



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01894253000119 Fantasia : MANPOWER STAFFING  
Razão Social : MANPOWER STAFFING LTDA  
Endereço : AV PAULISTA N.º 453 Complemento : ANDAR 15  
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 01311000

### Funcionário

Nome : Thallyson Jovanne Pereira Mendes Setor: GERAL  
CPF : 06156514104 Cargo: TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO JR  
RG : 27301869 / SSP MT Nascimento: 14/08/2003

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/20

##### 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

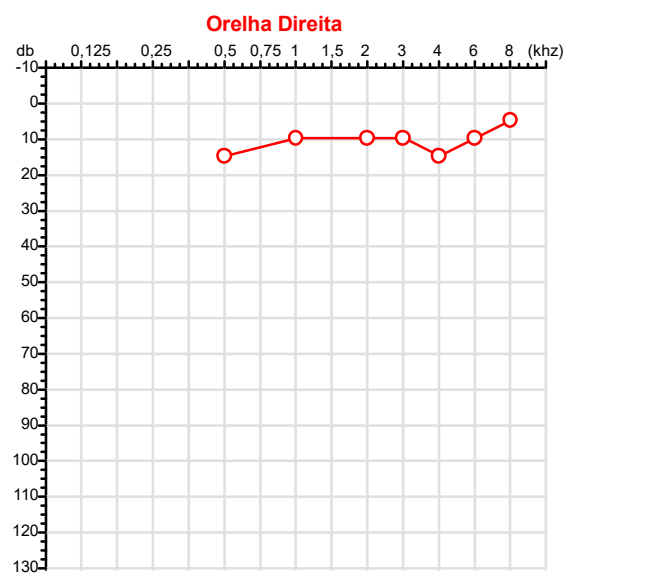
Cuiabá 2 de abril de 2026

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

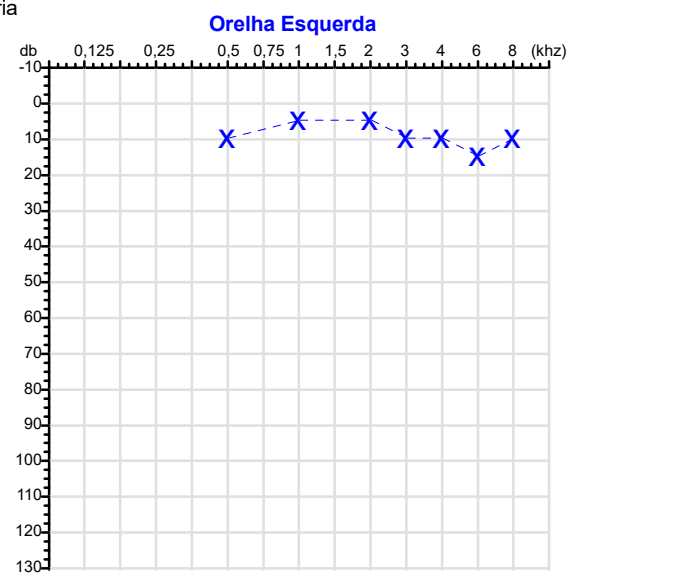
Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :59D855E372E80685A172A0273020E306  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :061.565.141-04	Paciente :Thallyson Jovanne Pereira Mendes	RG :27301869/SSP MT
CNPJ : 14.574.632/0001-73	Razão :MANPOWER STAFFING LTDA	
Nascimento :14/08/2003	Idade : 22 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO JR	
Data do Exame : 02/04/2026		



Audiometria



**Aérea**

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

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

**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	10	12	10	15	10	12

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	5	5	7	10	10	15	12

**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 :52EE1DB7DF76EB9D027D4383276588F8  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Thallyson Jovanne Pereira Mendes*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 812152**

**Paciente**

Nome : THALLYSON JOVANNE PEREIRA MENDES

CPF : 06156514104

Cargo : TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO JR

RG : 27301869/SSP MT

Nascimento : 14/08/2003

**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 40, 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, 07 de abril de 2026



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



Protocolo:26040210024746

Data:02/04/2026

Paciente:THALLYSON JOVANNE PEREIRA MENDES

Nasc.:14/08/2003 RG :27301869-SSP MT

CPF:06156514104

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 80BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (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 = 0,41\_S (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*

2758965558843224692167

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=655250282758965558843224692167>



Protocolo:26040210161346

Data:02/04/2026

Paciente:THALLYSON JOVANNE PEREIRA MENDES

Nasc.:14/08/2003 RG :27301869-SSP MT

CPF:06156514104

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

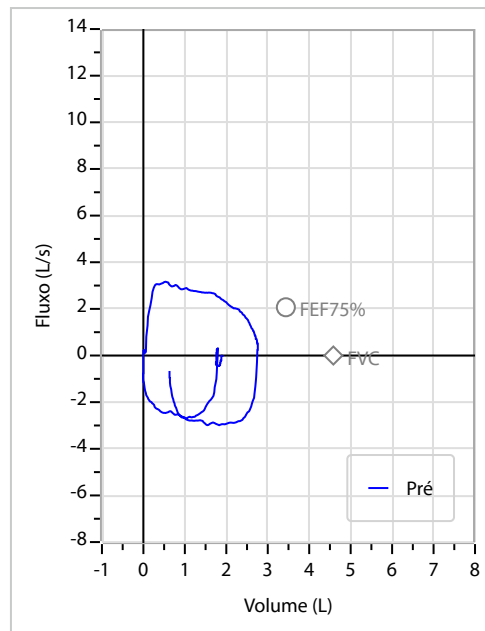
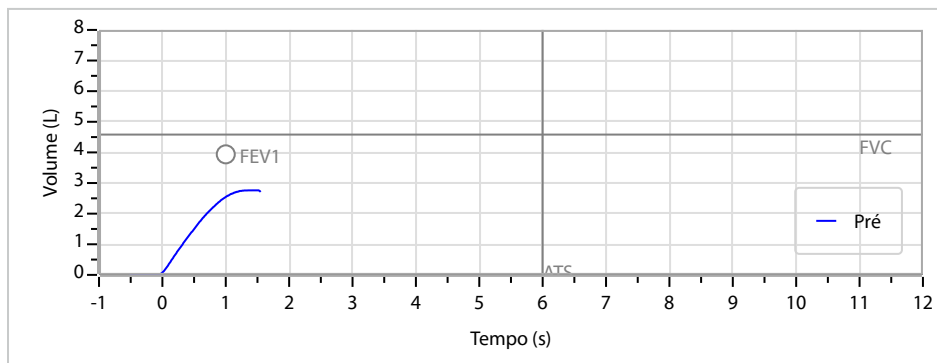
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=316787702084147807788459118518>



Nome	THALLYSON JOVANNE PEREIRA MENDES		ID1	812152	Sexo	Masculino	Idade	22,6	Peso (kg)	57,00	Altura (cm)	170,0
Agrupamento	--	D.O.B.	14/08/2003	--	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	19,7	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico			Classe 2			Etnia	Outros/Não Especificado			

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:18	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 2,78	4,58	61	
FEV1	L 2,53	3,94	64	
FEV1/FVC%	% 91,2	86,4	106	
FEV1/Vcmax%	% 91,2	86,4	106	



**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 91,2% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,78 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

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

Cod.: 577699	Paciente: <b>Thallyson Jovanne Pereira Mendes</b>	Sexo: Masculino	Idade: 22 (A)
Atendido em: 02/04/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06156514104	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**100 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 02/04/2026 Liberado em: 02/04/2026 11:08

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

Protocolo:26040210311947

Data:02/04/2026

Paciente:THALLYSON JOVANNE PEREIRA MENDES

Nasc.:14/08/2003 RG :27301869-SSP MT

CPF:06156514104

Exame :RX COLUNA CERVICAL AP / PERFIL

### Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=073957982172371891235088852650>



Protocolo:26040210263947

Data:02/04/2026

Paciente:THALLYSON JOVANNE PEREIRA MENDES

Nasc.:14/08/2003 RG :27301869-SSP MT

CPF:06156514104

Exame :RX COLUNA LOMBAR AP/P

### 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=697862247031102351117747893588>



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

EU9H

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

Nome: THALLYSON JOVANNE PEREIRA MENDES

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 14/08/2003

CPF: 06156514104

Controle: NÃO INFORMADO

Data

02/04/2026

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, 2 de abril de  
2026  
12:29:06
  
Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252