



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 50191236000120 Fantasia : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA
Razão Social : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA
Endereço : AV V-2 (LOT PRQ N ESPERANCA I) N.º SN Complemento : QUADRA79 LOTE 5A E 6
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098563

Funcionário

Nome : Weverton Pinto da Silva Setor: PRODUCAO
CPF : 06455721101 Cargo: OPERADOR DE EMPILHADEIRA
RG : / Nascimento: 17/05/1998

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

Cuiabá 27 de março de 2026

Resultado: NORMAL

Dr^a Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

Dr^a. Gabriela Nonato Dias
CRM-MT 16075
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assintatura :B5AFCEB64C3830D8BE44904817D7565C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :064.557.211-01	Paciente :WEVERTON PINTO DA SILVA	RG :/
CNPJ :50.191.236/0001-20	Razão :PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA	
Nascimento :17/05/1998	Idade : 27 anos	
Motivo :Periódico	Setor :PRODUCAO	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR DE EMPILHADEIRA	
Data do Exame : 27/03/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	15	20	25	25	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	10	15	13	15	20	25	20

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	15	15	20	25	25	23

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 :B372A4BC5E77124921F3ABFAFC2C6611
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Weverton Pinto da Silva

** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 810691**

Paciente

Nome : **WEVERTON PINTO DA SILVA**

CPF : **06455721101**

RG : /

Cargo : **OPERADOR DE EMPILHADEIRA**

Nascimento : **17/05/1998**

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, 27 de março de 2026



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



Protocolo:26032711152948

Data:27/03/2026

Paciente:WEVERTON PINTO DA SILVA

Nasc.:17/05/1998 RG :-

CPF:06455721101

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 80BPM (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 = 0,41S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=983688066904342744324867211228>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26032712255732

Data:27/03/2026

Paciente:WEVERTON PINTO DA SILVA

Nasc.:17/05/1998 RG :-

CPF:06455721101

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=261191385940984545733462355607>

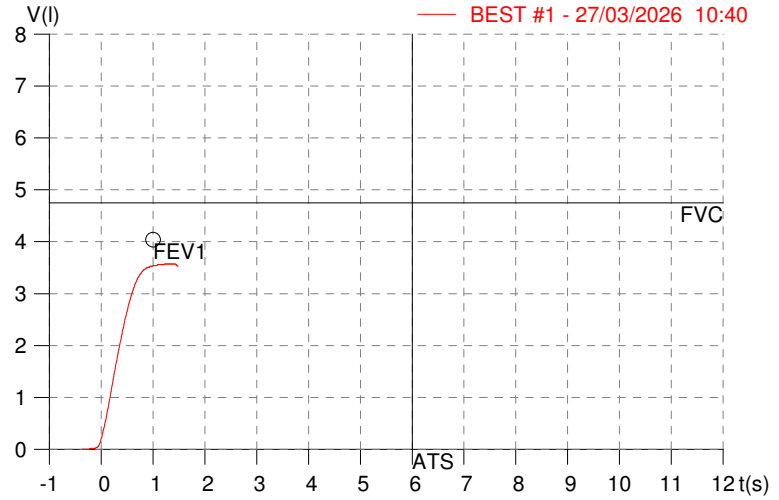
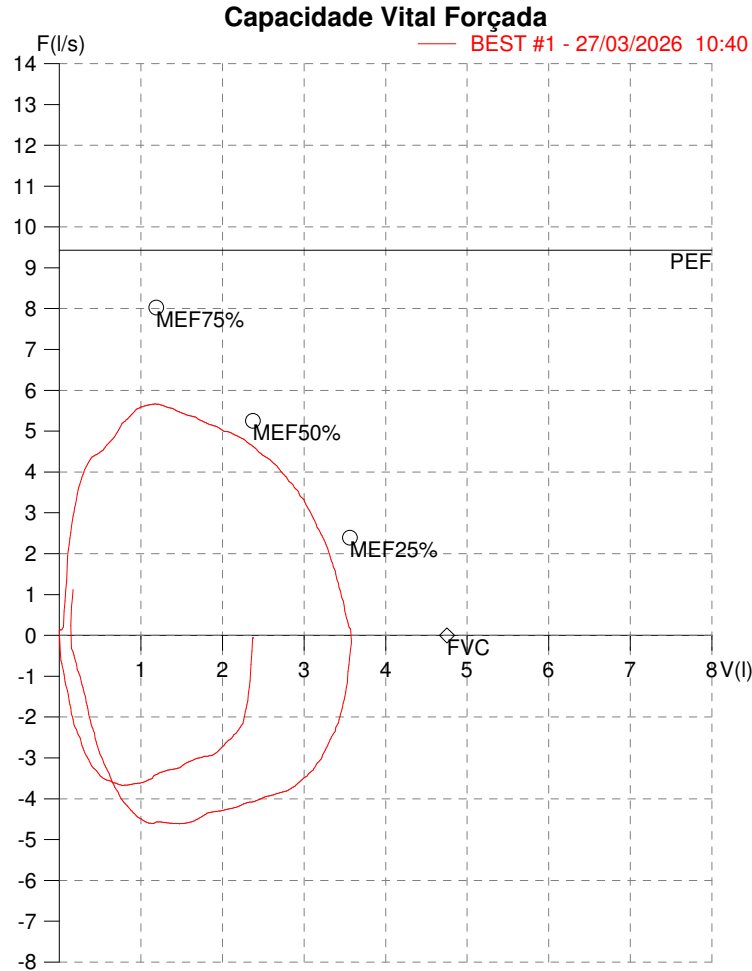


HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 810691
Primeiro Nome: WEVERTON PINTO
Sobrenome:
Data: 27/03/2026

Data de nascimento: 17/05/1998
Sexo : Macho
Peso (kg): 68.0
Altura (cm): 170.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.75	3.59	75.6
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.75	3.59	75.6
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.04	3.54	87.8
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.43	5.67	60.1
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.61	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	82.3	98.6	119.8
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.84	5.06	104.7
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.03	5.41	67.4
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.26	5.19	98.7
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.40	4.06	169.4
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.2	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	565.6	340.0	60.1

Diagnóstico:

Anormalidade Moderado

Impresso 27/03/2026

Cod.: 576925	Paciente: Weverton Pinto da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 27/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06455721101	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

72 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 27/03/2026 Liberado em: 27/03/2026 14:31

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.: 576925	Paciente: Weverton Pinto da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 27/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06455721101	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 27/03/2026 Liberado em: 27/03/2026 14:24

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,31	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	81,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.450/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	57,1%	4.254/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.....:	57,1%	4.254/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,4%	253/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,1%	82/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	31,7%	2.362/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	6,7%	499/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	301.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,310%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	12,5	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:2603271140299

Data:27/03/2026

Paciente:WEVERTON PINTO DA SILVA

Nasc.:17/05/1998 RG :-

CPF:06455721101

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.
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=564917480261185070878656897781>

