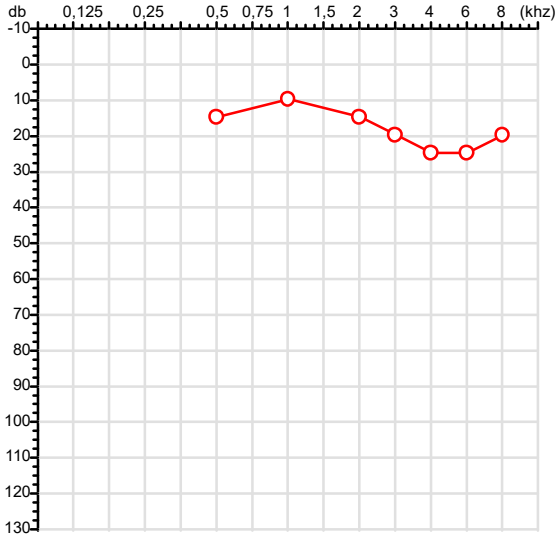


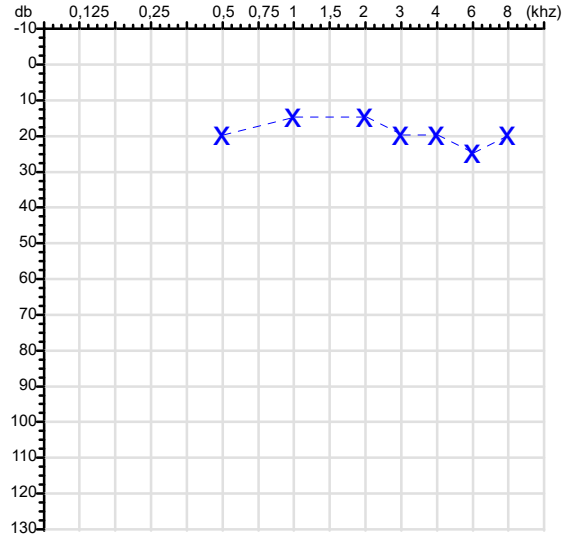
CPF :064.422.311-19	Paciente :Isac Nogueira Cavalcante Junior	RG :/
CNPJ :33.735.583/0001-58	Razão :TPF ENGENHARIA LTDA	
Nascimento :23/04/1996	Idade : 29 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :ENGENHEIRO (A) FISCAL DE CAMPO	
Data do Exame : 20/03/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

Óssea

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	10	15	13	20	25	25	23

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	15	15	17	20	20	25	22

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 :344467F61BAB5CB814410E960CC1B48E
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Isac Nogueira Cavalcante Junior
** Assinado por biometria **

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



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 12285441000166 Fantasia : TPF ENGENHARIA
Razão Social : TPF ENGENHARIA LTDA
Endereço : AVENIDA AMAZONAS N.º 491 Complemento : ANDAR 12 SETOR C
Cidade / UF : BELO HORIZONTE / MG CEP : 30180907

Funcionário

Nome : Isac Nogueira Cavalcante Junior Setor: GERAL
CPF : 06442231119 Cargo: ENGENHEIRO (A) FISCAL DE CAMPO
RG : / Nascimento: 23/04/1996

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 20 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 :49F912D310948BACCC210CAD411137FC
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

**AVALIAÇÃO DE FATORES PSICOSSOCIAIS (ATIVIDADES CRÍTICAS)**

Nome: ISAC NOGUEIRA CAVALCANTE JUNIOR

CPF: 064.422.311-19

Empresa: TPF ENGENHARIA LTDA

Função/setor: - CAMPO / ENGENHEIRO FISCAL DE CAMPO

Percepções:

Costuma ouvir vozes de pessoas que não estão presentes? (X) Não () Sim Em qual situação? _____

Enxerga vultos ou tem visões (X) Não () Sim Em qual situação? _____

Sente-se perseguido? (X) Não () Sim Em qual situação? _____

Comportamental (TABELA A)

QUESTÕES	QUASE NUNCA (0-1 dia na semana)	RARAMENTE (2-3 dias na semana)	COM FREQUÊNCIA (4-5 dias na semana)	SEMPRE (6-7 dias na semana)	
1 - Costuma ter brigas ou entrar em conflitos com terceiros?	X				
2 - Costuma ter brigas ou entrar em conflitos com familiares?	X				
3 - Ideias fixas ou permanentes? Qual(is):	X				
4 - Comportamento compulsivo - não consegue deixar de fazer. Qual(is):	X				
5 - Sentimentos de tristeza e/ou desânimo?	X				
6 - Crise de choro	X				
7 - Sentimento de abandono	X				
8 - Insônia ou sono interrompido	X				
9 - Dúvida sobre a sua própria capacidade	X				
10 - Falta de apetite ou apetite excessivo	X				
11 - Vontade de isolar-se	X				
12 - Mau-humor ou irritação	X				
13 - Cansaço com facilidade	X				
14 - Agressividade	X				
15 - Preocupações permanentes Qual(is):	X				
16 - Agitação	X				
17 - Falta de concentração	X				
18 - Medo de escuro	X				
PREENCHIDO PELO MÉDICO	SOMA RESPOSTAS INDIVIDUAIS	18	0	0	0
	TOTAL	QUASE NUNCA + RARAMENTE		COM FREQUÊNCIA + SEMPRE	
		18		0	

Declaro que as informações por mim prestadas são verdadeiras:

Data: 20/03/2026 ASSINATURA COLABORADOR: X

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709



Preenchimento SOMENTE PELO MÉDICO

Histórico psiquiátrico progressivo:

Possui algum antecedente psiquiátrico? (X) Não () Sim, quais*? (diagnóstico) _____

*se necessário, detalhar na anamnese

Possui familiares com antecedentes psiquiátricos? (X) Não () Sim, quais? (diagnóstico) _____

Desejo de morrer ou de se matar? (X) Não () Sim, detalhar _____

Orientação Espaço Temporal:

O paciente localiza-se no tempo e no espaço? Sabe onde esta, dia da semana, data, etc? () Sim () Não

Fobia

Medo de altura sem uso de EPI? (X) Não () Sim, detalhar: _____

Medo de altura COM uso de EPI? (X) Não () Sim, detalhar: _____

Medo de espaço confinado (X) Não () Sim, detalhar: _____

Aspecto Geral:

O paciente esta vestido de maneira adequada, sua aparência é de asseio, penteado, postura adequada durante a consulta? (X) Sim () Não

O paciente apresenta gesticulação normal (sem exageros ou excessividade imóvel)? Sua facie é normal, sem apresentar alterações na sua mimica facial? (X) Sim () Não

Faia:

Percebe-se alguma alteração na sua fala (aceleração ou lentidão)? () Sim (X) Não

ANÁLISE FATORES COMPORTAMENTAIS (TABELA A): 1 2

1 - Se *com frequência + sempre* ≥ *quase nunca + raramente* = há necessidade de encaminhamento ao especialista.

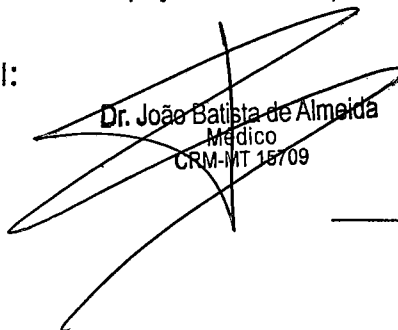
2 - Se *com frequência + sempre* < *quase nunca + raramente* = não há necessidade de encaminhamento ao especialista.

Parecer final:

() Existe a necessidade de encaminhamento do paciente para avaliação psicológica/psiquiatra para a definição de sua aptidão para trabalhos em espaço confinado e/ou em altura.

(X) Não existem objetivos no momento que exijam algum encaminhamento para avaliação especializada não havendo contraindicação para trabalhos em espaço confinado e/ou em altura.

Profissional de saúde responsável:


Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

20/03/2026

Data

Assinatura

x 

Protocolo:26032308554446

Data:23/03/2026

Paciente:ISAC NOGUEIRA CAVALCANTE JUNIOR

Nasc.:23/04/1996 RG :-

CPF:06442231119

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 54BPM (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 = +90° (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

23/03/2026 10:07:45

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=935321242985516674593676039984>

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

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



Protocolo:26032308561346

Data:23/03/2026

Paciente:ISAC NOGUEIRA CAVALCANTE JUNIOR

Nasc.:23/04/1996 RG :-

CPF:06442231119

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

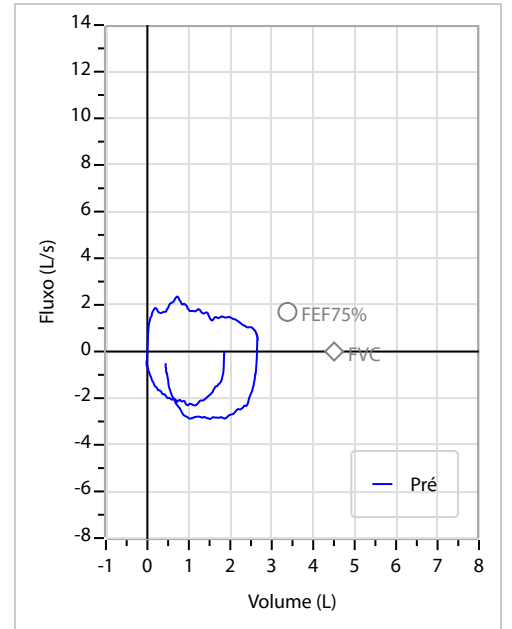
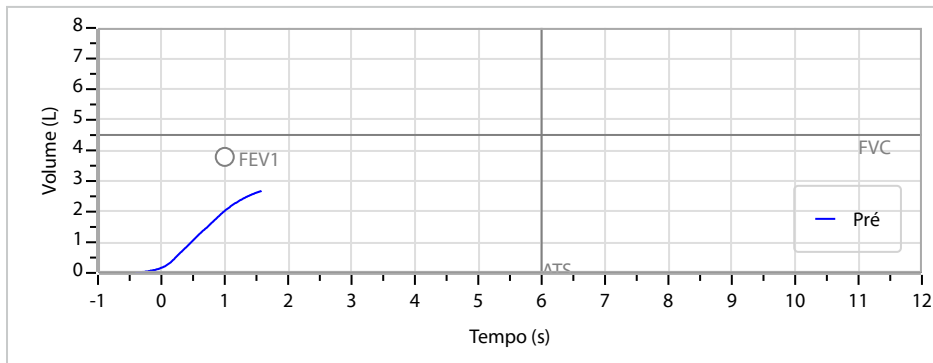
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=458171426517193152390170226122>



Nome	ISAC NOGUEIRA CAVALCANTE JUNIOR		ID1	809057	Sexo	Masculino	Idade	29,9	Peso (kg)	65,00	Altura (cm)	170,0
Agrupamento	--	D.O.B.	23/04/1996	--	BMI (kg/m ²)	22,5	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
	09:51	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 2,70	4,50	60	
FEV1	L 2,01	3,79	53	
FEV1/FVC%	% 74,5	84,3	88	
FEV1/Vcmax%	% 74,5	84,3	88	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 74,5% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,70 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO

Assinatura: _____

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

SJEK

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

Nome: ISAC NOGUEIRA CAVALCANTE JUNIOR RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 23/04/1996 CPF: 06442231119 Controle: NÃO INFORMADO Data 20/03/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR Indicação: - Função: -

Raio-X digital: Sim Não Leitura 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****2C - Grandes 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/+ []

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, sexta-feira, 20 de março de
2026
12:46:29

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252



Cod.: 575874	Paciente: Isac Nogueira Cavalcante Junior	Sexo: Masculino	Idade: 29 (A)
Atendido em: 20/03/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06442231119	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**87 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 20/03/2026 Liberado em: 20/03/2026 14:06

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 575874	Paciente: Isac Nogueira Cavalcante Junior	Sexo: Masculino	Idade: 29 (A)
Atendido em: 20/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06442231119	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/03/2026 Liberado em: 20/03/2026 13:50

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,67	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	85,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,8	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.700/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	46,3%	2.639/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.....:	46,3%	2.639/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,9%	51/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,1%	63/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	42,8%	2.440/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	8,9%	507/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	246.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,240%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,7	15,0 a 17,9%

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612