

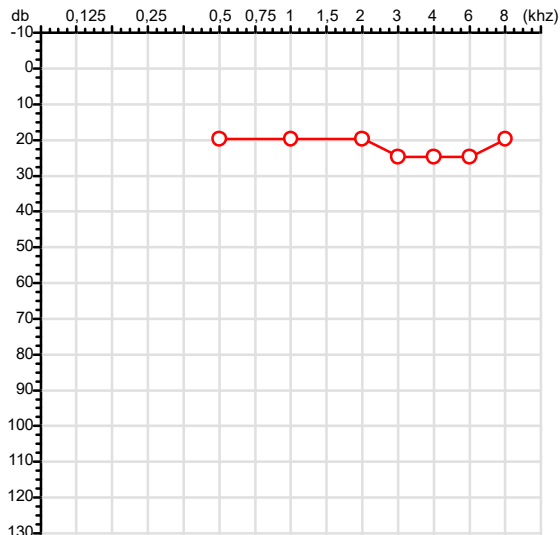
Exame n.º :744354

CPF :784.057.424-68
CNPJ :30.592.790/0001-02
Nascimento :06/07/1975
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 06/06/2025

Paciente :Ubirajara Gomes da Silva
Razão :CALEGARI ENGENHARIA LTDA
Idade : 49 anos
Setor :ELETRICA
Função :ELETRICISTA

RG :/

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	25	25	25	20

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	20	20	20	25	25	25	25

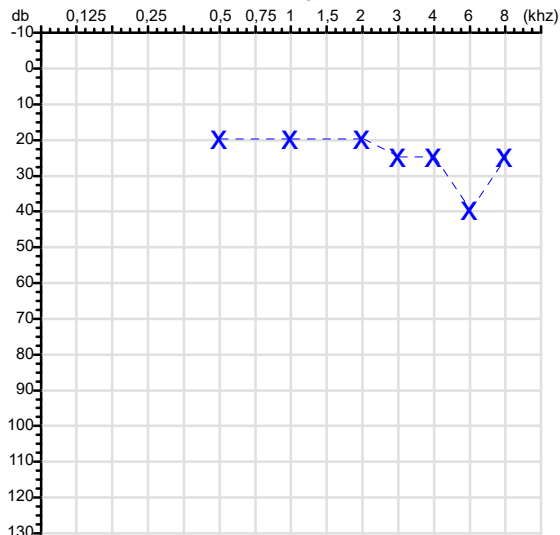
Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 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)

Audiometria

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	25	25	40	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	20	20	20	20	25	25	40	30

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração em entalhe

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 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 :06EEB58D5C470B9ADCD858C961393FA2

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

Ubirajara Gomes da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 744354

Paciente

Nome : UBIRAJARA GOMES DA SILVA

CPF : 78405742468

RG : /

Cargo : ELETRICISTA

Nascimento : 06/07/1975

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 estomago ? | () 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, 06 de junho de 2025


Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura : 5FA55439370041EDA150DDA193865BB2
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25060609193732

Data:06/06/2025

Paciente:UBIRAJARA GOMES DA SILVA

Nasc.:06/07/1975 RG :-

CPF:78405742468

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 49BPM (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 = 0,08_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = -30° (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
CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=411839540729671301984136876912>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:25060609322032

Data:06/06/2025

Paciente:UBIRAJARA GOMES DA SILVA

Nasc.:06/07/1975 RG :-

CPF:78405742468

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=497027927153085891626014520391>



Cod.: 532136	Paciente: Ubirajara Gomes da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 49 (A)
Atendido em: 06/06/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 78405742468	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

83 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 06/06/2025 Liberado em: 06/06/2025 11:15

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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