



## 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 : Joares Cesar de Moraes Setor: OBRAS  
CPF : 00384351107 Cargo: ENCARREGADO  
RG : / Nascimento: 12/09/1979

### 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 18 de maio de 2026

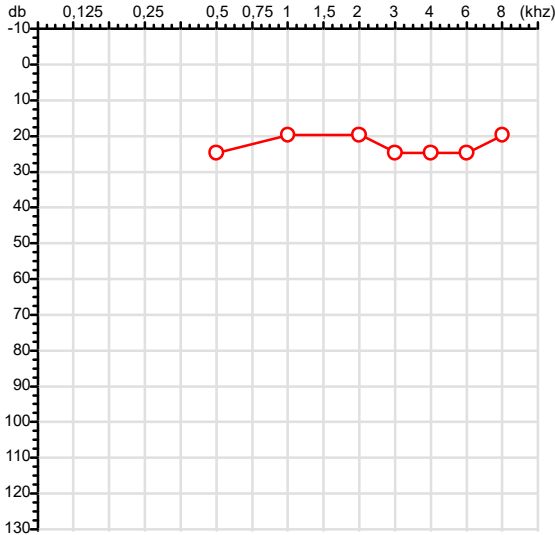
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura :86B38F0B06B8ACCD75BDAAD3F86F2C8D  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

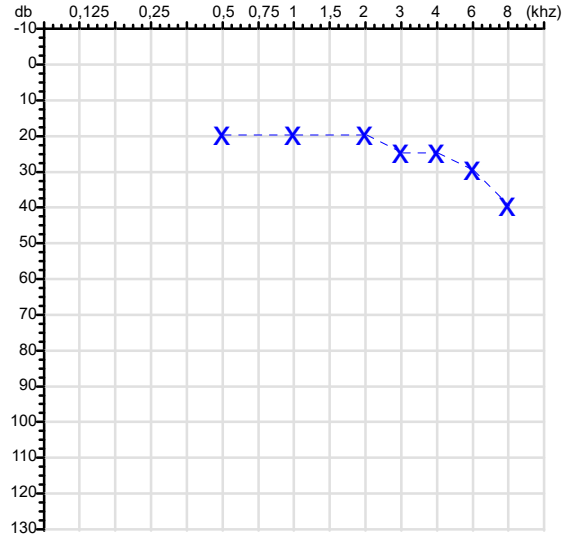
CPF :003.843.511-07	Paciente :JOARES CESAR DE MORAES	RG :/
CNPJ :22.957.980/0001-58	Razão :ATUAL TERCEIRIZACOES E SERVICOS ELETRICOS LTDA	
Nascimento :12/09/1979	Idade : 46 anos	
Motivo :Periódico	Setor :OBRAS	
Reposuo :14h	Função :ENCARREGADO	
Data do Exame : 18/05/2026		

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	25	25	30	40

**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	25	20	20	22	25	25	25	25

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	20	20	25	25	30	27

**Laudo Clínico OD**

Audição normal

**Laudo Clínico OE**

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)

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 :D29E293A483B5DEE69A49577888E2E74  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Joares Cesar de Moraes*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 821897**

**Paciente**

Nome : JOARES CESAR DE MORAES

CPF : 00384351107

RG : /

Cargo : ENCARREGADO

Nascimento : 12/09/1979

**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 60, o que representa um processo atencional médio, 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, 18 de maio de 2026



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



Protocolo:26051810450732

Data:18/05/2026

Paciente:JOARES CESAR DE MORAES

Nasc.:12/09/1979 RG :-

CPF:00384351107

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 63BPM (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 = 0,08\_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,36\_S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +10° (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*

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=494428635915418543924419854304>



Protocolo:26051810263832

Data:18/05/2026

Paciente:JOARES CESAR DE MORAES

Nasc.:12/09/1979 RG :-

CPF:00384351107

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=881846695766972518685061534542>



Nome	JOARES CESAR DE MORAES		ID1	821897	Sexo	Masculino	Idade	46,6	Peso (kg)	84,00	Altura (cm)	178,0
Agrupamento	--	D.O.B.	12/09/1979	--	BMI (kg/m2)	26,5	Fumante	Ex-fumante	Anos de Tabag...	10	Cig/Dia	6
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

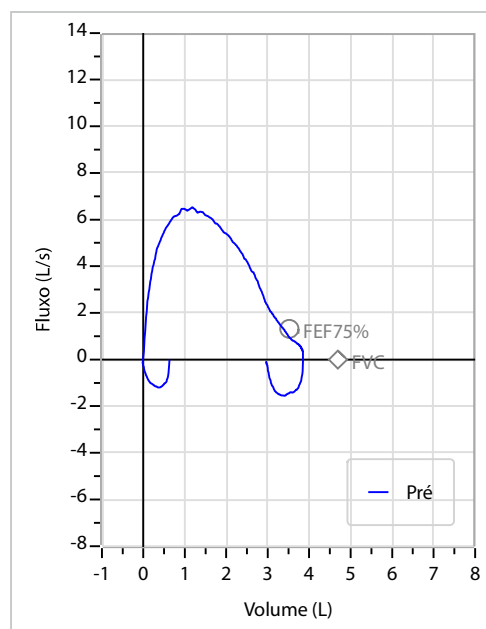
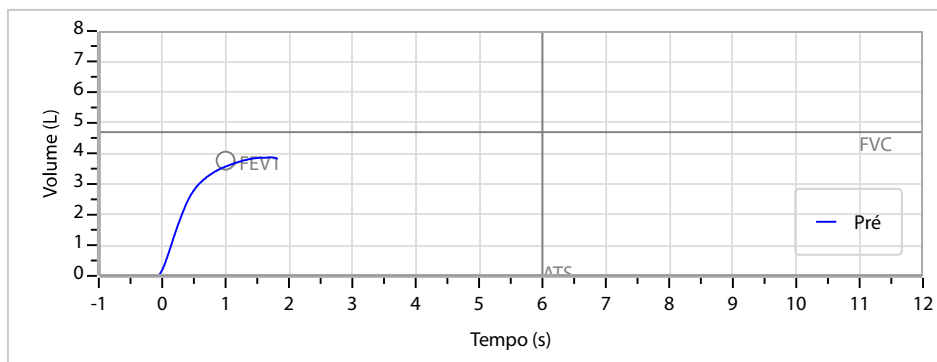
### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 91,9% e um valor FVC de 3,88 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
	09:49	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L <b>3,88</b>	4,69	83	
FEV1	L <b>3,57</b>	3,76	95	
FEV1/FVC%	% <b>91,9</b>	80,4	114	
FEV1/Vcmax%	% <b>91,9</b>	80,4	114	



Cod.: 582927	Paciente: <b>Joares Cesar de Moraes</b>	Sexo: Masculino	Idade: 46 (A)
Atendido em: 18/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00384351107	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**95 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 18/05/2026 Liberado em: 18/05/2026 10:58

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**79 mg/dL**

22/05/2025



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.: 582927	Paciente: <b>Joares Cesar de Moraes</b>	Sexo: Masculino	Idade: 46 (A)
Atendido em: 18/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00384351107	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 18/05/2026 Liberado em: 18/05/2026 10:34

### Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,11</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,2</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>36,2</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>88,1</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>32,1</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>36,5</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>13,0</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>6.760/mm<sup>3</sup></b>	3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>42,8%</b>	<b>2.893/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>42,8%</b>	<b>2.893/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>3,4%</b>	<b>230/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	<b>1,3%</b>	<b>88/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>44,2%</b>	<b>2.988/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>8,3%</b>	<b>561/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>211.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>10,5/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,220%</b>	0,100 a 0,500%
PDW.....:	<b>12,0</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

Protocolo:2605181009189

Data:18/05/2026

Paciente:JOARES CESAR DE MORAES

Nasc.:12/09/1979 RG :-

CPF:00384351107

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.  
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
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=159695038802227719210788924950>



Protocolo:2605181014569

Data:18/05/2026

Paciente:JOARES CESAR DE MORAES

Nasc.:12/09/1979 RG :-

CPF:00384351107

Exame :RX COLUNA TOTAL

## Resultado

### RX DA COLUNA CERVICAL:

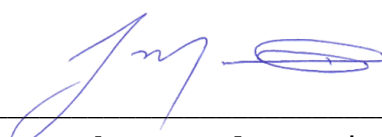
CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
REDUÇÃO LEVE DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL C5-C6, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

### 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.  
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.  
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
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=467016332615808531761980842506>

