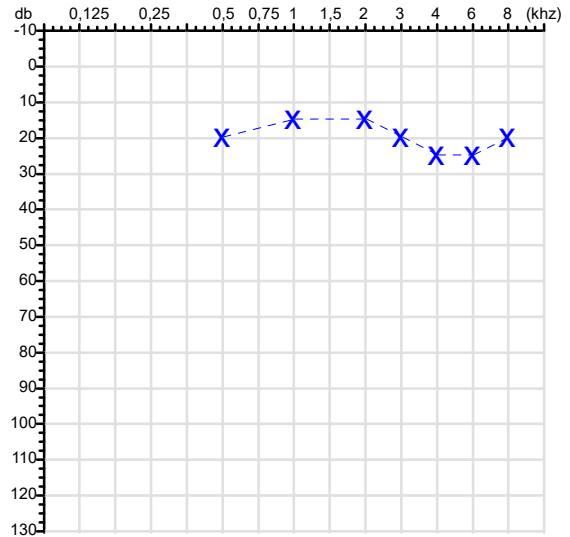
**Laudo Clínico OD**

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)

**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



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

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	15	17	20	25	25	23

**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)

*Emanuel Sempio*  
Fonoaudiólogo  
Audiologia Clínica e Ocupacional  
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio  
Fonoaudiólogo  
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :19BF119DA926C8303C865ACF2880384A

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

*Wellington Dos Santos Braga*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 808859**

**Paciente**

Nome : WELLINGTON DOS SANTOS BRAGA

CPF : 02285861516

Cargo : PEDREIRO

RG : /

Nascimento : 23/08/1985

**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, 19 de março de 2026



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



Protocolo:26031910554446

Data:19/03/2026

Paciente:WELLINGTON DOS SANTOS BRAGA

Nasc.:23/08/1985 RG :-

CPF:02285861516

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 59BPM (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 = 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=109927873308708072287144143710>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26031911103046

Data:19/03/2026

Paciente:WELLINGTON DOS SANTOS BRAGA

Nasc.:23/08/1985 RG :-

CPF:02285861516

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

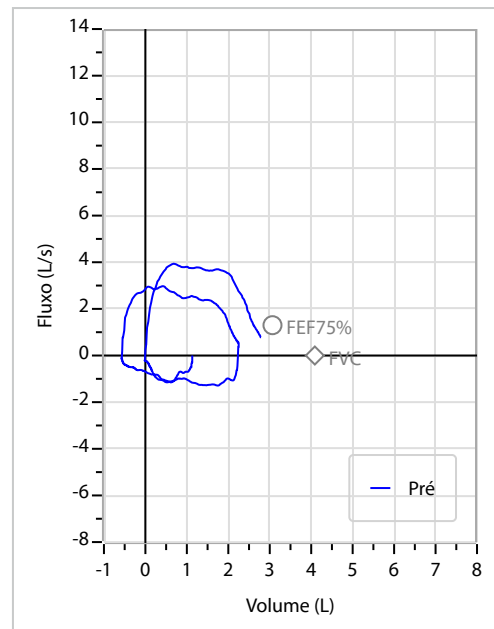
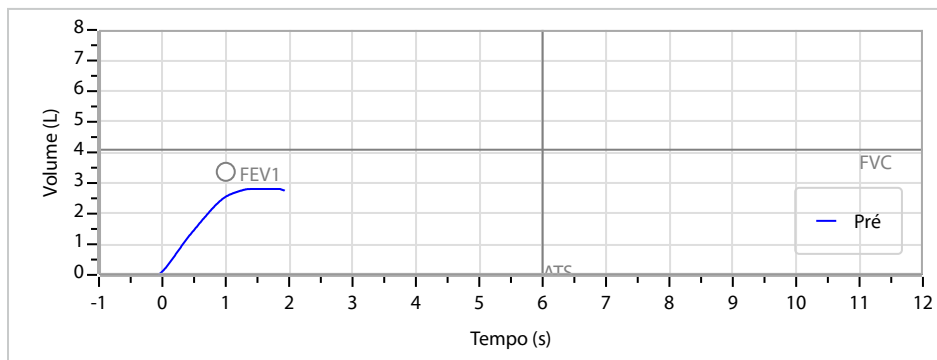
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=204402941853050710615484105549>



Nome	WELLINGTON DOS SANTOS BRAGA		ID1	808859	Sexo	Masculino	Idade	40,5	Peso (kg)	87,00	Altura (cm)	166,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	23/08/1985	ID2	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	31,6	Fumante	Ex-fumante	Anos de Tabag...	8	Cig/Dia	40
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	--	Etnia	Outros/Não Especificado				

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	10:08	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	<b>2,84</b>	4,09	69	
FEV1	L	<b>2,56</b>	3,37	76	
FEV1/FVC%	%	<b>90,1</b>	82,4	109	
FEV1/Vcmax%	%	<b>90,1</b>	82,4	109	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 90,1% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,84 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

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

Cod.: 575709	Paciente: <b>Wellington dos Santos Braga</b>	Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 19/03/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02285861516	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**156 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 19/03/2026 Liberado em: 19/03/2026 16:55

### Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**104 mg/dL**

20/02/2024

**108 mg/dL**

19/03/2025



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.: 575709	Paciente: <b>Wellington dos Santos Braga</b>	Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 19/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02285861516	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 19/03/2026 Liberado em: 19/03/2026 13:36

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,47</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,4</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>39,6</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>88,6</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>32,2</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>36,4</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,0</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>7.330/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>56,8%</b>	<b>4.163/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>56,8%</b>	<b>4.163/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,0%</b>	<b>147/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,0%</b>	<b>73/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>31,7%</b>	<b>2.324/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>8,5%</b>	<b>623/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>291.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,8/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,290%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>10,9</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:26031910520847

Data:19/03/2026

Paciente:WELLINGTON DOS SANTOS BRAGA

Nasc.:23/08/1985 RG :-

CPF:02285861516

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.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=267102555961309188957487250757>

