

Protocolo:25021809365132 Data:18/02/2025

Paciente: ROSEMILDO FERREIRA

Nasc.:26/04/1973 RG:2391241 CPF:43547087287

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 RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=781450664890534365099029891612





Protocolo:25021809292432 Data:18/02/2025

Paciente:ROSEMILDO FERREIRA Nasc.:26/04/1973 RG:2391241 Exame:ELETROCARDIOGRAMA ECG

CPF: 43547087287

# Resultado

FC = 69BPM (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 = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) 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.

SÂORS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA CONSIDERAR CARDIOMIOPATIA HIPERTRÓFICA COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL SUGIRO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=882003170780595199620534490959





## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 05493311000153 Fantasia: PARAISO AMBIENTES

Razão Social: .PARAISO AMBIENTES IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO - EIRELI

Endereço: ROD BR 364 N.º 6990 Complemento: SALA 01

Cidade / UF: RIO BRANCO / AC CEP: 69920193

**Funcionário** 

Nome: Rosemildo Ferreira Setor: GERAL

## Ficha de Acuidade Visual

# Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/15 OD: / OE: 20/10 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 18 de fevereiro de 2025

Resultado: NORMAL

CRM-MT 14029 Dra Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assintatura :4BC7F77FFDA783FA0D5E500932C29A0D Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



RG:2391241/SSPAM



# Exame n.º:719932

CPF:435.470.872-87 CNPJ:05.493.311/0001-53 Nascimento: 26/04/1973

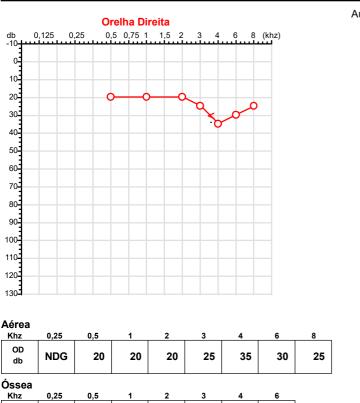
Motivo :Admissional

Repouso:14h Data do Exame : 18/02/2025 Paciente: Rosemildo Ferreira

Razão :.PARAISO AMBIENTES IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO - EIRELI

Idade: 51 anos Setor : GERAL

Função: ELETROTECNICO



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	25	35	30	25
Óssea	0.25	0.5	1	2	3	4	6	

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

Médias Tritonais									
	Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
	OD db	20	20	20	20	25	35	30	30

#### Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio

Assinatura eletrônica:745814E610C3CE3EAEF5652E4A1C3A56 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Rosemildo Ferreira

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2024

Audiometria



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	25	25	35	45

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 (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)