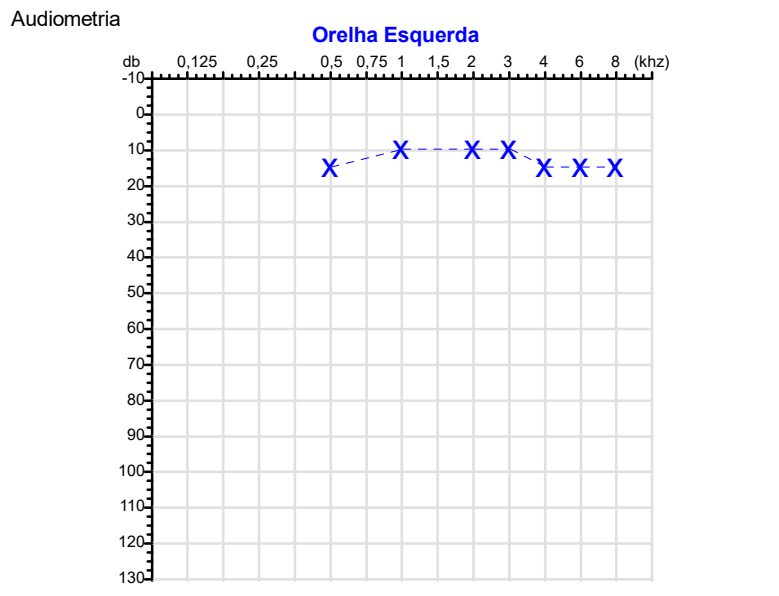
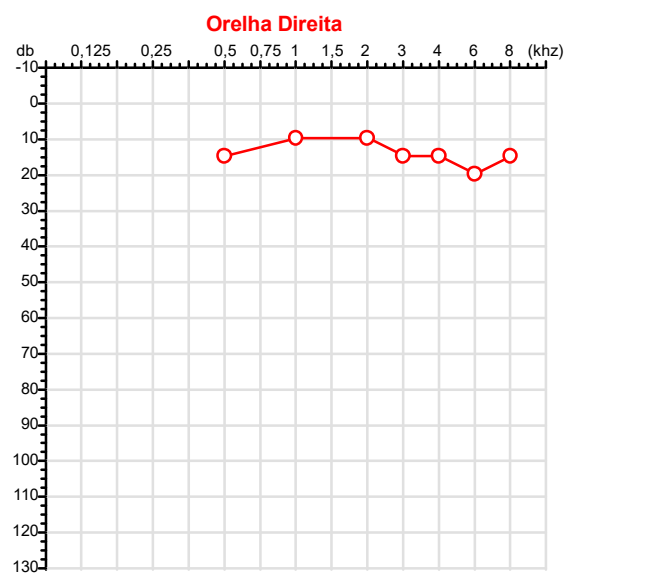


CPF :048.707.731-80 Paciente :Cristhian Vinicius Lopes Pessoa RG :25259474/SSP MT
 CNPJ :33.735.583/0001-58 Razão :TPF ENGENHARIA LTDA
 Nascimento :23/02/1999 Idade : 27 anos
 Motivo :Admissional Setor :GERAL
 Repouso :14h Função :TECNICO FISCAL
 Data do Exame : 11/06/2026



Aérea

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	10	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	10	12	15	15	20	17

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	10	15	15	13

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 :4547933AE1491C54D4DB269334A0B7F8
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cristhian Vinicius Lopes Pessoa
 ** Assinado por biometria **

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



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 12285441000166 Fantasia : TPF ENGENHARIA
Razão Social : TPF ENGENHARIA LTDA
Endereço : AVENIDA AMAZONAS N.º 491 Complemento : ANDAR 12 SETOR C
Cidade / UF : BELO HORIZONTE / MG CEP : 30180907

Funcionário

Nome : Cristhian Vinicius Lopes Pessoa Setor: GERAL
CPF : 04870773180 Cargo: TECNICO FISCAL
RG : 25259474 / SSP MT Nascimento: 23/02/1999

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: 20/13

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: Sim

Cuiabá 11 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 :BFB3BF2F6A099478F9172E1C63F91F17
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



Avaliação de Fator Psicossocial

CNPJ : 33735583000158 Fantasia : AVAL SAUDE OCUPACIONAL LTDA
Razão Social : AVAL SAUDE OCUPACIONAL LTDA
Endereço : AVENIDA AMAZONAS N.º 491
Complemento : ANDAR 12 SETOR C
Cidade / UF : BELO HORIZONTE/MG CEP : 30180907

Funcionário

Nome : CRISTHIAN VINICIUS LOPES PESSOA Setor: GERAL
CPF : 04870773180 Cargo: TECNICO FISCAL
RG : 25259474 / SSP MT Nascimento: 23/02/1999 00:00:00

Questionário

Tem dores de cabeça freqüente?	SIM () NÃO (X)
Tem falta de apetite?	SIM () NÃO (X)
Dorme mal?	SIM () NÃO (X)
Assusta-se com facilidade?	SIM () NÃO (X)
Tem tremores na mãos?	SIM () NÃO (X)
Sente-se nervoso(a), tenso(a) ou preocupado(a)?	SIM () NÃO (X)
Tem má digestão?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de pensar com clareza?	SIM () NÃO (X)
Tem se sentido triste ultimamente?	SIM () NÃO (X)
Tem chorado mais do que de costume?	SIM () NÃO (X)
Encontra dificuldade de realizar suas atividades diárias?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de tomar decisões?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade no serviço? (seu trabalho lhe causa sofrimento)?	SIM () NÃO (X)
É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	SIM () NÃO (X)
Tem perdido o interesse pelas coisas?	SIM () NÃO (X)
Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	SIM () NÃO (X)
Tem tido idéias de acabar com a vida?	SIM () NÃO (X)
Sente-se cansado(a) o tempo todo?	SIM () NÃO (X)
Tem sensações desagradáveis no estômago?	SIM () NÃO (X)
Você se cansa com facilidade?	SIM () NÃO (X)

Conclusão

Sem indicativos significativos de sofrimento psíquico.

Data de emissão : 11 junho 2026

Dr^a Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

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

Protocolo:26061109273332

Data:11/06/2026

Paciente:CRISTHIAN VINICIUS LOPES PESSOA

Nasc.:23/02/1999 RG :25259474-SSP MT

CPF:04870773180

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 56BPM (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.

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

55063075954232010387424

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=757270195063075954232010387424>



Protocolo:26061109443732

Data:11/06/2026

Paciente:CRISTHIAN VINICIUS LOPES PESSOA

Nasc.:23/02/1999 RG :25259474-SSP MT

CPF:04870773180

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=37951143470414296912322329369>





Cod.: 585890	Paciente: Cristhian Vinicius Lopes Pessoa	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 11/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04870773180	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**80 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 11/06/2026 Liberado em: 11/06/2026 11:14

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 585890	Paciente: Cristhian Vinicius Lopes Pessoa	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 11/06/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04870773180	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 11/06/2026 Liberado em: 11/06/2026 11:10

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,72	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	40,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	85,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,1	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	36,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.750/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	50,9%	2.927/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.....:	50,9%	2.927/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,1%	121/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,9%	52/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	37,2%	2.139/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	8,9%	512/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	287.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,1/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,290%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	11,7	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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Nome	CRISTHIAN VINICIUS LOPES PESSOA		ID1	827428	Sexo	Masculino	Idade	27,2	Peso (kg)	80,00	Altura (cm)	173,0
Agrupamento	--	D.O.B.	23/02/1999	--	BMI (kg/m2)	26,7	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

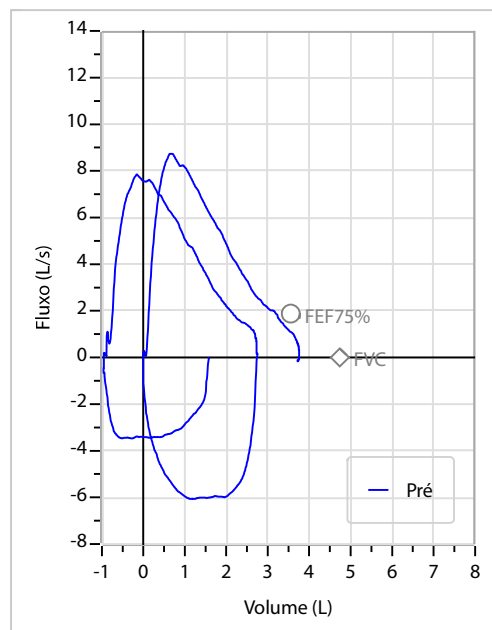
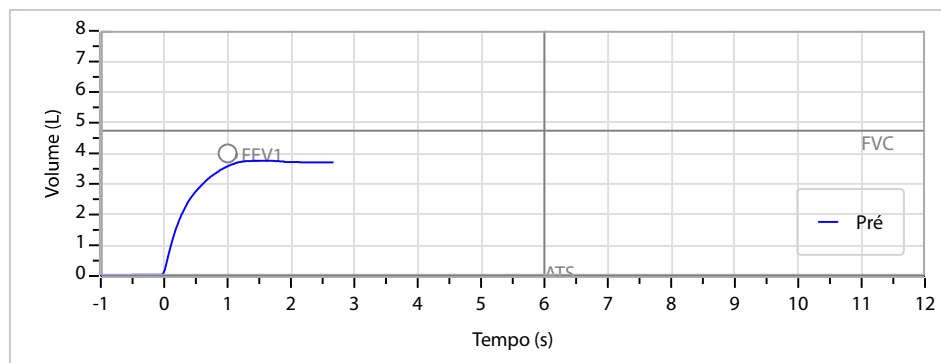
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 94,7% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,78 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	08:54	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,78	4,74	80	
FEV1	L 3,58	4,00	89	
FEV1/FVC%	% 94,7	84,7	112	
FEV1/Vcmax%	% 94,7	84,7	112	



**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

J4KV

**FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**

Nome: CRISTHIAN VINICIUS LOPES PESSOA

RG: 25259474-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 23/02/1999

CPF: 04870773180

Controle: NÃO INFORMADO

Data

11/06/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: Sim NãoLeitura em negatoscópio: Sim Não1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4

Comentário: null

1B - Radiografia normal: Sim (finalizar a leitura) Não (passe para a seção 2)2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? Sim (complete 2B e 2C) Não (passe para a seção 3)**2B - Pequenas opacidades**

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão		
Primárias	Secundárias	D	E	0/- []	0/0 []	0/1 []
p []	s []	[]	[]	1/0 []	1/1 []	1/2 []
q []	t []	[]	[]	2/1 []	2/2 []	2/3 []
r []	u []	[]	[]	3/2 []	3/3 []	3/+ []

2C - Grandes opacidades

0 [] A [] B [] C []

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? Sim (complete 3B, 3C e 3D) Não (passe para a seção 4)3B - Placas Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
Diafragma	0 [] D [] E []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [] D [] E []	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []

3D - Espessamento pleural Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? Sim (complete 4B) Não (finalizar leitura)

4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, quinta-feira, 11 de junho de
2026
12:32:48

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252