



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 39904147000141 Fantasia : CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Razão Social : CONSORCIO JOTA ELE / MBM
Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3567 Complemento : QUARTEL COWORKING
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78045000

Funcionário

Nome : Antonio Ferreira da Silva Setor: OPERACIONAL - MECANICA
CPF : 66736773253 Cargo: MECANICO MONTADOR
RG : / Nascimento: 14/09/1980

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/15

COM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/15

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Cuiabá 19 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

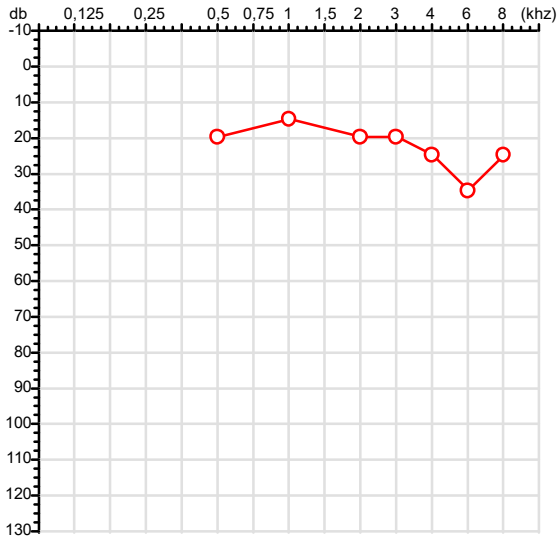
Autenticação Assinatura :035443DC3B431CA04E3324CDC67BEA70
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :667.367.732-53 Paciente :Antonio Ferreira da Silva
 CNPJ :39.904.147/0001-41 Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM
 Nascimento :14/09/1980 Idade : 45 anos
 Motivo :Periódico Setor :OPERACIONAL - MECANICA
 Repouso :14h Função :MECANICO MONTADOR
 Data do Exame : 19/06/2026

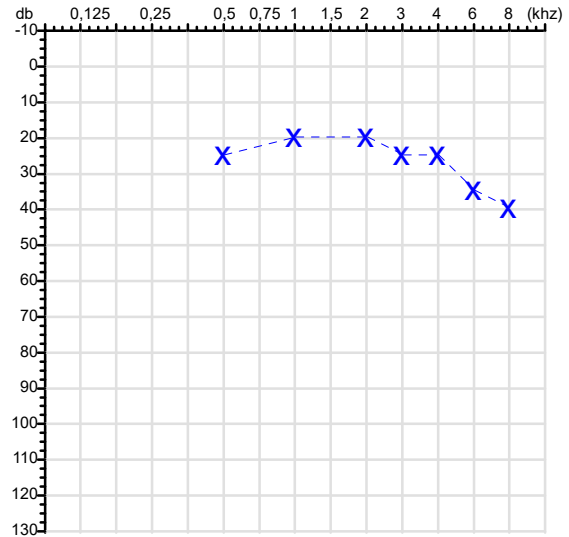
RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	25	35	25

Óssea

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	35	27

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva 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)

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

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

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	20	20	22	25	25	35	28

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)


Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 Audiologia Clínica e Ocupacional
 CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :5FBFE1F9EB52FCA36F4C3718A13AE349

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

Antonio Ferreira da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 829257**

Paciente

Nome : ANTONIO FERREIRA DA SILVA

CPF : 66736773253

RG : /

Cargo : MECANICO MONTADOR

Nascimento : 14/09/1980

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 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, 19 de junho de 2026



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



Protocolo:26061910141632

Data:19/06/2026

Paciente:ANTONIO FERREIRA DA SILVA

Nasc.:14/09/1980 RG :-

CPF:66736773253

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 54BPM (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 = 0,10S (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 $+110^{\circ}$).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

BLOQUEIO DIVISIONAL ANTERO-SUPERIOR ESQUERDO

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier

CRM-MT 6422 RQE 4016

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=195073662490365142957447492984>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26061910360032

Data:19/06/2026

Paciente:ANTONIO FERREIRA DA SILVA

Nasc.:14/09/1980 RG :-

CPF:66736773253

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=033546321755815238759623796049>



Nome	ANTONIO FERREIRA DA SILVA		ID1	829257	Sexo	Masculino	Idade	45,7	Peso (kg)	71,00	Altura (cm)	166,0
Agrupamento	--	D.O.B.	14/09/1980	--	BMI (kg/m2)	25,8	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	15	Cig/Dia	15
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

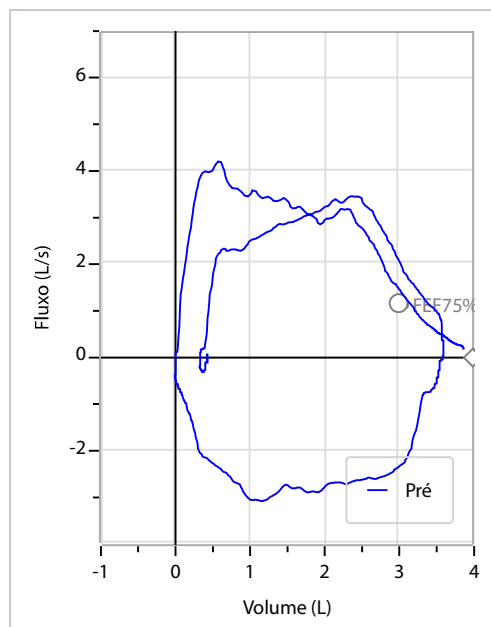
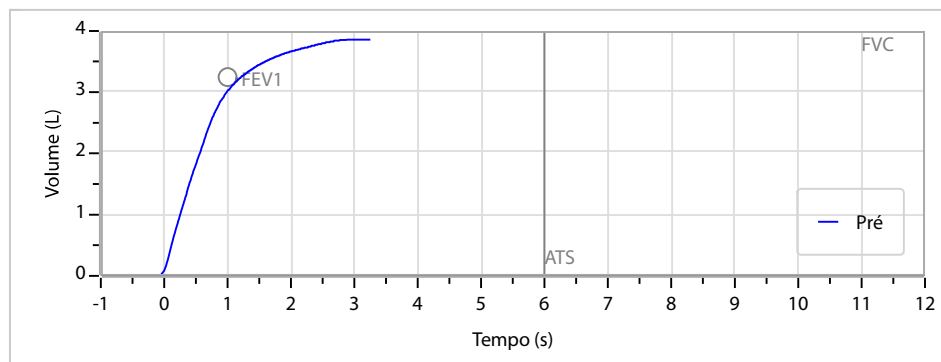
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 77,7% e um valor FVC de 3,88 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:42	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,88	3,99	97	
FEV1	L 3,01	3,25	93	
FEV1/FVC%	% 77,7	81,5	95	
FEV1/Vcmax%	% 77,7	81,5	95	



Cod.: 586854	Paciente: Antonio Ferreira da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 19/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 66736773253	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

109 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 19/06/2026 Liberado em: 19/06/2026 10:59

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

92 mg/dL

07/06/2024

89 mg/dL

18/06/2025



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.: 586854	Paciente: Antonio Ferreira da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 19/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 66736773253	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 19/06/2026 Liberado em: 19/06/2026 12:01

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,22	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	46,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	89,3	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.720/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	51,8%	2.963/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.....:	51,8%	2.963/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,6%	92/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,9%	51/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	31,5%	1.802/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	14,2%	812/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	300.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,1/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,270%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	9,6	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:26061911184644

Data:19/06/2026

Paciente:ANTONIO FERREIRA DA SILVA

Nasc.:14/09/1980 RG :-

CPF:66736773253

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.
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à ESQUERDA



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=137554204329762779322316873127>

