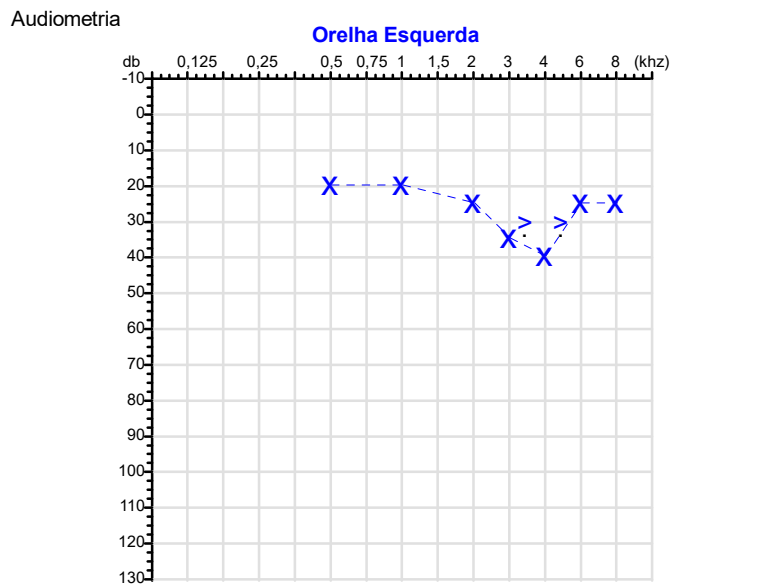
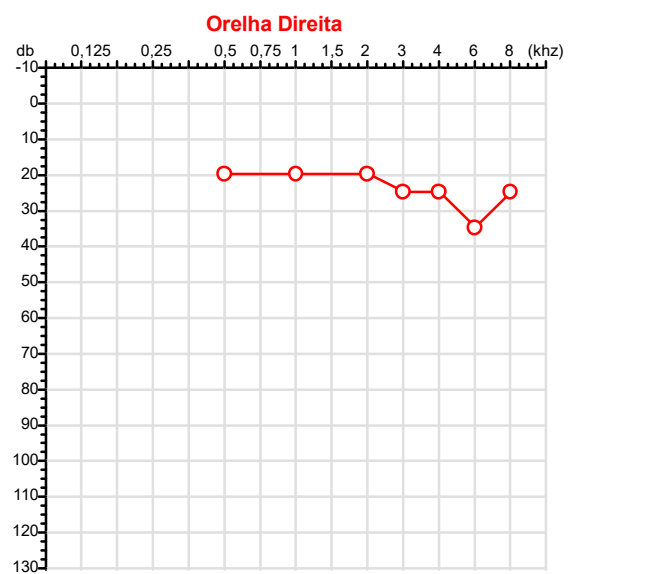


CPF :054.176.858-10	Paciente :Laercio Soares	RG :14669161/SSP SP
CNPJ :52.472.601/0001-09	Razão :MVS SERVICE SOLUTION LTDA	
Nascimento :27/06/1962	Idade : 63 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :AUXILIAR TECNICO (A)	
Data do Exame : 14/05/2026		



**Aérea**

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

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

**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	30	30	NDG

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	20	20	25	25	35	28

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	35	40	25	33

**Laudo Clínico OD**  
 Alteração auditiva com configuração em entalhe

**Laudo Clínico OE**  
 Alteração auditiva neurosensorial com configuração em entalhe

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 :54E684F2A869D201C0DF116CCEDF3363  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Laercio Soares*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 52472601000109 Fantasia : MVS SERVICE SOLUTION  
Razão Social : MVS SERVICE SOLUTION LTDA  
Endereço : AVENIDA PALMEIRAS,DAS N.º 2062 Complemento : FUNDOSESCRITORIO  
Cidade / UF : MARINGÁ / PR CEP : 87083350

### Funcionário

Nome : Laercio Soares Setor: GERAL  
CPF : 05417685810 Cargo: AUXILIAR TECNICO (A)  
RG : 14669161 / SSP SP Nascimento: 27/06/1962

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/40

OE: 20/40

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/15

#### 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 14 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 : FDD3FF36A373CAD05AB2BA9EAA6E7C10  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 821255**

**Paciente**

Nome : LAERCIO SOARES

CPF : 05417685810

RG : 14669161/SSP SP

Cargo : AUXILIAR TECNICO (A)

Nascimento : 27/06/1962

**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, 14 de maio de 2026



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



Protocolo:26051411125745

Data:14/05/2026

Paciente:LAERCIO SOARES

Nasc.:27/06/1962 RG :14669161-SSP SP

CPF:05417685810

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 66BPM (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 = 0,37S (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*

49815691789841029749699198415

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=49815691789841029749699198415>

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

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



Cod.: 582578	Paciente: <b>Laercio Soares</b>	Sexo: Masculino	Idade: 63 (A)
Atendido em: 14/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05417685810	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 14/05/2026 Liberado em: 14/05/2026 10:50

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,27</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,8</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>40,6</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>77,0</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>26,2</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,0</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,7</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>3.300/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>39,4%</b>	<b>1.300/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>39,4%</b>	<b>1.300/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,4%</b>	<b>79/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,2%</b>	<b>40/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>40,9%</b>	<b>1.350/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>16,1%</b>	<b>531/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>175.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>11,1/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,190%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>14,6</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

Cod.: 582578	Paciente: <b>Laercio Soares</b>	Sexo: Masculino	Idade: 63 (A)
Atendido em: 14/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05417685810	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**95 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 14/05/2026 Liberado em: 14/05/2026 10:59

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

15 de Maio de 2026



*Camila Regina*

STUDIO FISIOTERAPIA E  
PILATES

Declaro pra fins que o Sr. LAERCIO SOARES , CPF: 054.176.858-10 realizou exame Cinesio-Funcional para a empresa MVS SERVICE SOLUTION LTDA e em exame admissional para função AUXILIAR TÉCNICO e durante a avaliação Funcional, não apresentou limitações de força e amplitude de movimento foi realizado exame cinesiológico funcional para análise dos segmentos osteomusculares do corpo, feito por meio de testes e métodos não invasivos.

O exame avaliou amplitude articulares, força muscular, atitudes posturais, condições de equilíbrio, avaliação da capacidade de percepção da postura.

Paciente apresentou força muscular preservada e simétrica as manobras de contração, resistência e amplitude vencendo a resistência imposta pela gravidade. Nos testes de movimento ativo dos membros foram realizados os testes de flexão, extensão, adução, abdução, rotações medial e lateral sem dificuldades ou queixas de dores.

Paciente não apresentou queixas algicas durante a realização dos testes de força e mobilidade.

Sendo assim o paciente encontra-se apto a desenvolver suas atividades não apresentando ao exame físico pré-disposições ou riscos á lesões.

-----  
Dra. Camila Regina

269176F

*Rua Manoel dos Santos Coimbra, 72  
Centro Cuiabá- Sala 02 e 05  
Contato (65) 99283-8122*

Protocolo:26051411214245

Data:14/05/2026

Paciente:LAERCIO SOARES

Nasc.:27/06/1962 RG :14669161-SSP SP

CPF:05417685810

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=164229533228370090058926737963>

