



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 : Antonio Junior de Campos Setor: CONCRETAGEM
CPF : 01257590103 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO
RG : / Nascimento: 13/06/1982

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

Resultado: NORMAL

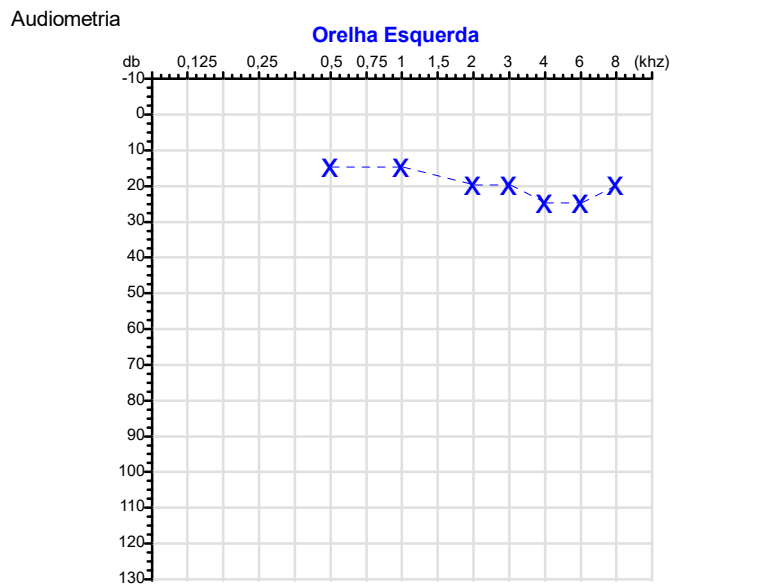
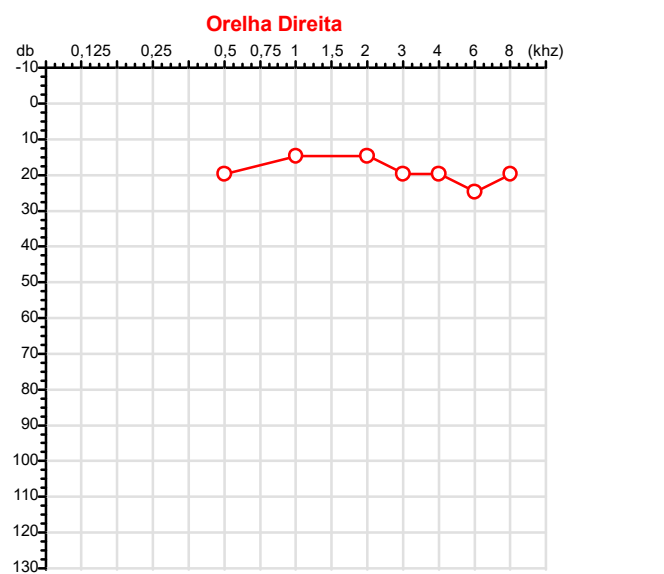
Cuiabá 20 de abril de 2026

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 :E19502BBBF7530BCCA9ED2EB49E74E61
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :012.575.901-03	Paciente :Antonio Junior de Campos	RG :/
CNPJ :50.191.236/0001-20	Razão :PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA	
Nascimento :13/06/1982	Idade : 43 anos	
Motivo :Admissional	Setor :CONCRETAGEM	
Reposuo :14h	Função :AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO	
Data do Exame : 20/04/2026		



Aérea

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

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

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	20	15	15	17	20	20	25	22

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	20	17	20	25	25	23

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 :8F49058EA6E400A31FC3D73D3EDD40DA
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Antonio Junior de Campos
** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 815749**

Paciente

Nome : ANTONIO JUNIOR DE CAMPOS

CPF : 01257590103

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO

Nascimento : 13/06/1982

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 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, 20 de abril de 2026



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



Protocolo:26042008352532

Data:20/04/2026

Paciente:ANTONIO JUNIOR DE CAMPOS

Nasc.:13/06/1982 RG :-

CPF:01257590103

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 85BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (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 = 0,42S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (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=179816843347070355120779296982>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26042009002832

Data:20/04/2026

Paciente:ANTONIO JUNIOR DE CAMPOS

Nasc.:13/06/1982 RG :-

CPF:01257590103

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=827184335602831017577905883151>



Nome	ANTONIO JUNIOR DE CAMPOS		ID1	815749	Sexo	Masculino	Idade	43,8	Peso (kg)	83,00	Altura (cm)	165,0
Agrupamento	--	D.O.B.	13/06/1982	--	BMI (kg/m2)	30,5	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

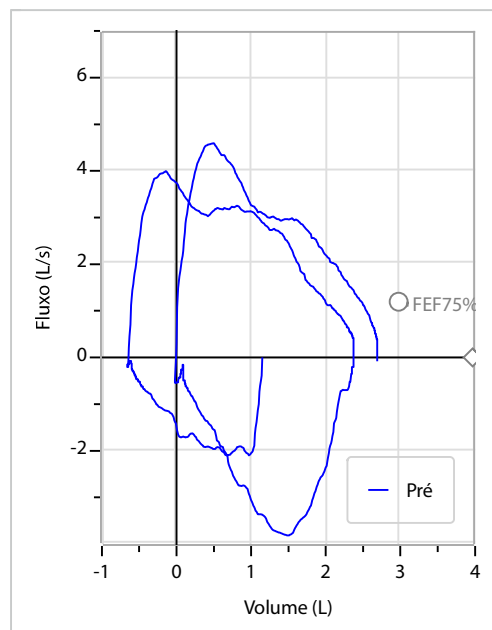
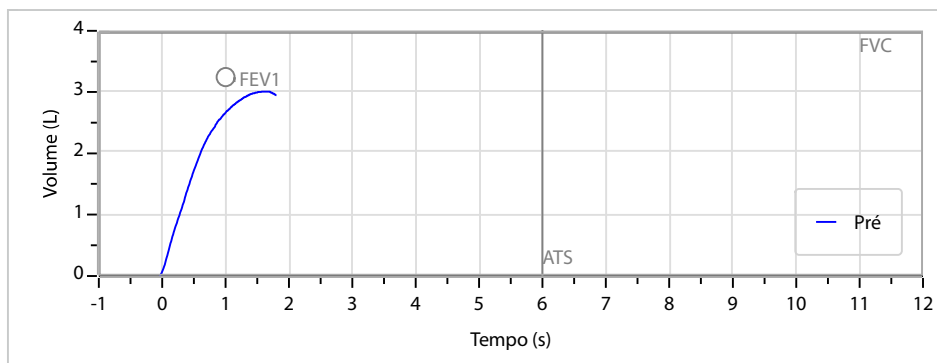
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 87,7% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,04 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:05	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,04	3,97	77	
FEV1	L 2,66	3,25	82	
FEV1/FVC%	% 87,7	81,9	107	
FEV1/Vcmax%	% 87,7	81,9	107	





Cod.: 579487	Paciente: Antonio Junior de Campos	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 20/04/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01257590103	Convênio: Hismet

GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT **39 U/L**

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 20/04/2026 Liberado em: 20/04/2026 10:50

Valores de Referência:

Homens : 11-50 U/L

Mulheres: 7-32 U/L

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.: 579487	Paciente: Antonio Junior de Campos	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 20/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01257590103	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**120 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 20/04/2026 Liberado em: 20/04/2026 11:12

Resultado repetido e confirmado.

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.: 579487	Paciente: Antonio Junior de Campos	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 20/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01257590103	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 20/04/2026 Liberado em: 20/04/2026 10:59

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,69	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,8	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	39,4	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	37,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.280/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	35,3%	1.511/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.....:	35,3%	1.511/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,4%	60/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,4%	60/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	52,3%	2.238/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	9,6%	411/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	288.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,6/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,300%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	12,3	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

Protocolo:2604200916199

Data:20/04/2026

Paciente:ANTONIO JUNIOR DE CAMPOS

Nasc.:13/06/1982 RG :-

CPF:01257590103

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEOFITOS MARGINAIS ADJACENTES.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=888080715663274755083083711190>



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

LCRD

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

Nome: ANTONIO JUNIOR DE CAMPOS

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 13/06/1982

CPF: 01257590103

Controle: NÃO INFORMADO

Data

20/04/2026

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: null1B - 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, segunda-feira, 20 de abril de
2026
10:26:54

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252



TESTE DE ROMBERG N° 815749

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 : Antonio Junior de Campos Setor: CONCRETAGEM
CPF : 01257590103 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE
CONCRETO
RG : / Nascimento: 13/06/1982

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

(X) Romberg Negativo.

() Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

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