

Protocolo:25050517214348 Data:05/05/2025

Paciente: FERNANDO DE OLIVEIRA PIRES

Nasc.:11/06/1974 RG:13499017-SSP MT CPF:90983777187

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=270602002069778163381635662777





Protocolo:25050210163748 Data:02/05/2025

Paciente: FERNANDO DE OLIVEIRA PIRES

Nasc.:11/06/1974 RG:13499017-SSP MT CPF:90983777187

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 82BPM (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 = 0.42s (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=5881297552783lv4454352992836038













Cod.:	Paciente:	Sexo:	Idade:	
526913	Fernando de Oliveira Pires	Masculino	50 (A)	
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	Fisicas:	Convênio: Hismet	

HEMOGLOBINA GLICADA

Método: Imunoensaio Turbidimétrico de Inibição Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 02/05/2025 Liberado em: 07/05/2025 08:28

Hemoglobina Glicada - HbAlc 11,5 %

Glicose Média Estimada (GME) 283 mg/dL

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 sanguínea.

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

Repetido e confirmado na mesma amostra.

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 - CRBM 2121

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











00u	Paciente: Fernando de Oliveira Pires			Idade: 50 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 02/05/2025 Liberado em: 02/05/2025 11:39

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,50	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	13,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	43,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	96,9	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	30,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	31,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,1	11,0 a 15,0%

Leucograma

Lcucograma				
Leucócitos:	5.810 /mm³	3.500 a 10.000/mm³		
Neutrófilos:	59,2 %	3.440 /mm ³	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:	59,2 %	3.440 /mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	0,6%	35 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,3%	17 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	36,8 %	2.138 /mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	3.1%	180 /mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	247.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	11,4 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,281%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,6	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 736069

Paciente

Nome: FERNANDO DE OLIVEIRA PIRES

CPF: 90983777187 Cargo: MOTORISTA VEICULO TRUCK I

RG: 13499017/SSP MT Nascimento: 11/06/1974

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 extroversão, diplomacia, equilíbrio, ponderação, domínio da conduta, afetividade estável e adaptação ao meio. 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, 02 de maio de 2025

PSICONOGA CRP 18/03950

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

Autenticação Assintatura :C2625C435E191CAB4DCB9A5ECEBD344C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



EUNICE MARTINS DE SOUZA E SILVA - Médica Oftalmologista

Laudo Oftalmológico

Ref: FERNANDO DE OLIVEIRA PIRES

Senso cromático: Ausência de Discromatopsia

Meios: Transparentes

Biomicrooscopia: ndn

Convergência: suficiente

Segmento anterior: ndn

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

OE: 20/30/<J6

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

OE: 20/20/J1

Tonometria: OD:12mmHg

OE:12mmHg

Fundoscopia: Papilas com escavação 0.5 x 0.5 em AO. Emergência de vasos sem alterações. Boa relação A-V, maculas, retinas e vítreo normais em AO.

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

Cuiabá, 06 de Maio de 2025.

E SILVA:10893245100

EUNICE MARTINS DE SOUZA Assinado de forma digital por EUNICE MARTINS DE SOUZA E SILVA:10893245100 Dados: 2025.05.06 15:33:54 -04'00'

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





Exame n.º:736069

CPF:909.837.771-87 CNPJ:09.291.344/0001-71

Nascimento: 11/06/1974 Motivo :Periódico

Repouso:14h Data do Exame : 02/05/2025 Paciente :Fernando de Oliveira Pires

Razão: BRAVO SERVICOS LOGISTICOS LTDA

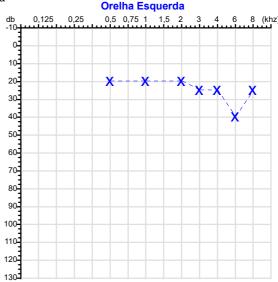
Idade: 50 anos

Setor: GHE 01 ADMINISTRATIVO Função: MOTORISTA VEICULO TRUCK I RG:13499017/SSPMT









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

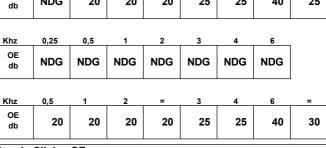
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

Médias Tritonais										
	Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=	
	OD db	20	20	20	20	25	35	25	28	

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)



20

25

25

40

25

Laudo Clínico OE

Khz

OE

0,25

NDG

Alteração auditiva com configuração em entalhe

0,5

20

20

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 :1298C370C9B97911948ED1BB6E58C5AE Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Fernando de Oliveira Pires

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024



TESTE DE ROMBERG N° 736069

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: Fernando de Oliveira Pires Setor: GHE 01 ADMINISTRATIVO

CPF: 90983777187 Cargo: MOTORISTA VEICULO TRUCK I

RG: 13499017 / SSP MT **Nascimento**: 11/06/1974

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

(X) Romberg Negativo.

() Romberg Positivo.

Conclução: Normal

Cuiabá 2 de maio de 2025

Dr. João Balista de Almeida Médico CRIMAT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

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