

Protocolo : 25040709270948

Data : 07/04/2025

Paciente : DAVID COELHO BONFIM

Nasc. : 22/02/1974 RG : 24435120

CPF : 02395624454

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 73BPM (VARIA 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 = 0,39\_S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (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. Jamila L. Xavier*  
36188704103177423066483

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=656772836188704103177423066483>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 25040709413848

Data : 07/04/2025

Paciente : DAVID COELHO BONFIM

Nasc. : 22/02/1974 RG : 24435120

CPF : 02395624454

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=942978384425302248650640782679>





|                            |                                                            |                                                     |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>523528            | Paciente:<br><b>David Coelho Bonfim</b>                    | Sexo:<br>Masculino                                  | Idade:<br>51 (A)    |
| Atendido em:<br>07/04/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas<br>Físicas:<br>CPF: 02395624454 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGLOBINA GLICADA

Método: Imunoensaio Turbidimétrico de Inibição Material: SANGUE TOTAL Coletado em: 07/04/2025 Liberado em: 09/04/2025 09:37

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| Hb SA1c - Forma estável      | 5,1 %    |
| Glicose Média Estimada (GME) | 99 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%

Diabetes 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

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>523528            | Paciente:<br><b>David Coelho Bonfim</b>                    | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>51 (A)    |
| Atendido em:<br>07/04/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 02395624454 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 07/04/2025 Liberado em: 07/04/2025 15:04

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                             |              |                             |
|---------------------------------------------|--------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,16</b>  | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>14,1</b>  | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>41,6</b>  | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>100,0</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>33,9</b>  | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>33,9</b>  | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....:                                   | <b>14,4</b>  | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                         |                             |                                                 |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:        | <b>8.370/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:       | <b>71,6%</b>                | <b>5.993/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Blastos.....:           | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Promielocitos.....:     | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Mielocitos.....:        | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Metamielocitos.....:    | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Bastões.....:           | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600           |
| Segmentados.....:       | <b>71,6%</b>                | <b>5.993/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:       | <b>1,7%</b>                 | <b>142/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....:         | <b>0,2%</b>                 | <b>17/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos....: | <b>19,0%</b>                | <b>1.590/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos...: | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Monócitos.....:         | <b>7,5%</b>                 | <b>628/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>213.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>11,5/fl</b>                | 6,7 a 10,0fl                      |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,244%</b>                 | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>16,8</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |



Assinado Digitalmente

  
Dr. Bruno Bini Napoleão  
Biomédico  
CRBM - 2121

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 730918**

**Paciente**

Nome : DAVID COELHO BONFIM

CPF : 02395624454

RG : 24435120/SSP/MT

Cargo : MOTORISTA DE VEICULOS TRUCK I

Nascimento : 22/02/1974

**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 baixo, o que denota estabilidade no ritmo de produção, que permite desenvolver tarefas com certa uniformidade. Apresentando indícios de dinamismo, facilidade para estabelecimento de contatos sociais, segurança de si mesmo, confiança no êxito e otimismo. 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

**Juliany Karoline dos Santos Faccenda**

**CRP-MT N.º 1803950**

**Autenticação Assinatura : 7835FE7D30A18DBCEAF0772D83F02F4A**

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

## Laudo Oftalmológico

**Ref: DAVID COELHO BONFIM**

Senso cromático: Ausência de Discromatopsia

Meios: Transparente.

Biomicroscopia: ndn

Convergência: suficiente

Segmento anterior: ndn

Acuidade Visual S/Correção: OD: 20/25/J3ct  
OE: 20/25/J3ct

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

Tonometria: OD:12 mmHg  
OE:12 mmHg

Fundoscopia: Papilas com escavação fisiológica 0.4 x 0.4 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, 08 de Abril de 2025.**

EUNICE MARTINS DE SOUZA  
E SILVA:10893245100

Assinado de forma digital por EUNICE  
MARTINS DE SOUZA E  
SILVA:10893245100  
Dados: 2025.04.07 15:11:09 -04'00'

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

## Exame n.º :730918

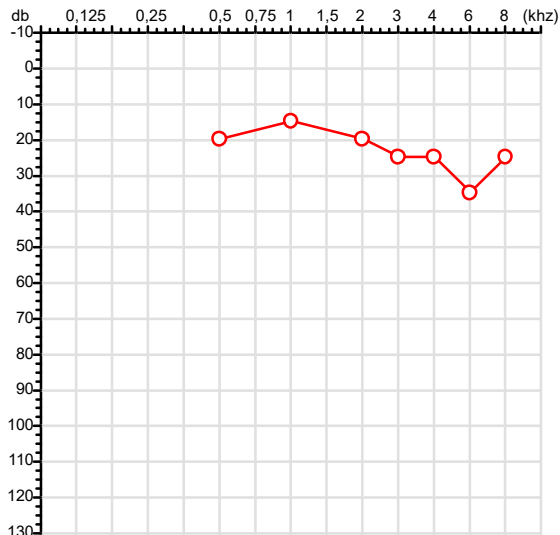
CPF :023.956.244-54  
CNPJ :09.291.344/0001-71  
Nascimento :22/02/1974  
Motivo :Periódico  
Repouso :14h  
Data do Exame : 07/04/2025

Paciente :DAVID COELHO BONFIM  
Razão :BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA  
Idade : 51 anos  
Setor :GERAL  
Função :MOTORISTA DE VEICULOS TRUCK I

RG :24435120/SSP/MT

## Audiometria

## Orelha Direita



## Aérea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 15 | 20 | 25 | 25 | 35 | 25 |

## Ossea

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

## Médias Tritonais

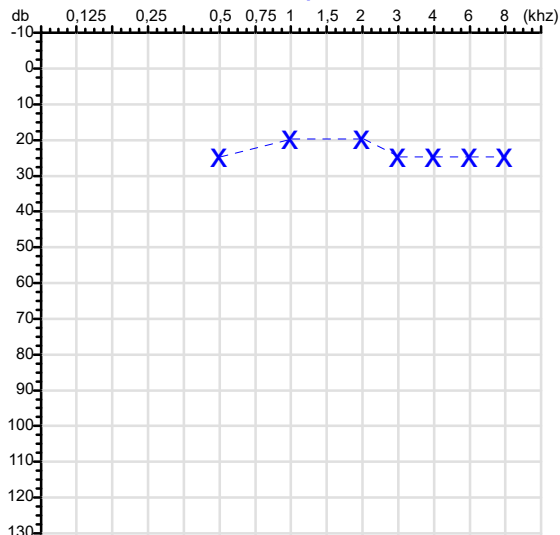
| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 15 | 20 | 18 | 25 | 25 | 35 | 28 |

## Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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  | 25  | 20 | 20 | 25 | 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 | 25  | 20 | 20 | 22 | 25 | 25 | 25 | 25 |

## 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 :C7E76F7D1759F79EA2613188FAE207D3

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

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



## TESTE DE ROMBERG N° 730918

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 : David Coelho Bonfim Setor: GERAL  
CPF : 02395624454 Cargo: MOTORISTA DE VEICULOS TRUCK I  
RG : 24435120 / SSP/MT Nascimento: 22/02/1974

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

( X ) Romberg Negativo.  
( ) Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 7 de abril de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15809

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