



TESTE DE ROMBERG N° 727089

CNPJ : 00950001000792 Fantasia : BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA
Razão Social : BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA
Endereço : AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA N.º 1247 Complemento :
Cidade / UF : UBERABA / MG CEP : 38081000

Funcionário

Nome : Jonathan da Cruz Moura Setor: GERAL
CPF : 06187053176 Cargo: OPERADOR DE TRANSPALETEIRA
RG : 26215918 / SSP MT Nascimento: 20/07/1998

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

(X) Romberg Negativo.
() Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 21 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

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

Protocolo : 25032110521646

Data : 21/03/2025

Paciente : JONATHAN DA CRUZ MOURA

Nasc. : 20/07/1998 RG : 26215918

CPF : 06187053176

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 43BPM (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.

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

BRADICARDIA SINUSAL

DRA. JAMILA LEITE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=018682764198406299139126376021>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR





Cod.: 521171	Paciente: Jonathan da Cruz Moura	Sexo: Masculino	Idade: 26 (A)
Atendido em: 21/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06187053176	Convênio: Hismet

HEMOGLOBINA GLICADA

Método: Imunoensaio Turbidimétrico de Inibição Material: SANGUE TOTAL Coletado em: 21/03/2025 Liberado em: 24/03/2025 08:51

Hb SA1c - Forma estável	5,3 %
Glicose Média Estimada (GME)	104 mg/dL
Hb Ala	
Hb Alb	
Hb F	
Hb LA1c - Forma lábil	
Hb AO	%

Na ausência de hiperglicemia inequívoca, o diagnóstico de diabetes requer dois testes alterados (glicemia de jejum, curva glicêmica ou hemoglobina glicada) na mesma amostra ou em amostras de dias diferentes.

A Associação Americana de Diabetes recomenda como meta para o tratamento de pacientes diabéticos resultados de HbA1c inferiores a 7%.

Conforme recomendado pela American Diabetes Association (ADA) e European Association for the Study of Diabetes (EASD), estamos liberando o cálculo da glicose média estimada (eAG). Este cálculo é obtido a partir do valor de HbA1c através de uma fórmula matemática baseada em uma relação linear entre os níveis de HbA1c e a glicose média sanguínea.

American Diabetes Association - Standards of Medical Care in Diabetes 2024. Diabetes Care 2024;47(Supplement_1):S111-S125

Valores de Referência:

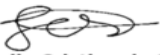
Hemoglobina Glicada - HbA1c

Normal: Inferior a 5.7%

Risco aumentado para Diabetes Mellitus: 5,7 a 6,4%

Diabete Mellitus: Igual ou superior a 6,5%

Resultado transcrito do Laboratório Alvaro.


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



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 727089

Paciente

Nome : JONATHAN DA CRUZ MOURA

CPF : 06187053176

RG : 26215918/SSP MT

Cargo : OPERADOR DE TRANSPALETEIRA

Nascimento : 20/07/1998

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Tem dores de cabeça freqüentes? | () Sim (X) Não |
| 2. Tem falta de apetite? | () Sim (X) Não |
| 3. Dorme mal? | () Sim (X) Não |
| 4. Assusta-se com facilidade? | () Sim (X) Não |
| 5. Tem tremores nas mãos? | () Sim (X) Não |
| 6. Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? | () Sim (X) Não |
| 7. Tem má digestão? | () Sim (X) Não |
| 8. Tem dificuldade de pensar com clareza? | () Sim (X) Não |
| 9. Tem se sentido triste ultimamente? | () Sim (X) Não |
| 10. Tem chorado mais do que o costume? | () Sim (X) Não |
| 11. Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? | () Sim (X) Não |
| 12. Tem dificuldade para tomar decisões? | () Sim (X) Não |
| 13. Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | () Sim (X) Não |
| 14. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? | () Sim (X) Não |
| 15. Tem perdido o interesse pelas coisas? | () Sim (X) Não |
| 16. Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? | () Sim (X) Não |
| 17. Tem tido idéias de acabar com a vida? | () Sim (X) Não |
| 18. Sente-se cansado(a) o tempo todo? | () Sim (X) Não |
| 19. Tem sensações desagradáveis no estômago ? | () Sim (X) Não |
| 20. Você se cansa com facilidade? | () Sim (X) Não |

Nota de corte: 6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 21 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação
CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assinatura : 3FE51B4B3F1A577470FCFC6C692FB0C4
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 00950001000792 Fantasia : BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA
Razão Social : BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA
Endereço : AVENIDA LEOPOLDINO DE OLIVEIRA N.º 1247 Complemento :
Cidade / UF : UBERABA / MG CEP : 38081000

Funcionário

Nome : Jonathan da Cruz Moura Setor: GERAL
CPF : 06187053176 Cargo: OPERADOR DE TRANSPALETEIRA
RG : 26215918 / SSP MT Nascimento: 20/07/1998

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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 21 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

Autenticação Assinatura :52C78469A45E1BDBAEADA9C8E8E7EA80
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>