



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 : Pedro Lucas Moraes de Amorim Setor: OPERACIONAL - ORDEM E LIMPEZA
CPF : 11467386170 Cargo: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
RG : / Nascimento: 19/03/2007

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

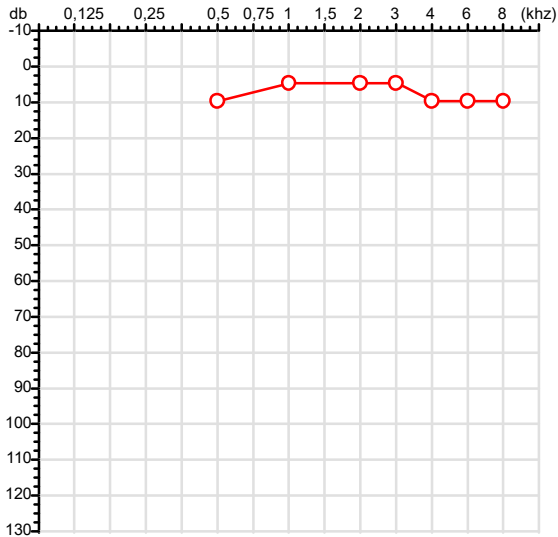
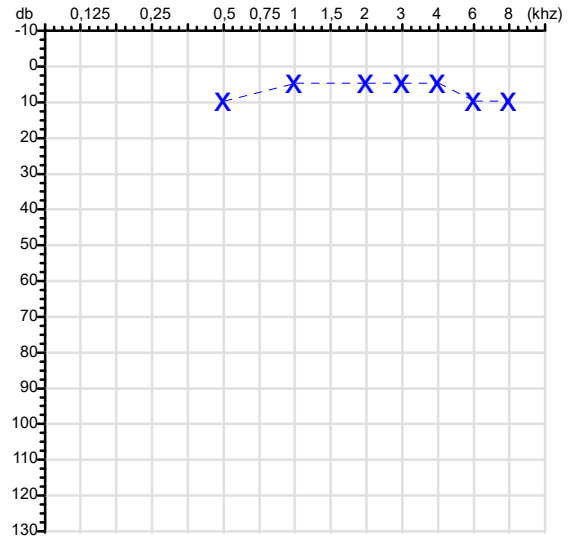
Cuiabá 9 de abril de 2026

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assinatura :10198DF0A891B3149D0E019C31D5EBC8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :114.673.861-70	Paciente :Pedro Lucas Moraes de Amorim	RG :/
CNPJ :39.904.147/0001-41	Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM	
Nascimento :19/03/2007	Idade : 19 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OPERACIONAL - ORDEM E LIMPEZA	
Reposuo :14h	Função :AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	
Data do Exame : 09/04/2026		

Orelha Direita

Audiometria
Orelha Esquerda

Aérea

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	5	5	5	5	10	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	10	5	5	7	5	10	10	8

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

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 :B9A9ACBE06E78F62D92D6D9A521A9DD3

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

Pedro Lucas Moraes de Amorim

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 813429**

Paciente

Nome : PEDRO LUCAS MORAES DE AMORIM

CPF : 11467386170

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

Nascimento : 19/03/2007

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, 09 de abril de 2026



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



Protocolo:26040909355946

Data:09/04/2026

Paciente:PEDRO LUCAS MORAES DE AMORIM

Nasc.:19/03/2007 RG :-

CPF:11467386170

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 69BPM (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 = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=00657081469185342798161897683>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26040909572146

Data:09/04/2026

Paciente:PEDRO LUCAS MORAES DE AMORIM

Nasc.:19/03/2007 RG :-

CPF:11467386170

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

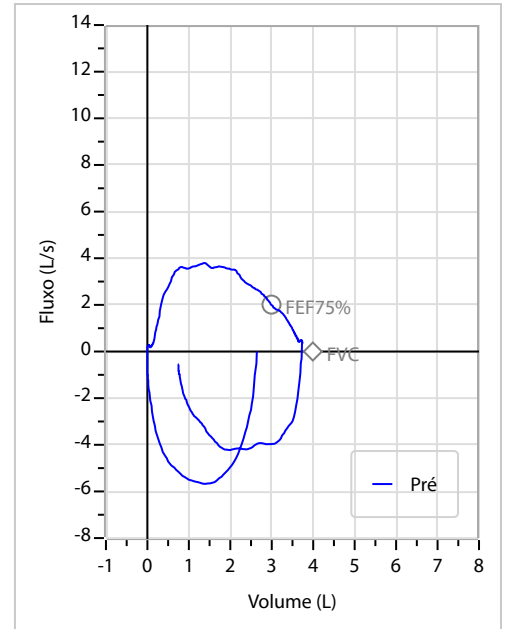
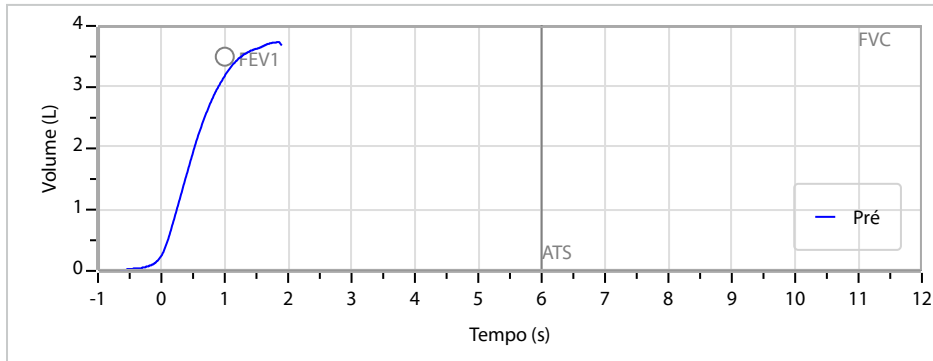
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=193827939452168541535590379144>



Nome	PEDRO LUCAS MORAES DE AMORIM		ID1	813429	Sexo	Masculino	Idade	19,0	Peso (kg)	62,00	Altura (cm)	162,0
Agrupamento	--	D.O.B.	19/03/2007	--	BMI (kg/m ²)	23,6	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
	08:59	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,81	3,99	95	
FEV1	L 3,17	3,50	91	
FEV1/FVC%	% 83,2	88,2	94	
FEV1/Vcmax%	% 83,2	88,2	94	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 83,2% e um valor FVC de 3,81 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma **ESPIROMETRIA NORMAL**

Assinatura: _____

Cod.: 578241	Paciente: Pedro Lucas Moraes de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 09/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11467386170	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

99 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 09/04/2026 Liberado em: 09/04/2026 10:48

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

91 mg/dL

07/04/2025



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.: 578241	Paciente: Pedro Lucas Moraes de Amorim	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 09/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11467386170	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 09/04/2026 Liberado em: 09/04/2026 10:48

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,97	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	81,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.500/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	70,3%	5.273/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.....:	70,3%	5.273/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,2%	240/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,9%	68/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	17,3%	1.298/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	8,3%	623/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	260.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,270%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	11,4	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:2604091012379

Data:09/04/2026

Paciente:PEDRO LUCAS MORAES DE AMORIM

Nasc.:19/03/2007 RG :-

CPF:11467386170

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.
MEGAPOFISE TRANSVERSA à DIREITA DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=816137924785571487627243997384>

