



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 96298013000168 Fantasia : PACAEMBU CONSTRUTORA S.A.  
Razão Social : PACAEMBU CONSTRUTORA S.A.  
Endereço : RUA ONDINA N.º 156 Complemento :  
Cidade / UF : SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP CEP : 15015205

### Funcionário

Nome : Cleilson de Sousa Meneses Setor: GERAL  
CPF : 06781216309 Cargo: ENCARREGADO DE OBRAS  
RG : / Nascimento: 22/07/1998

### 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 6 de maio de 2026

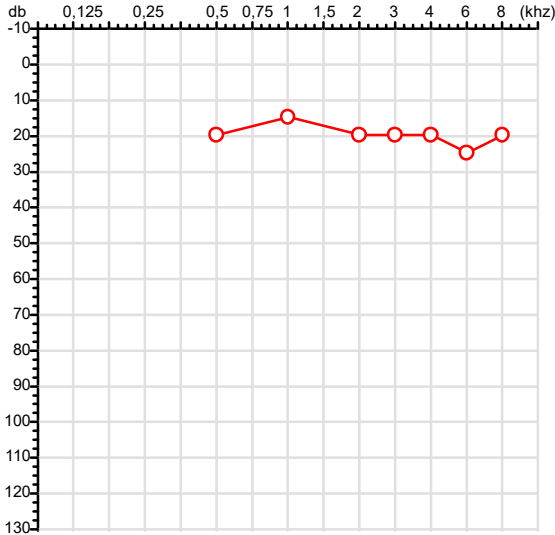
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assinatura :D3BAF8AC8FC472590822D1346DC69759  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :067.812.163-09	Paciente :Cleilson de Sousa Meneses	RG :/
CNPJ :52.323.311/0001-95	Razão :PACAEMBU CONSTRUTORA S.A.	
Nascimento :22/07/1998	Idade : 27 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :ENCARREGADO DE OBRAS	
Data do Exame : 06/05/2026		

**Orelha Direita**



**Aérea**

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

**Ossea**

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

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	20	25	22

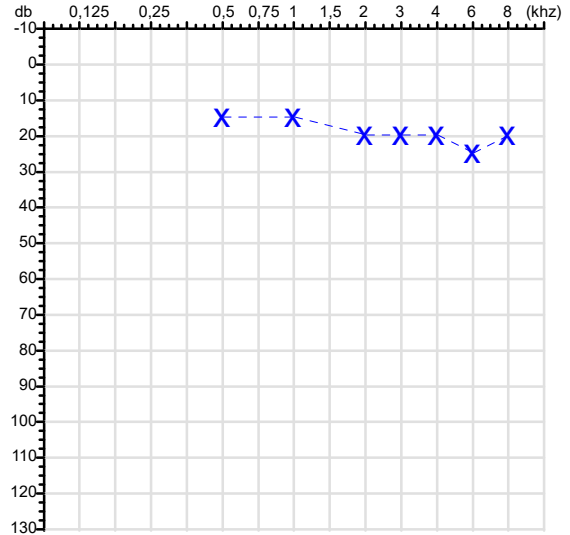
**Lauda Clínico OD**

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)

**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



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

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

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

**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)

*Emanuel Sempio*  
Fonoaudiólogo  
Audiologia Clínica e Ocupacional  
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio  
Fonoaudiólogo  
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :EEFF88F2CFEBE730A096ECA8939BBDDE  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Cleilson de Sousa Meneses*

**\*\* Assinado por biometria \*\***

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 819280**

**Paciente**

Nome : CLEILSON DE SOUSA MENESES

CPF : 06781216309

RG : /

Cargo : ENCARREGADO DE OBRAS

Nascimento : 22/07/1998

**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 bom, obtendo percentil 25, o que representa um processo atencional médio inferior, 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, 06 de maio de 2026



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



Protocolo:26050611294832

Data:06/05/2026

Paciente:CLEILSON DE SOUSA MENESES

Nasc.:22/07/1998 RG :-

CPF:06781216309

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 72BPM (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 = 0,39S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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=889169981433831516287695373221>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26050808564332

Data:08/05/2026

Paciente:CLEILSON DE SOUSA MENESES

Nasc.:22/07/1998 RG :-

CPF:06781216309

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=409194939993935412822461173054>



Nome	CLEILSON DE SOUSA MENESES		ID1	819280	Sexo	Masculino	Idade	27,7	Peso (kg)	64,00	Altura (cm)	152,0
Agrupamento	--	D.O.B.	22/07/1998	--	BMI (kg/m2)	27,7	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

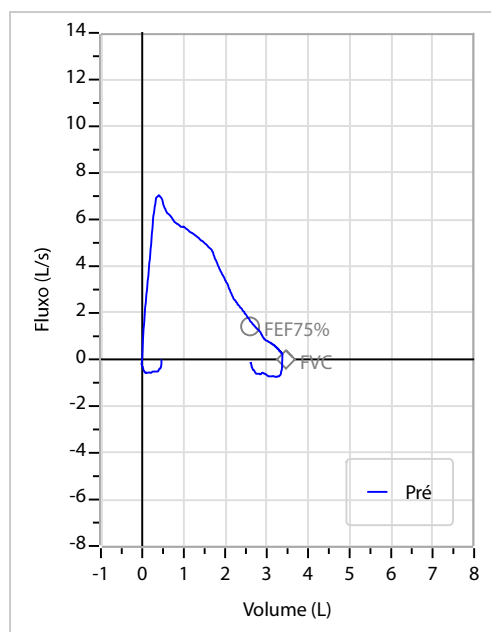
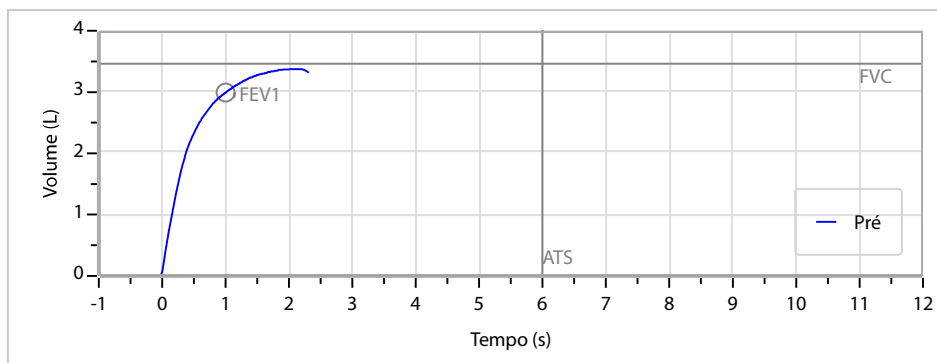
### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 88,4% e um valor FVC de 3,40 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

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

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	10:37	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L <b>3,40</b>	3,46	98	
FEV1	L <b>3,01</b>	2,99	100	
FEV1/FVC%	% <b>88,4</b>	86,4	102	
FEV1/Vcmax%	% <b>88,4</b>	86,4	102	





## Exame Otológico

CNPJ : 52323311000195 Fantasia : PERFORMANCE OCUPACIONAL SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA  
Razão Social : PERFORMANCE OCUPACIONAL SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA  
Endereço : RUA ONDINA N.º 156  
Complemento :  
Cidade / UF : SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP CEP : 15015205

### Funcionário

Nome : CLEILSON DE SOUSA MENESES Setor: GERAL  
CPF : 06781216309 Cargo: ENCARREGADO DE OBRAS  
RG : / Nascimento: 22/07/1998 00:00:00

### Orelha externa

Normal	Sim
Nódulos ou malformações	Não

### Conduto Auditivo

Eritema	Não
Cerúmen	Não
Corpos estranhos	Não
Otorragia	Não
Secreções	Não

### Membrana Timpânica

Normal	Sim
Perfuração	Não
Eritema	Não

### Conclusão

Resultado : Normal

Data de emissão : 6 maio 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 :b5b16bbc4bd6f68fe65798753546cf2a  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 581435	Paciente: <b>Cleilson de Sousa Meneses</b>	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 06/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06781216309	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**91 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 06/05/2026 Liberado em: 06/05/2026 10:49

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.: 581435	Paciente: <b>Cleilson de Sousa Meneses</b>	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 06/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06781216309	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/05/2026 Liberado em: 06/05/2026 11:01

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,24</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>15,4</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>44,7</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>85,3</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>29,4</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,5</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,1</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>5.540/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>53,1%</b>	<b>2.942/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	<b>53,1%</b>	<b>2.942/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>0,7%</b>	<b>39/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,7%</b>	<b>39/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>34,7%</b>	<b>1.922/mm<sup>3</sup></b>	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 0
Monócitos.....:	<b>10,8%</b>	<b>598/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>310.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>8,9/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,280%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>9,1</b>	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

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

K5BZ

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

Nome: CLEILSON DE SOUSA MENESES RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 22/07/1998 CPF: 06781216309 Controle: NÃO INFORMADO Data 06/05/2026

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 [ ] E [ ]	D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] E [ ]	E [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Diafragma	0 [ ] D [ ] E [ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3
Outros locais	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] E [ ]	

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 [ ] E [ ]	D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] E [ ]	E [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
		Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 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, quarta-feira, 6 de maio de  
2026  
14:31:59
  
Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252