



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 52664142000157 Fantasia : AR LOCACOES E SERVICOS
Razão Social : AR LOCACOES E SERVICOS LTDA
Endereço : ESTRADA VICINAL N.º 201 Complemento : CASA 213 QUADRA10
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78091440

Funcionário

Nome : Carlos Emanuel Moreira de Souza Setor: GERAL
CPF : 02983038173 Cargo: OPERADOR DE RETROESCAVADEIRA
RG : MGF BUILDING LT / Nascimento: 07/04/1986

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/25

OE: 20/15

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 17 de agosto de 2026

Resultado: ALTERADO

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 :129F83D920B354F52ADB604C95117618
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :840576

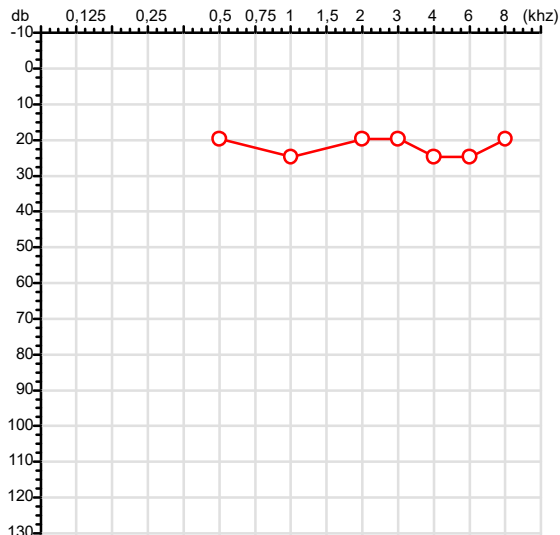
CPF :029.830.381-73
CNPJ :52.664.142/0001-57
Nascimento :07/04/1986
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 17/08/2026

Paciente :Carlos Emanuel Moreira de Souza
Razão :AR LOCAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Idade : 40 anos
Setor :GERAL
Função :OPERADOR DE RETROESCAVADEIRA

RG :MGF BUILDING LT/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

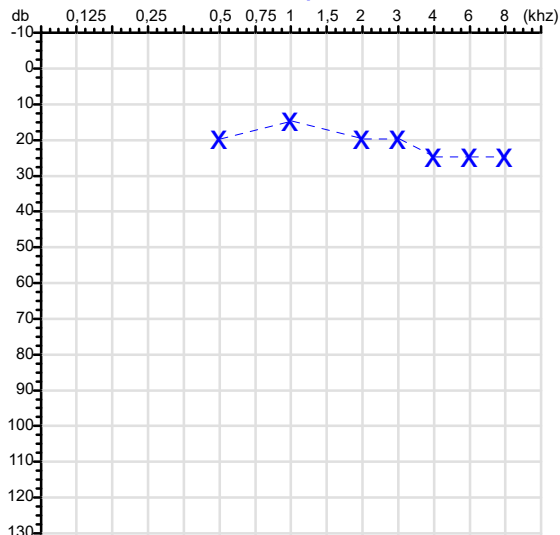
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	25	20	22	20	25	25	23

Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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	15	20	20	25	25	25

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	15	20	18	20	25	25	23

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :53C0FC2DE5EDEC9275417ECB886685AA

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

Carlos Emanuel Moreira de Souza

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2026



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 840576

Paciente

Nome : CARLOS EMANOEL MOREIRA DE SOUZA

CPF : 02983038173

Cargo : OPERADOR DE RETROESCAVADEIRA

RG : MGF BUILDING LT/

Nascimento : 07/04/1986

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 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, 17 de agosto de 2026



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



Protocolo:26081709281443

Data:17/08/2026

Paciente:CARLOS EMANOEL MOREIRA DE SOUZA

Nasc.:07/04/1986 RG :MGF BUILDING LT-

CPF:02983038173

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=193430259776916303629608808340>



Cod.: 593638	Paciente: Carlos Emanuel Moreira de Souza	Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 17/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02983038173	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/08/2026 Liberado em: 17/08/2026 10:49

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,51	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	42,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	93,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	33,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	3.900/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	44,6%	1.739/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.....:	44,6%	1.739/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	5,9%	230/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	1,0%	39/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	39,0%	1.521/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	9,5%	371/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	269.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,260%	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
CNES: 3055612

Cod.: 593638	Paciente: Carlos Emanuel Moreira de Souza	Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 17/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02983038173	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM

93 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/08/2026 Liberado em: 17/08/2026 11:10

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

78 mg/dL

11/03/2026

86 mg/dL

29/04/2026



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
CNES: 3055612

Protocolo:2608171026279

Data:17/08/2026

Paciente:CARLOS EMANOEL MOREIRA DE SOUZA

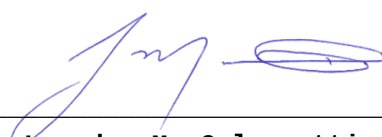
Nasc.:07/04/1986 RG :MGF BUILDING LT-

CPF:02983038173

Exame :RX COLUNA CERVICAL 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.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=561712703832765180253877404912>



Protocolo:2608171030449

Data:17/08/2026

Paciente:CARLOS EMANOEL MOREIRA DE SOUZA

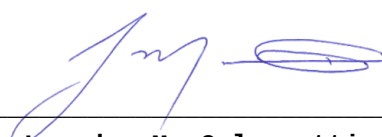
Nasc.:07/04/1986 RG :MGF BUILDING LT-

CPF:02983038173

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.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADA ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=188386526757993936835399594658>



Protocolo:26081709583845

Data:17/08/2026

Paciente:CARLOS EMANOEL MOREIRA DE SOUZA

Nasc.:07/04/1986 RG :MGF BUILDING LT-

CPF:02983038173

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 71BPM (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 = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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
CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=902550911125016356212917787838>





ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 840576

Paciente

Nome : Carlos Emanuel Moreira de Souza

CPF : 02983038173

Cargo : OPERADOR DE RETROESCAVADEIRA

RG : MGF BUILDING LT/

Nascimento : 07/04/1986

QUESTIONÁRIO OMS

Questionário I - Identificação de indivíduos com epilepsia (OMS)

1- Você tem ou teve crises (ataques, acesso, convulsão) na qual perde a consciência e cai subitamente?

E na sua casa, alguém tem? () **Sim** (x) **Não**

2- Você tem ou teve crises em que perde o contato com a realidade e fica como se estivesse fora do ar?

E na sua casa, alguém tem? () **Sim** (x) **Não**

3- Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontroláveis em braços, pernas, boca ou vira a cabeça para lado? E na sua casa, alguém tem? () **Sim** (x) **Não**

4- Você tem ou teve crises de desmaio e que ao acordar nota que fez xixi ou cocô na roupa sem perceber? E na sua casa, alguém tem? () **Sim** (x) **Não**

5- Você tem ou teve crises na qual sente sensação ruim de “fundeza” ou bola na “boca do estômago” e que sobe até a garganta e em seguida sai fora do ar, e depois dizem que você ficou mexendo em algo com as mãos ou mastigando ou olhando para algo distante? E na sua casa, alguém tem essas crises? () **Sim** (x) **Não**

6- Algum médico, profissional de saúde ou familiares já lhe disse que você tem ou teve convulsão febril na infância; ou durante alguma doença grave qualquer? E na sua casa, alguém teve esse problema? () **Sim** (x) **Não**

7- Você tem rápidos abalos tipo “choque” nos braços (as coisa caem da sua mão) ou pernas, com ou sem queda, principalmente de manhã? () **Sim** (x) **Não**

8- Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo? () **Sim** (x) **Não**

Fonte: Li Min; Li at all, 2007

Uma resposta “sim” (exceto nº8), encaminhar para avaliação do neurologista.



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

