

Protocolo:25040709043548 Data:07/04/2025

Paciente: MARCOS ANTONIO SANTIAGO

Nasc.:21/06/1971 RG:577544 CPF:46898387120

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 64BPM (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 = 0.37S (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 LETTE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=0662308993679176548141585293212





Protocolo:25040709052548 Data:07/04/2025

Paciente: MARCOS ANTONIO SANTIAGO

Nasc.:21/06/1971 RG:577544 CPF:46898387120

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=108961941586753351149802058848













004	Paciente: Marcos Antonio Santiago		Sexo: Feminino	Idade: 53 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	Figicas.	Convênio: Hismet	

HEMOGLOBINA GLICADA

Método: Imunoensaio Turbidimétrico de Inibição Material: SANGUE TOTAL Coletado em: 07/04/2025 Liberado em: 09/04/2025 09:26

Hb SA1c - Forma estável	6,4 %
Glicose Média Estimada (GME)	136 mg/dL
Hb Ala	
Hb A1b	
Hb F	
Hb LA1c - Forma lábil	
Hb AO	9

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 HbAlc 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 sanguí-

American Diabetes Association - Standards of Medical Care in Diabetes 2024. Diabetes Care 2024;47(Supplement 1):S111-S125

Valores de Referência:
Hemoglobina Glicada - HbAlc
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 - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662 CNES: 3055612











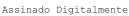
Paciente: Marcos Antonio Santiago	Sexo: Feminino	Idade: 53 (A)
 Profissional Solicitante: Dr (a) Rafael Correa da Costa	Convênio: Hismet	

HEMOCDAMA

HEMOGRAMA				
Método: Automação VIDACOUNT 860	Material: PLASMA EDTA	Coletado em: 07/04/2	025 Liberado	em: 07/04/2025 14:57
Eritrograma			Valore	s de Referência
Hemácias em milhões/ mm³.	4,40		3	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL	15,0		11	l,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %	45,6		35	5,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl	: 103,6	j	80),0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg	34,1		26	6,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.	32,9		31	L,0 a 36,0g/dL
RDW	13,9		11	1,0 a 15,0%
Leucograma				
Leucócitos:	3.800/mm ³		3.500	0 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	45,3%	1.721/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	0 /mm ³	0	0
Promielocitos:	0,0%	0 /mm ³	0	0
Mielocitos:	0,0%	0 /mm ³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	0 /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	45,3%	1.721/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,0%	38 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,1%	4 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	47,9%	1.820/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	5,7%	217 /mm³	2 a 10	400 a 1000
Plaquetas				
Plaquetas	282.0	00/mm ³	150.00	0 a 450.000/mm ³
TIDM	. 10.6/	בו		7 - 10 0

Plaquetas:	282.000 /mm³	$150.000 \text{ a } 450.000/\text{mm}^3$
VPM:	10,6 /fl	6,7 a 10,0
Plaquetócrito:	0,30%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,6	15,0 a 17,9%









ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 730904

Paciente

Nome: MARCOS ANTONIO SANTIAGO

CPF: 46898387120 Cargo: MOTORISTA VEICULO CARRETA I

RG: 577544/SSP MT Nascimento: 21/06/1971

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico com uso de uma entrevista e um teste psicométrico.

PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste palográfico que é considerado um teste expressivo de personalidade.

ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado dentro do esperado. Apresentou NOR médio, o que corresponde à pessoa que, embora apresente instabilidade no ritmo de produção, consegue adaptação adequada às tarefas rotineiras. Apresentando indícios de autocontrole, diplomacia, ambivalência, introversão, pessoa cuidadosa, econômica e tenaz. Com o estado mental aparentemente conservado.

CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, somados às observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função.

PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 07 de abril de 2025

PSICONOGA CRP 18/03950

Juliany Karoline dos Santos Faccenda CRP-MT N.º 1803950

Autenticação Assintatura :7B51C164BA4B4D7C8778134E64F02378 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



EUNICE MARTINS DE SOUZA E SILVA - Médica Oftalmologista

Laudo Oftalmológico

Ref: MARCOS ANTONIO SANTIAGO

Senso cromático: Ausência de Discromatopsia

Meios: Transparente.

Biomicrooscopia: Pterígio nasal em olho esquerdo

Convergência: suficiente

Segmento anterior: ndn

Acuidade Visual S/Correção: OD: 20/30/<J6

OE: 20/20/<J6

Acuidade Visual C/Correção: OD: 20/20/J1

OE: 20/20/J1

Tonometria: OD:12 mmHg

OE:12 mmHg

Fundoscopia: Papilas com escavação fisiológica 0.2 x 0.2 em AO. Emergência de vasos sem alterações. Boa relação A-V, maculas, retinas e vítreos normais em AO.

Conclusão: Compatível com os padrões de normalidade visual, após correção óptica para longe e perto.

Cuiabá, 07 de Abril de 2025.

E SILVA:10893245100

EUNICE MARTINS DE SOUZA Assinado de forma digital por EUNICE MARTINS DE SOUZA E SILVA:10893245100

Dados: 2025.04.07 15:18:17-04'00'

Dra. Eunice Martins de Souza e Silva – CRM 1.029 Médica Oftalmologista – RQE 996



RG:577544/SSPMT



Exame n.º:730904

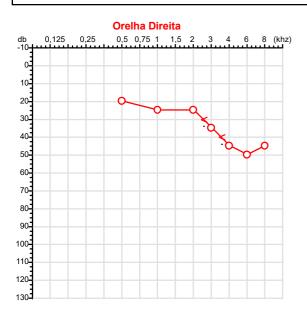
CPF:468.983.871-20 CNPJ:09.291.344/0001-71 Nascimento: 21/06/1971 Motivo :Periódico

Paciente: MARCOS ANTONIO SANTIAGO Razão: BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA

Idade: 53 anos Setor :GERAL

Função: MOTORISTA VEICULO CARRETA I

Repouso:14h Data do Exame : 07/04/2025



Aérea 0,25 Khz OD NDG 20 25 25 35 45 50 45 db Óssea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	40	NDG

Médias Tritonais								
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	25	25	23	35	45	50	43

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial 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)

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

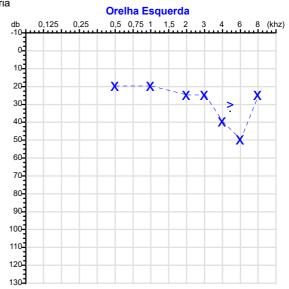
Assinatura eletrônica:94AAFA6CC90957720827249B3963263D Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Marcos Antonio Santiago

** 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	25	25	40	50	25
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	
Œ								

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	25	40	50	38

Laudo Clínico OE

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)



TESTE DE ROMBERG N° 730904

CNPJ: 00950001000792 Fantasia: BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA

Razão Social: BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA

Endereço : AVENIDA LEOPOLDINO DE N.º 1247 Complemento : Cidade / UF : UBERABA / MG CEP : 38081000

Funcionário

Nome: Marcos Antonio Santiago Setor: GERAL

CPF: 46898387120 Cargo: MOTORISTA VEICULO CARRETA I

RG: 577544 / SSP MT **Nascimento**: 21/06/1971

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

(X) Romberg Negativo.

() Romberg Positivo.

Conclução: Normal

Cuiabá 7 de abril de 2025

Dr. João Balista de Almeida Médico CRIMAT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15809

Autenticação Assintatura :

 $Para\ validar\ a\ assinatura: https://sistema.hismet.com.br/validacao.php$