



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 : Eduardo Antonio Peres da Silva Setor: OBRAS
CPF : 00105256102 Cargo: ELETRICISTA DE LINHA VIVA II
RG : / Nascimento: 21/08/1980

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

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 11 de maio de 2026

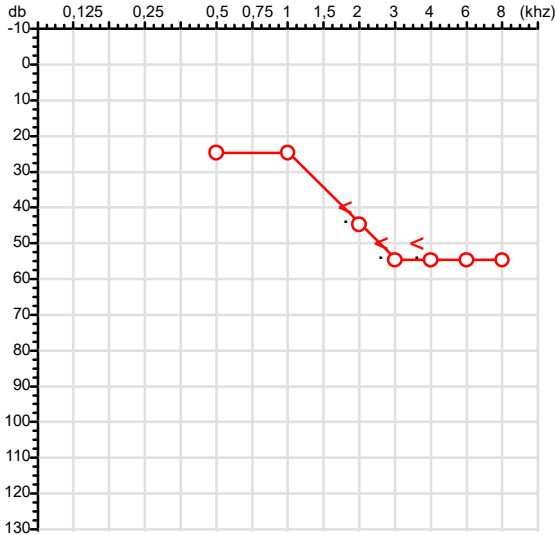
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :6CDE6BA2A5461624EABEABD0C1DA9963
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :001.052.561-02	Paciente :Eduardo Antonio Peres da Silva	RG :/
CNPJ :22.957.980/0001-58	Razão :ATUAL TERCEIRIZACOES E SERVICOS ELETRICOS LTDA	
Nascimento :21/08/1980	Idade : 45 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OBRAS	
Reposuo :14h	Função :ELETRICISTA DE LINHA VIVA II	
Data do Exame : 11/05/2026		

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	25	45	55	55	55	55

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	40	50	50	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	25	45	32	55	55	55	55

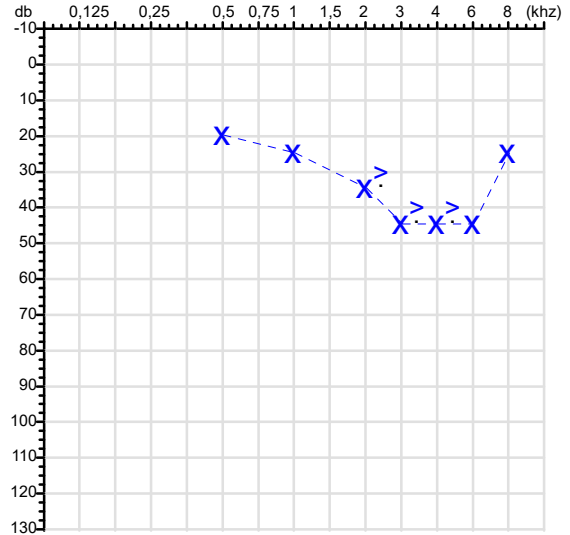
Lauda Clínico OD

Perda auditiva neurossensorial de grau leve com configuração descendente acentuada

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	20	25	35	45	45	45	25

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	30	40	40	NDG

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	35	27	45	45	45	45

Lauda Clínico OE

Perda auditiva neurossensorial de grau leve com configuração em U

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 :3E83C2906860B3D3118A4F012D1E3808

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

Eduardo Antonio Peres da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 820247**

Paciente

Nome : EDUARDO ANTONIO PERES DA SILVA

CPF : 00105256102

Cargo : ELETRICISTA DE LINHA VIVA II

RG : /

Nascimento : 21/08/1980

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 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:26051209011645

Data:12/05/2026

Paciente:EDUARDO ANTONIO PERES DA SILVA

Nasc.:21/08/1980 RG :-

CPF:00105256102

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

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

P-R = 0,12S (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 = 0,44S (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=81163846015903570315591269758>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26051110490545

Data:11/05/2026

Paciente:EDUARDO ANTONIO PERES DA SILVA

Nasc.:21/08/1980 RG :-

CPF:00105256102

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=985539349893796684144033365296>

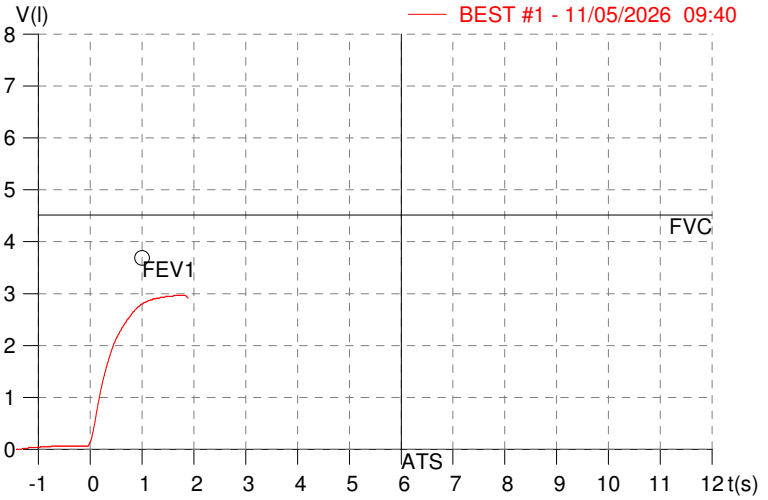
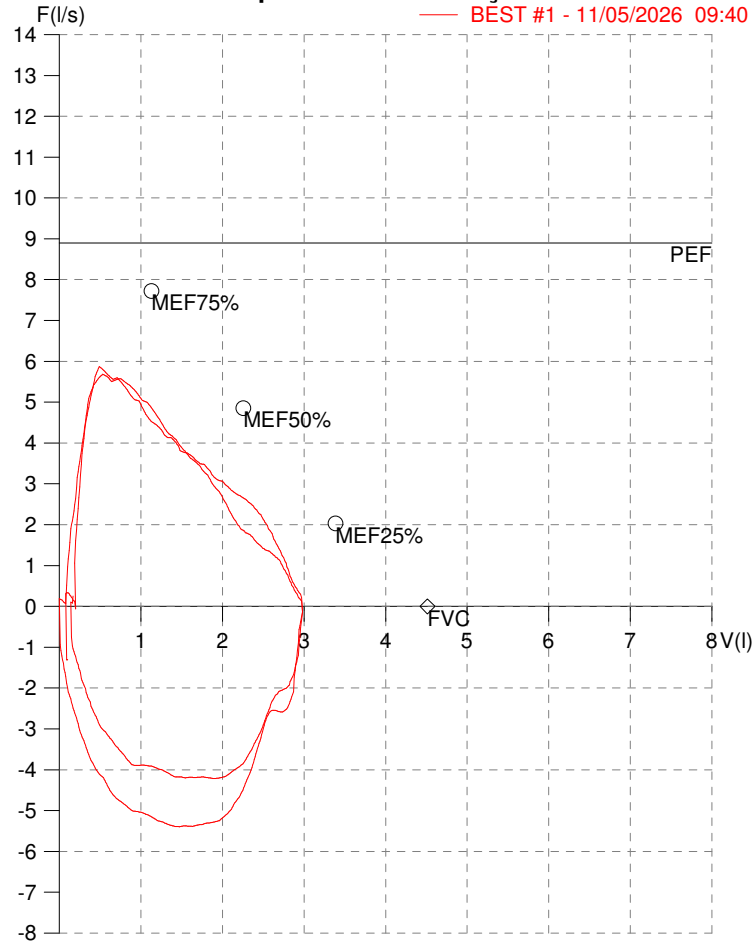


HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 820747
Primeiro Nome: EDUARDO ANTONIO PERE
Sobrenome:
Data: 11/05/2026

Data de nascimento: 21/08/1980
Sexo : Macho
Peso (kg): 83.0
Altura (cm): 174.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.51	2.98	66.0
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.51	2.98	66.0
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.69	2.81	76.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.90	5.69	63.9
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.21	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.1	94.3	119.2
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.14	3.53	85.3
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.73	5.58	72.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.85	3.89	80.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.03	1.91	93.9
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	533.9	341.1	63.9

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado

Impresso 11/05/2026

Cod.: 582007	Paciente: Eduardo Antonio Peres da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 11/05/2026	Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00105256102	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

82 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

75 mg/dL

27/10/2022

92 mg/dL

28/04/2025



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.: 582007	Paciente: Eduardo Antonio Peres da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 11/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00105256102	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:	4,56	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	13,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	38,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,9	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	15,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.580/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	63,8%	4.198/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.....:	63,8%	4.198/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,0%	132/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	53/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	24,6%	1.619/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	8,8%	579/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	323.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,6/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,310%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,4	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:26051111385644

Data:11/05/2026

Paciente:EDUARDO ANTONIO PERES DA SILVA

Nasc.:21/08/1980 RG :-

CPF:00105256102

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.
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=065051301703487855413754656234>



Protocolo:26051111443844

Data:11/05/2026

Paciente:EDUARDO ANTONIO PERES DA SILVA

Nasc.:21/08/1980 RG :-

CPF:00105256102

Exame :RX COLUNA TOTAL

Resultado

RX DA COLUNA CERVICAL:

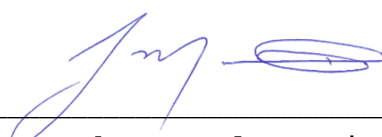
CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
REDUÇÃO DOS ESPAÇOS DISCAIS NOS NÍVEIS C5-C6 E C6-C7, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM C3-C4 E C6-C7.

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.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.

RX DA COLUNA LOMBOSSACRA:

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.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM 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=227815997142965474985885744586>

