



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 20503387000106 Fantasia : L3A INSTALACOES E PROJETOS
Razão Social : L3A PROJETOS LTDA
Endereço : AV DJALMA FERREIRA DE SOUZA N.º 02 Complemento : SALA B
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78053000

Funcionário

Nome : Fernando Correa de Santana Setor: OBRAS - AMBIENTE DE TERCEIROS
CPF : 07589797707 Cargo: INSTALADOR I
RG : / Nascimento: 31/05/1976

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 julho de 2026

Resultado: NORMAL

Drª Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

Drª. Gabriela Nonato Dias
CRM-MT 16075
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assinatura : 759CCA9144A0C0A8F7AD39D63AE9246E
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

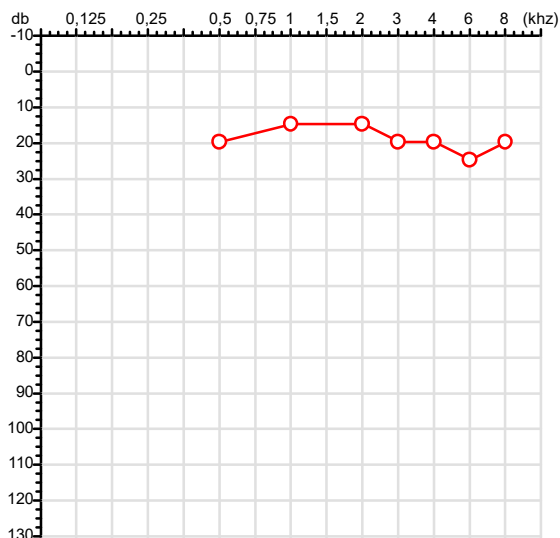
Exame n.º :832206

CPF :075.897.977-07
CNPJ :20.503.387/0001-06
Nascimento :31/05/1976
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 03/07/2026

Paciente :FERNANDO CORREA DE SANTANA
Razão :L3A PROJETOS LTDA
Idade : 50 anos
Setor :OBRAS - AMBIENTE DE TERCEIROS
Função :INSTALADOR I

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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	15	17	20	20	25	22

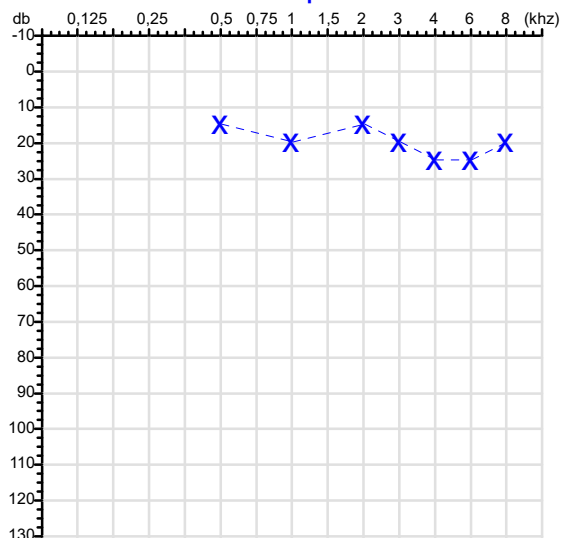
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	20	15	20	25	25	20

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	15	20	15	17	20	25	25	23

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)

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :C347229DEB216BB676DD0AA40DD96075

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

Fernando Correa de Santana

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 832206

Paciente

Nome : FERNANDO CORREA DE SANTANA

CPF : 07589797707

RG : /

Cargo : INSTALADOR I

Nascimento : 31/05/1976

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 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, 03 de julho de 2026



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



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação



Protocolo:26070309285045

Data:03/07/2026

Paciente:FERNANDO CORREA DE SANTANA

Nasc.:31/05/1976 RG :-

CPF:07589797707

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 78BPM (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 = 0,40S (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. Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=884689465238319592853199206040>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26070309404245

Data:03/07/2026

Paciente:FERNANDO CORREA DE SANTANA

Nasc.:31/05/1976 RG :-

CPF:07589797707

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

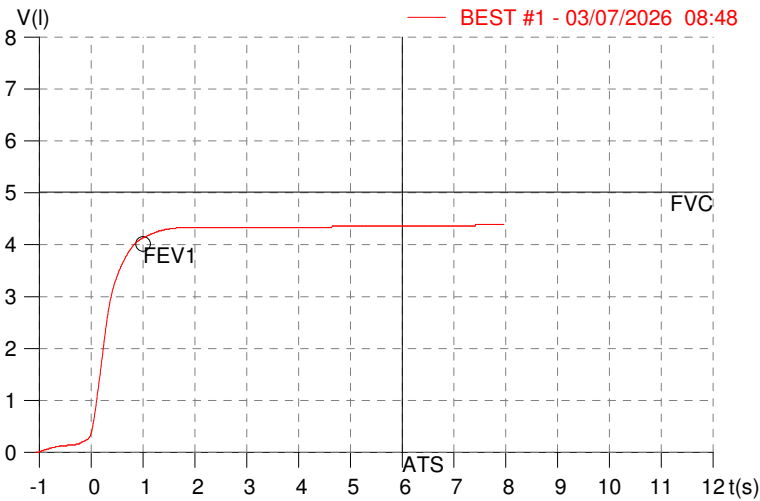
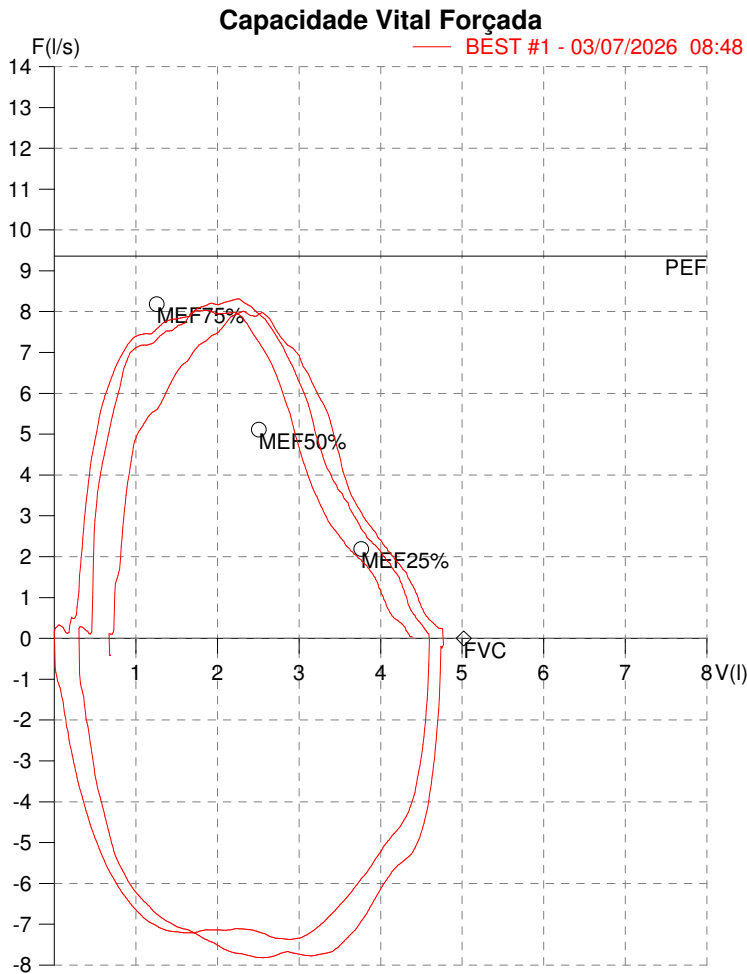
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=153076880871748103473278450247>



HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 832206
Primeiro Nome: FERNANDO CORREA DE
Sobrenome: SANTANA
Data: 03/07/2026

Data de nascimento: 31/05/1976
Sexo: Macho
Peso (kg): 114.0
Altura (cm): 185.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.02	4.41	87.9
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.02	4.41	87.9
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.01	4.13	102.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.36	8.03	85.8
FEV6	l(btps)	Volume Exp Forçada em 6 seg	5.36	4.38	81.7
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	78.2	93.7	119.9
FEV6/FVC%	%	FEV6 em % da FVC		99.3	
FEV1/FEV6%	%	FEV1 em % da FEV6		94.4	
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.14	6.34	153.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.18	7.46	91.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.11	7.99	156.3
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.19	3.06	140.0
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		7.4	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	561.5	481.6	85.8

Diagnóstico:
Espirometria normal
Impresso 03/07/2026

Cod.: 588423	Paciente: Fernando Correa de Santana	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 03/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07589797707	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

112 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 03/07/2026 Liberado em: 03/07/2026 12:55

Resultado repetido e confirmado.

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

Cod.: 588423	Paciente: Fernando Correa de Santana	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 03/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 07589797707	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 03/07/2026 Liberado em: 03/07/2026 10:41

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,59	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	93,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	4.020/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	34,8%	1.399/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.....:	34,8%	1.399/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,5%	60/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,5%	20/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	54,2%	2.179/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	9,0%	362/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	244.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,6/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,230%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,3	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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
CNPJ: 08.555.112



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

APIT



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

Nome: FERNANDO CORREA DE SANTANA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 31/05/1976

CPF: 07589797707

Controle: NÃO INFORMADO

Data

03/07/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - 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 ☐ p ☐ s ☐	☐ ☐	1/0 ☐ 1/1 ☐ 1/2 ☐
q ☐ t ☐ q ☐ t ☐	☐ ☐	2/1 ☐ 2/2 ☐ 2/3 ☐
r ☐ u ☐ 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 ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 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 ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
		Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 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, sexta-feira, 3 de julho de
2026
11:51:35

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252