ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 17949900001154 **Fantasia :** TGL CUIABA
Razão Social : TRANSPORTADORA GIACCHERO LTDA
Endereço : R CORONEL VICENTE FIGUEIREDO **N.º 1039** **Complemento :**
Cidade / UF : CUIABÁ / MT **CEP :** 78104000

Funcionário

Nome : Jocimar Rafael de Arruda **Setor:** AREA FABRIL
CPF : 01805245180 **Cargo:** AJUDANTE GERAL
RG : 18291104 / SSP MT **Nascimento:** 11/07/1987

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO	COM CORREÇÃO
OD: 20/15	OD: /
OE: 20/20	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 21 de setembro de 2026

Resultado: NORMAL

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

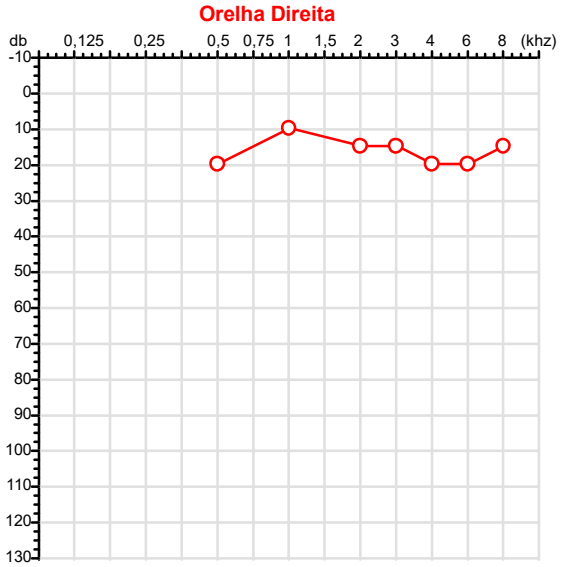
Autenticação Assintatura :A36C031A5E94D38562C1BD78EC6FE816
Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

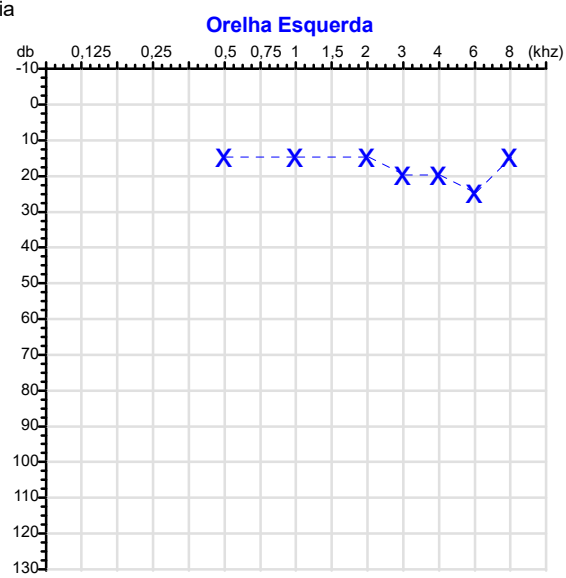
hismet

Exame n.º :847136

CPF :018.052.451-80	Paciente :Jocimar Rafael de Arruda	RG :18291104/SSP MT
CNPJ :17.949.900/0011-54	Razão :TRANSPORTADORA GIACCHERO LTDA	
Nascimento :11/07/1987	Idade : 39 anos	
Motivo :Demissional	Setor :AREA FABRIL	
Repouso :14h	Função :AJUDANTE GERAL	
Data do Exame : 21/09/2026		

Audiometria





Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	10	15	15	20	20	15

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

Óssea

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

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	10	15	15	15	20	20	18

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	15	15	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 (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :9B34C74874A4169339D6A1C8F3703EFB
Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Jocimar Rafael de Arruda

**** Assinado por biometria ****

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
Ultima Aferição :12/08/2026

Protocolo:26092112305345 Data:21/09/2026
Paciente:JOCIMAR RAFAEL DE ARRUDA
Nasc.:11/07/1987 RG:18291104-SSP MT CPF:01805245180
Exame:ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 62BPM (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 = 0,36_S (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

Dr². Jamila L. Xavier
Cardiologia - Ergometria
CRM-MT 6422

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=31301411216268652531535035817 1

IMAGGI
RADIOLOGIA

Protocolo:26092112372245 Data:21/09/2026
Paciente:JOCIMAR RAFAEL DE ARRUDA
Nasc.:11/07/1987 RG:18291104-SSP MT CPF:01805245180
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
NeurologistaCRM 7432 MT RQE 4011 MT

Dr. Cesar Androlage
Neurologia
CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=98785166939247132080724789191 4

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051
www.hismet.com.br

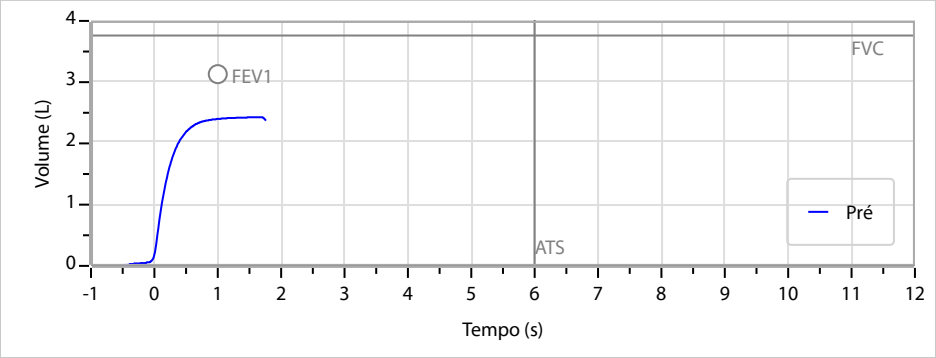
Data da Visita	Impresso em
21/09/2026	21/09/2026

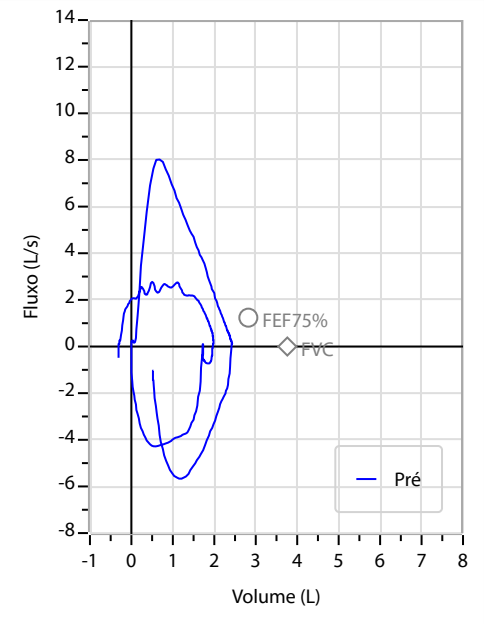
Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
JOCIMAR RAFAEL DE ARRUDA	847136		Masculino	39,1	57,00	160,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag…	Cig/Dia
--	11/07/1987	--	22,3	--	--	--
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia	
--	--		--		Outros/Não Especificado	

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
11:47	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	**2,44**	3,76	65	
FEV1	L	**2,42**	3,13	77	
FEV1/FVC%	%	**98,9**	83,2	119	
FEV1/Vcmax%	%	**98,9**	83,2	119	





Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 98,9% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,44 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL

Assinatura: _____

Cod.:	Paciente:		Sexo:	Idade:
597968	**Jocimar Rafael de Arruda**		Masculino	39 (A)
Atendido em: 21/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01805245180	Convênio: Hismet	

GLICEMIA EM JEJUM **88** mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 21/09/2026 Liberado em: 21/09/2026 12:49

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
CNES: 3055612

Cod.: 597968	Paciente: **Jocimar Rafael de Arruda**		Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 21/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01805245180	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 21/09/2026 Liberado em: 21/09/2026 13:12

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³.....:	**5,38**	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL.....:	**14,7**	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	**43,8**	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	**81,4**	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	**27,3**	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	**33,6**	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	**12,7**	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	**7.990**/mm³			3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos.....:	**72,0**%	**5.753**/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.....:	**72,0**%	**5.753**/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	**0,6**%	**48**/mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	**1,0**%	**80**/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	**17,6**%	**1.406**/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	**0,0**%	**0**/mm³	0	0
Monócitos.....:	**8,8**%	**703**/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	**250.000**/mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM.....:	**10,2**/fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	**0,260**%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	**11,4**	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

IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

EJUR

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

Nome: JOCIMAR RAFAEL DE ARRUDA **RG:** 18291104-SSP MT **Sexo:** MASCULINO

Data Nasc.: 11/07/1987 **CPF:** 01805245180 **Controle:** NÃO INFORMADO **Data** 21/09/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR **Indicação:** - **Função:** -

Raio-X digital: [**X**] Sim [ ] Não

Leitura em negatoscópio: [ ] Sim [**X**] Não

1A - Qualidade técnica: [**X**] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4
Comentário: null

1B - Radiografia normal: [**X**] 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[ ]	D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]
Frontal	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]	E[ ] A[ ] B[ ] C[ ]
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	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[ ]		

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[ ]	D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]
Frontal	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]	E[ ] A[ ] B[ ] C[ ]
			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, segunda-feira, 21 de setembro de 2026
15:25:29

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252 | RQE 555

Escaneie o QRCode ou acesse **https://sistema.wmilaudos.com/validar** e informe o D0A9AUF29AKL3U4L

hismet

ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 847136

Paciente

Nome : JOCIMAR RAFAEL DE ARRUDA

CPF : 01805245180 **Cargo :** AJUDANTE GERAL

RG : 18291104/SSP MT **Nascimento :** 11/07/1987

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA
A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo demissional 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 20, 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, 21 de setembro de 2026

ICP Brasil ITI Instituto Nacional de Tecnologia da Informação
Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as intruções na página que será aberta.