



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 77591402000132 Fantasia : CONSTRUTORA J.L.
Razão Social : JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A
Endereço : R CORONEL PEDRO SCHERER N.º 222 Complemento :
Cidade / UF : CURITIBA / PR CEP : 80050470

Funcionário

Nome : Andrevaldo Pantoja Silva Setor: OPERACIONAL OBRA
CPF : 90993950272 Cargo: SUPERVISOR DE MECANICA
RG : / Nascimento: 07/05/1988

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/25

OE: 20/70

COM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/15

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 6 de julho de 2026

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco
CRM-MT 17375
NIS 269.34097.59-7

Autenticação Assinatura :8FAA9DED1EB92693FF66984161334084
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :832503

CPF :909.939.502-72
CNPJ :77.591.402/0001-32
Nascimento :07/05/1988
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 06/07/2026

Paciente :ANDREVALDO PANTOJA SILVA
Razão :JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A
Idade : 38 anos
Setor :OPERACIONAL OBRA
Função :SUPERVISOR DE MECANICA

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Óssea

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

Médias Tritonais

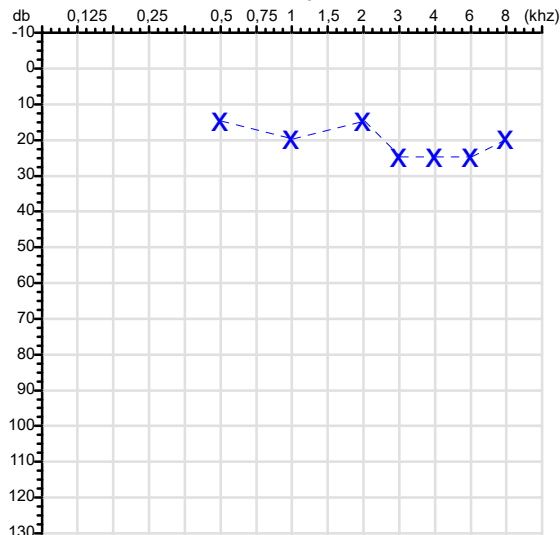
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	25	23

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)

Orelha Esquerda



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

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 - 6

Assinatura eletrônica :CC4CFFC96D61A5048A37A1436ADE3AA3

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

Andrevaldo Pantoja Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 832503

Paciente

Nome : **ANDREVALDO PANTOJA SILVA**

CPF : **90993950272**

RG : /

Cargo : **SUPERVISOR DE MECANICA**

Nascimento : **07/05/1988**

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 75, o que representa um processo atencional médio superior, 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, 06 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 : 26070609360943

Data : 06/07/2026

Paciente : ANDREVALDO PANTOJA SILVA

Nasc. : 07/05/1988 RG : -

CPF : 90993950272

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 84BPM (VARIA 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 = 0,42S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=585424099827416854336963579815>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo : 26070609521543

Data : 06/07/2026

Paciente : ANDREVALDO PANTOJA SILVA

Nasc. : 07/05/1988 RG : -

CPF : 90993950272

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

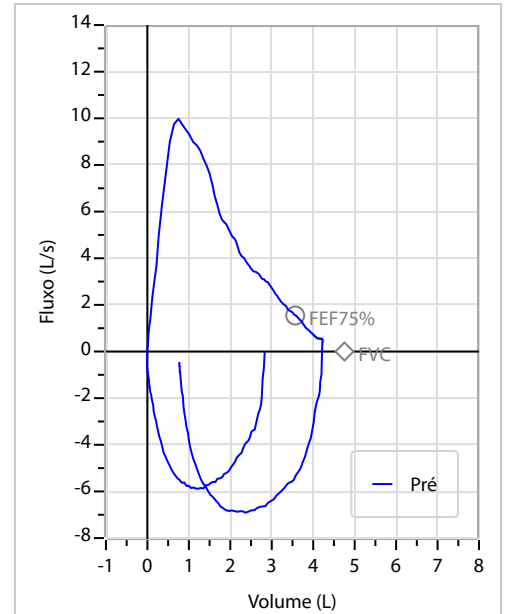
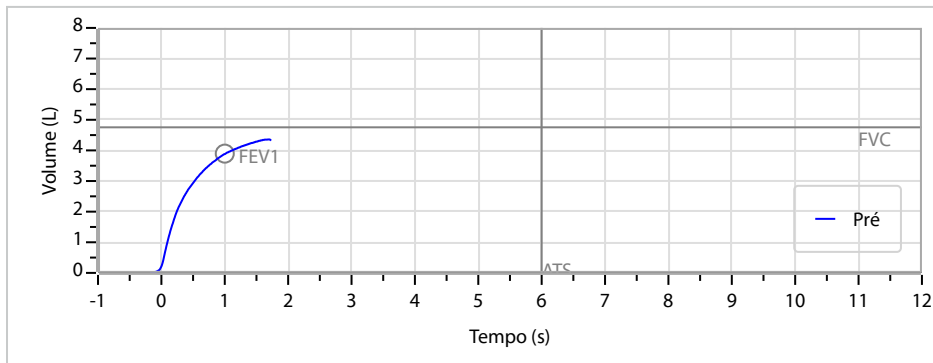
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=703475091977844799968387056185>



Nome	ANDREVALDO PANTOJA SILVA		ID1	832503	Sexo	Masculino	Idade	38,1	Peso (kg)	130,00	Altura (cm)	176,0
Agrupamento	--	D.O.B.	07/05/1988	--	BMI (kg/m2)	42,0	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
		08:50	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	4,37	4,75	92		
FEV1	L	3,88	3,89	100		
FEV1/FVC%	%	88,7	82,1	108		
FEV1/Vcmax%	%	88,7	82,1	108		



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 88,7% e um valor FVC de 4,37 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Cod.: 588713	Paciente: Andrevaldo Pantoja Silva	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 06/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 90993950272	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM

89 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 06/07/2026 Liberado em: 06/07/2026 12:55

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

83 mg/dL	92 mg/dL	95 mg/dL	89 mg/dL
22/02/2023	05/10/2023	08/10/2024	07/05/2025



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.: 588713	Paciente: Andrevaldo Pantoja Silva	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 06/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 90993950272	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/07/2026 Liberado em: 06/07/2026 13:14

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,45	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	46,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	85,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,5	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.470/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	55,0%	3.559/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.....:	55,0%	3.559/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,8%	311/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	52/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	30,4%	1.967/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	9,0%	582/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	318.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,5/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,300%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,9	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 :2607060923519

Data:06/07/2026

Paciente:ANDREVALDO PANTOJA SILVA

Nasc.:07/05/1988 RG :-

CPF:90993950272

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

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.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.
MEGAPOFISE TRANSVERSA à DIREITA DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=963661885050751278537652510871>

