



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 22957980000158 Fantasia : GRUPO ATUAL
Razão Social : ATUAL TERCEIRIZACOES E SERVICOS ELETRICOS LTDA
Endereço : R POMPILIO JOSE GONCALVES N.º 1824 Complemento : QUADRA9 LOTE 7
Cidade / UF : RONDONÓPOLIS / MT CEP : 78714232

Funcionário

Nome : Felipe Correa da Silva Setor: OBRAS
CPF : 06956977141 Cargo: ELETRICISTA DE DISTRIBUICAO
RG : / Nascimento: 17/06/2005

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/50

OE: 20/50

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 11 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 :C6394B0A056E51445E3731B7BA7D7A52
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

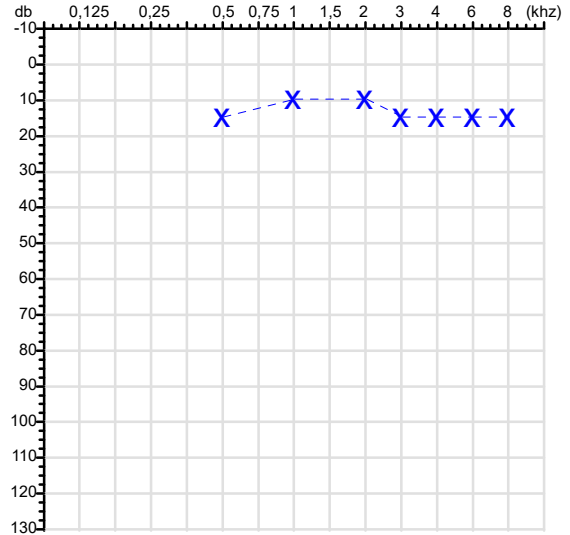
CPF :069.569.771-41	Paciente :Felipe Correa da Silva	RG :/
CNPJ :22.957.980/0001-58	Razão :ATUAL TERCEIRIZACOES E SERVICOS ELETRICOS LTDA	
Nascimento :17/06/2005	Idade : 20 anos	
Motivo :Mudança de Riscos Ocupacionais	Categoria :OBRAS	
Reposuo :14h	Função :ELETRICISTA DE DISTRIBUICAO	
Data do Exame : 11/05/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

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	15	13	15	15	15	15

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

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 :14CF80CF853D4D5F2391932006B5D4C7
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Felipe Correa da Silva

** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 820242**

Paciente

Nome : FELIPE CORREA DA SILVA

CPF : 06956977141

RG : /

Cargo : ELETRICISTA DE DISTRIBUICAO

Nascimento : 17/06/2005

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento de mudança de riscos ocupacionais 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 80, o que representa um processo atencional médio superior, 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, 11 de maio de 2026



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



Protocolo:26051110321332

Data:11/05/2026

Paciente:FELIPE CORREA DA SILVA

Nasc.:17/06/2005 RG :-

CPF:06956977141

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 61BPM (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=415721304847675563679825156276>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26051209473032

Data:12/05/2026

Paciente:FELIPE CORREA DA SILVA

Nasc.:17/06/2005 RG :-

CPF:06956977141

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=623359116905059607900341448266>



Nome	FELIPE CORREA DA SILVA		ID1	820242	Sexo	Masculino	Idade	20,8	Peso (kg)	80,00	Altura (cm)	180,0	
Agrupamento	--	D.O.B.	17/06/2005	ID2	--	BMI (kg/m ²)	24,7	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	--	Classe 2	--	--	--	Etnia	Outros/Não Especificado		

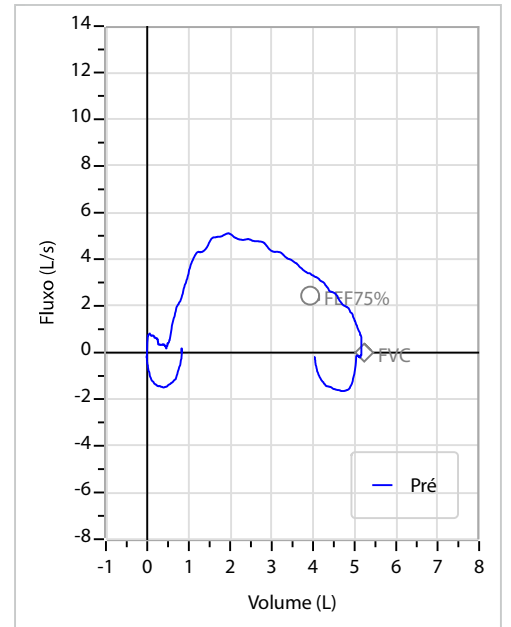
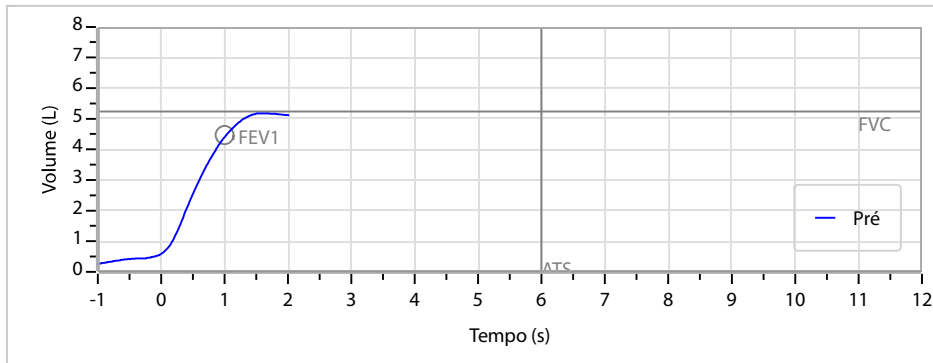
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 84,3% e um valor FVC de 5,18 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:48	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 5,18	5,23	99	
FEV1	L 4,37	4,47	98	
FEV1/FVC%	% 84,3	86,2	98	
FEV1/Vcmax%	% 84,3	86,2	98	



Cod.: 581999	Paciente: Felipe Correa da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 11/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06956977141	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

80 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 11/05/2026 Liberado em: 11/05/2026 11:11

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

72 mg/dL

17/12/2025



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.: 581999	Paciente: Felipe Correa da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 11/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06956977141	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 11/05/2026 Liberado em: 11/05/2026 10:50

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,07	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	42,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,1	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.460/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	48,4%	2.643/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.....:	48,4%	2.643/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	5,9%	322/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,7%	38/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	39,7%	2.168/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	5,3%	289/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	195.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,210%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	13,0	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:2605111129119

Data:11/05/2026

Paciente:FELIPE CORREA DA SILVA

Nasc.:17/06/2005 RG :-

CPF:06956977141

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA 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.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
MEGAPOFISE TRANSVERSA à ESQUERDA DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.
FOI CONSIDERADO ARCOS COSTAIS HIPOPLÁSICOS EM T12.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=164646178503786488558169172294>



Protocolo:2605111139229

Data:11/05/2026

Paciente:FELIPE CORREA DA SILVA

Nasc.:17/06/2005 RG :-

CPF:06956977141

Exame :RX COLUNA TOTAL

Resultado

RX DA COLUNA CERVICAL:

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

RX DA COLUNA DORSAL:

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.

RX DA COLUNA LOMBOSSACRA:

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.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

PRESENÇA DE SEIS VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES (LOMBARIZAÇÃO DE S1?). NO PRESENTE ESTUDO A ÚLTIMA VÉRTEBRA COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES FOI DENOMINADA VÉRTEBRA DE TRANSIÇÃO (VT). MEGAPOFISE TRANSVERSA À ESQUERDA DE VT 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=427051767261754641055679414432>

