



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 59225698000196 Fantasia : ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO
Razão Social : ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO LTDA
Endereço : AV RODRIGUES ALVES N.º 34-53 Complemento :
Cidade / UF : BAURU / SP CEP : 17030000

Funcionário

Nome : Claudio Macena da Silva Setor: OBRAS
CPF : 22498306811 Cargo: PEDREIRO
RG : / Nascimento: 06/06/1982

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

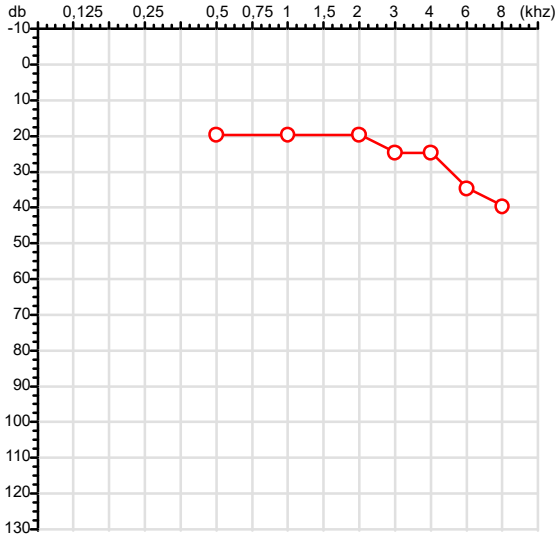
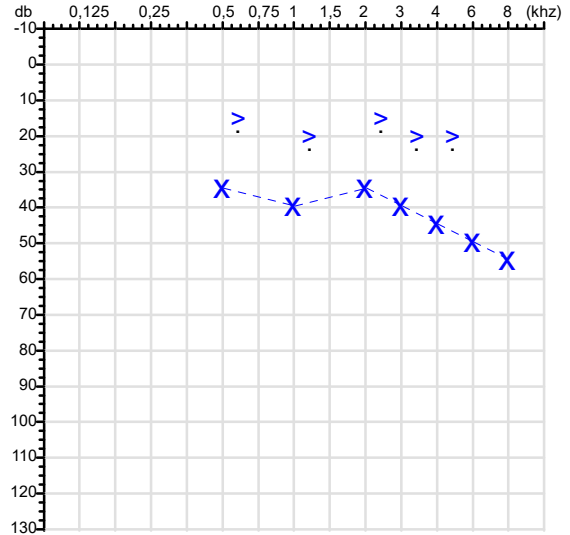
Cuiabá 8 de maio de 2026

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :D4FC5599F5BEE3B82D9F20CEDF7E79F7
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :224.983.068-11	Paciente :Claudio Macena da Silva	RG :/
CNPJ :59.225.698/0001-96	Razão :ZOPONE ENGENHARIA E COMERCIO LTDA	
Nascimento :06/06/1982	Idade : 43 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OBRAS	
Repouso :14h	Função :PEDREIRO	
Data do Exame : 08/05/2026		

Orelha Direita

Audiometria
Orelha Esquerda

Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	25	25	35	40

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	20	20	20	25	25	35	28

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	35	40	35	40	45	50	55

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

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	35	40	35	37	40	45	50	45

Laudo Clínico OE

Perda auditiva mista de grau leve com configuração descendente leve

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 :6F98497F2B065260C5539C45F77F7690

 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>
Claudio Macena da Silva
**** Assinado por biometria ****

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 819969**

Paciente

Nome : CLAUDIO MACENA DA SILVA

CPF : 22498306811

RG : /

Cargo : PEDREIRO

Nascimento : 06/06/1982

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, 08 de maio de 2026



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



Protocolo:26050812161132

Data:08/05/2026

Paciente:CLAUDIO MACENA DA SILVA

Nasc.:06/06/1982 RG :-

CPF:22498306811

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 60BPM (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 = 0,36S (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=2797269382876405941E3072301757>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26051209213332

Data:12/05/2026

Paciente:CLAUDIO MACENA DA SILVA

Nasc.:06/06/1982 RG :-

CPF:22498306811

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=522834542849077717693080037109>



Nome	CLAUDIO MACENA DA SILVA		ID1	819969	Sexo	Masculino	Idade	43,9	Peso (kg)	84,00	Altura (cm)	182,0
Agrupamento	--	D.O.B.	06/06/1982	--	BMI (kg/m2)	25,4	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	15	Cig/Dia	20
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

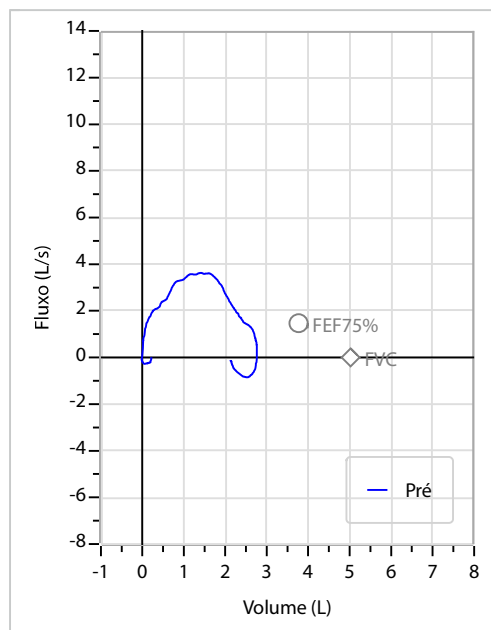
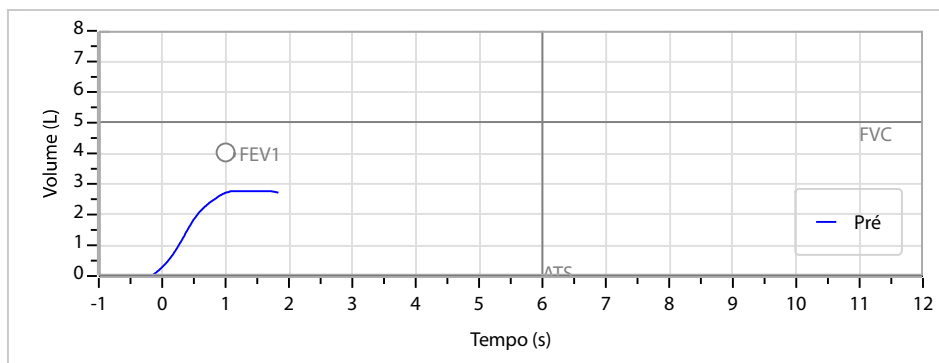
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 97,6% 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: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	11:19	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	2,78	5,02	55
FEV1	L	2,71	4,03	67
FEV1/FVC%	%	97,6	80,6	121
FEV1/Vcmax%	%	97,6	80,6	121



Cod.: 581827	Paciente: Claudio Macena da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 08/05/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 22498306811	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

84 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 08/05/2026 Liberado em: 08/05/2026 10:56

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.: 581827	Paciente: Claudio Macena da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
Atendido em: 08/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 22498306811	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 08/05/2026 Liberado em: 08/05/2026 10:43

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,54	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	10.150/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	69,3%	7.034/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.....:	69,3%	7.034/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,4%	142/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	71/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	22,4%	2.274/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	6,2%	629/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	237.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,210%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	9,4	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:2605081007399

Data:08/05/2026

Paciente:CLAUDIO MACENA DA SILVA

Nasc.:06/06/1982 RG :-

CPF:22498306811

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.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM ESCLEROSE DOS PLATÔS DE APOSIÇÃO E COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
IMAGENS COM ATENUAÇÃO METÁLICA ESPARSOS NA REGIÃO ABDOMINAL PODENDO CORRESPONDER A PAF.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=587193043703890957565797731463>



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

OKBX

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

Nome: CLAUDIO MACENA DA SILVA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 06/06/1982

CPF: 22498306811

Controle: NÃO INFORMADO

Data

08/05/2026

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: <p>CORPOS ESTRANHOS NO HEMITÓRAX ESQUERDO.</p>

Belo Horizonte, sexta-feira, 8 de maio de
2026
12:28:02

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252