



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01637895009431 Fantasia : VOTORANTIM CIMENTOS NOBRES
Razão Social : VOTORANTIM CIMENTOS SA
Endereço : ROD. BR 163/364 KM 580,5 N.º 00 Complemento :
Cidade / UF : NOBRES / MT CEP : 78460000

Funcionário

Nome : Edinei da Costa de Almeidasouza Setor: CALCARIO AGRICOLA
CPF : 70058335110 Cargo: OPERADOR DE MAQUINAS MOVEIS II
RG : / Nascimento: 31/10/1991

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/15

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 3 de junho de 2026

Resultado: NORMAL

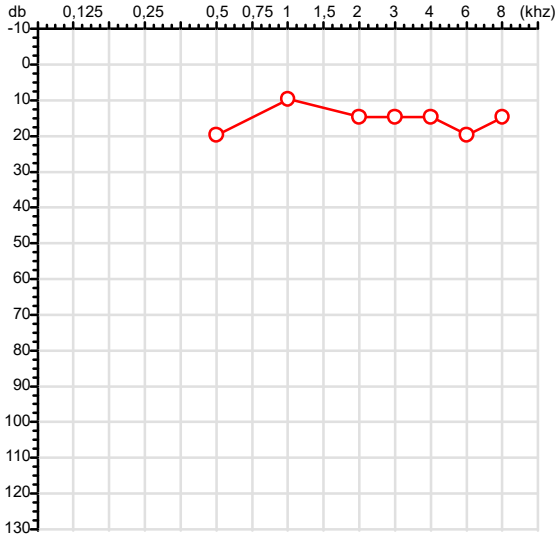
Dr^a Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

Dr^a. Gabriela Nonato Dias
CRM-MT 16075
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assinatura :43D2132FD4D3689AB23FD55721EE2707
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

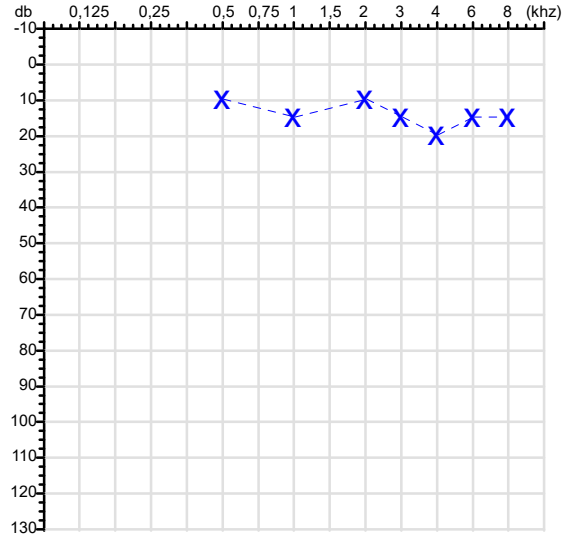
CPF :700.583.351-10	Paciente :Edinei da Costa de Almeidasouza	RG :/
CNPJ :01.637.895/0094-31	Razão :VOTORANTIM CIMENTOS SA	
Nascimento :31/10/1991	Idade : 34 anos	
Motivo :Demissional	Setor :CALCARIO AGRICOLA	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR DE MAQUINAS MOVEIS II	
Data do Exame : 03/06/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	10	15	15	15	20	15

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	15	10	15	20	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	20	10	15	15	15	15	20	17

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	15	10	12	15	20	15	17

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 :C515FDC2D0457022445828923DF99BCA
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Edinei da Costa de Almeidasouza
** Assinado por biometria **

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 825866**

Paciente

Nome : EDINEI DA COSTA DE ALMEIDASOUZA

CPF : 70058335110

Cargo : OPERADOR DE MAQUINAS MOVEIS II

RG : /

Nascimento : 31/10/1991

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 bom, obtendo percentil 30, 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, 03 de junho de 2026



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



Protocolo:26060311055845

Data:03/06/2026

Paciente:EDINEI DA COSTA DE ALMEIDASOUZA

Nasc.:31/10/1991 RG :-

CPF:70058335110

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC =60 BPM (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 = 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=893359437254681979386348586673>

CRM-MT 6422

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

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



Cod.: 585096	Paciente: Edinei da Costa de Almeidasouza	Sexo: Masculino	Idade: 34 (A)
Atendido em: 03/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 70058335110	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

100 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 03/06/2026 Liberado em: 03/06/2026 13:33

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

Nome: <u>Coliney de Castro A. M. S.</u>	Idade: <u>34</u>	Sexo: <u>MASCULINO</u>
Função: <u>OPERADOR DE MAQUINA MOVEZ</u>	Função: <u>OPERADOR DE MAQUINA MOVEZ</u>	
Local: <u>VOTORANTIM CIMENTOS</u>		


QUESTIONÁRIO OMS

Questionário I - Questionário para identificação de indivíduos com epilepsia (OMS)

Perguntas	Respostas
1 - Você tem ou teve crises (ataques, acesso, convulsão) na qual perde a consciência e cai subitamente? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO[X]
2 - Você tem ou teve crises em que perde o contato com a realidade (meio) e fica como se estivesse fora do ar? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO[X]
3 - Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontroláveis em braços, pernas, na boca ou vira a cabeça para o lado? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO[X]
4 - Você tem ou teve crises de desmaio e que ao acordar nota que fez xixi ou cocô na roupa sem perceber? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO[X]
5 - Você tem ou teve crises na qual sente sensação ruim de "fundeza" ou bola na "boca do estômago" e que sobe até a garganta e em seguida sai fora do ar, e depois dizem que você ficou mexendo em algo com as mãos ou mastigando ou olhando para algo distante? E na sua casa, alguém tem essas crises?	SIM [] NÃO[X]
6 - Algum médico ou profissional de saúde ou mesmo familiares já lhe disse que você tem ou teve convulsão febril na infância, ou durante alguma doença grave qualquer? E na sua casa, alguém teve este problema?	SIM [] NÃO[X]
7 - Você tem rápidos abalos tipo "choque" nos braços (as coisas caem da mão) ou pernas, com ou sem queda, principalmente pela manhã?	SIM [] NÃO[X]
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM [] NÃO[X]

Fonte: LI Min; LI at all, 2007

Uma resposta "sim" (exceto a número 08): encaminhar para avaliação do neurologista.
 Se a resposta 08 for "sim" tem que conter outra resposta "sim"


 Dr^a Gabriela Nonato Dias
 Médica
 CRM-PT 16075

Coliney de Castro A. M. S.
 Nome e carimbo