



Cod.: 589223	Paciente: Wellington dos Reis Martins	Sexo: Masculino	Idade: 32 (A)
Atendido em: 09/07/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06819617321	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM**94 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 09/07/2026 Liberado em: 10/07/2026 07:38

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

Exame n.º :833371

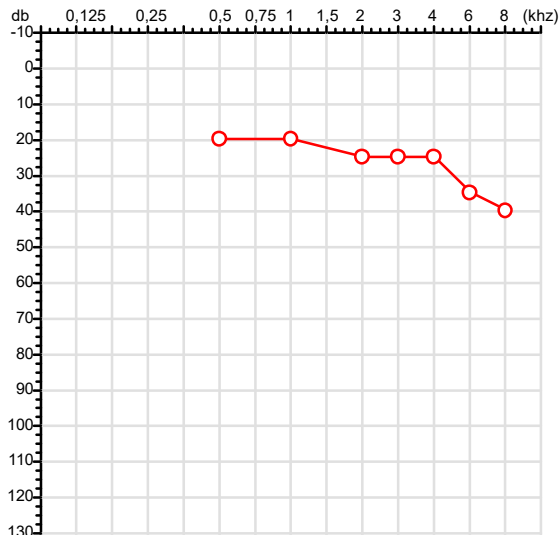
CPF :068.196.173-21
CNPJ :18.612.782/0001-85
Nascimento :01/04/1994
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 09/07/2026

Paciente :Wellington Dos Reis Martins
Razão :D B MACHADO LTDA
Idade : 32 anos
Setor :GERAL
Função :AJUDANTE/OPERADOR DE MOTOSSERRA

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

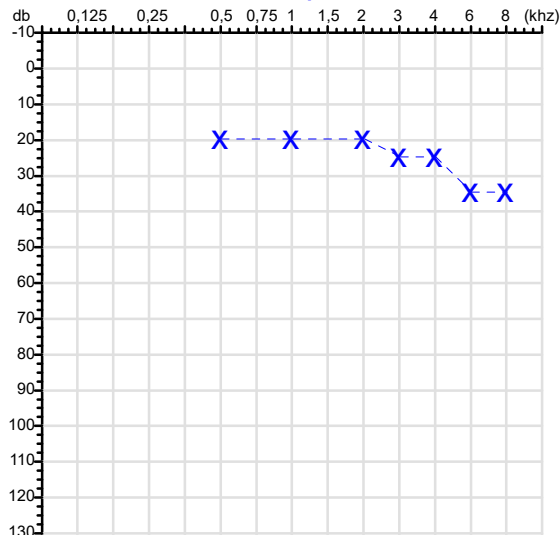
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	25	25	35	28

Laudo Clínico OD

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)

Orelha Esquerda



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

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	20	20	20	20	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 :6A3E1C08FE996B6B827F35AAC4315806

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

Wellington Dos Reis Martins

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



Cod.: 589223	Paciente: Wellington dos Reis Martins	Sexo: Masculino	Idade: 32 (A)
Atendido em: 09/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06819617321	Convênio: Hismet

GRUPO SANGUINEO + FATOR RH

Método: EL-TESTE Material: PLASMA EDTA Coletado em: 09/07/2026 Liberado em: 09/07/2026 13:14

Grupo ABO

A

Fator RH

Positivo

Nota: Exame realizado no DB Diagnóstico.



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

Protocolo:26070909275645

Data:09/07/2026

Paciente:WELINGTON DOS REIS MARTINS

Nasc.:01/04/1994 RG :-

CPF:06819617321

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=990337445971887271962860331105>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 18612782000185 Fantasia : REDEFORTE
Razão Social : D B MACHADO LTDA
Endereço : R 49 N.º 391 Complemento : QUADRA16 LOTE 11/12
Cidade / UF : GOIANÉSIA / GO CEP : 76380320

Funcionário

Nome : Wellington Dos Reis Martins Setor: GERAL
CPF : 06819617321 Cargo: AJUDANTE/OPERADOR DE MOTOSSERRA
RG : / Nascimento: 01/04/1994

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 9 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 :75666485EF795BDBDA8B3388AC2F3C14
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:26070909554545

Data:09/07/2026

Paciente:WELINGTON DOS REIS MARTINS

Nasc.:01/04/1994 RG :-

CPF:06819617321

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 51BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (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 = +10° (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
CRM-MT 6422

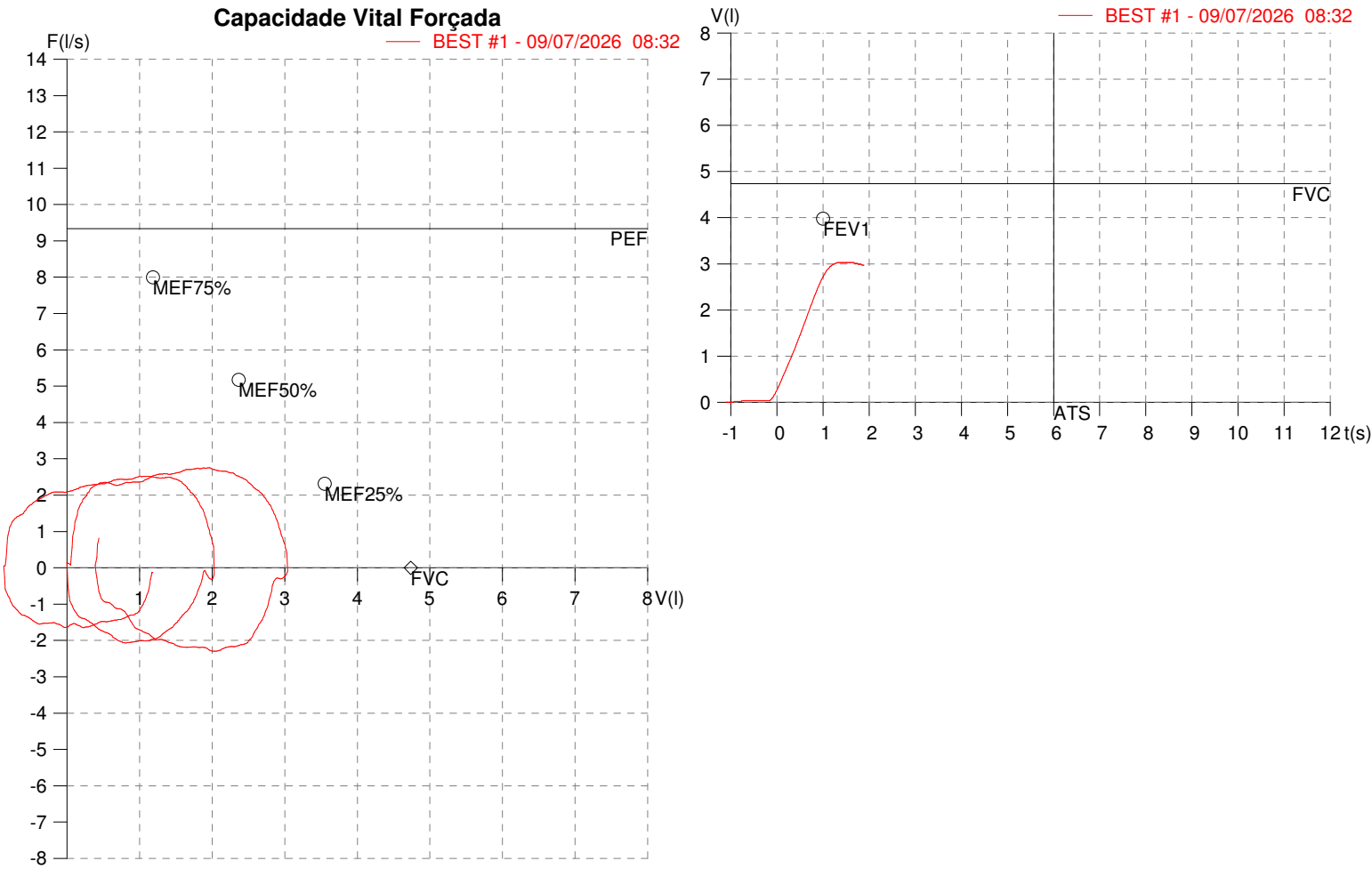
v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=141009584702664633354847620568>



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

ID: 833371
Primeiro Nome: WELINGTON DOS REIS
Sobrenome: MARTINS
Data: 09/07/2026

Data de nascimento: 01/04/1994
Sexo : Macho
Peso (kg): 78.0
Altura (cm): 172.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.74	3.05	64.3
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.74	3.05	64.3
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.98	2.70	67.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.33	2.75	29.5
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.30	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.4	88.7	108.9
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.66	2.57	55.1
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.99	2.30	28.7
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.18	2.62	50.7
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.32	2.61	112.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.3	
LungAge	years	Idade Pulmonar		71	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	560.1	165.1	29.5

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado

Impresso 09/07/2026



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 833371

Paciente

Nome : **WELINGTON DOS REIS MARTINS**

CPF : **06819617321**

RG : /

Cargo : **AJUDANTE/OPERADOR DE MOTOSSERRA**

Nascimento : **01/04/1994**

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 25, o que representa um processo atencional médio inferior, 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, 09 de julho de 2026



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





TESTE DE ROMBERG N° 833371

CNPJ : 18612782000185 Fantasia : REDEFORTE
Razão Social : D B MACHADO LTDA
Endereço : R 49 N.º 391 Complemento : QUADRA16 LOTE 11/12
Cidade / UF : GOIANÉSIA / GO CEP : 76380320

Funcionário

Nome : Welington Dos Reis Martins Setor: GERAL
CPF : 06819617321 Cargo: AJUDANTE/OPERADOR DE MOTOSSERRA
RG : / Nascimento: 01/04/1994

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

(X) Romberg Negativo.
() Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 9 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 :
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>