

Protocolo : 25062410060032

Data : 24/06/2025

Paciente : GENILSON OTONIEL DE OLIVEIRA

Nasc. : 03/06/1993 RG : 23895897-SEJUSP MT

CPF : 04616104182

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 77BPM (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 = 0,40S (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 LEITE XAVIER  
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr. Jamila L. Xavier*  
S206989943928578902610

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=056571395206989943928578902610>

CRM-MT 6422

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

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





|                            |                                                             |                                                     |                     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>535010            | Paciente:<br><b>Genilson Otoniel de Oliveira</b>            | Sexo:<br>Masculino                                  | Idade:<br>32 (A)    |
| Atendido em:<br>24/06/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr. (a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas<br>Físicas:<br>CPF: 04616104182 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGLOBINA GLICADA A1c

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: EDTA/Sangue total Coletado em: 24/06/2025 Liberado em: 25/06/2025 16:03

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| Hb A1c                  | 5,9 %     |
| Hb A1a                  | 0,9 %     |
| Hb A1b                  | 1,0 %     |
| Hb F                    | 0,7 %     |
| Hb A1c Lábil            | 2,0 %     |
| Hb A                    | 85,2 %    |
| Glicemia estimada média | 123 mg/dL |

### Valores de Referência:

Normal: Menor que 5,7%

Pré-diabetes: 5,7% a 6,4%

Diabetes: Maior que 6,4%

### Meta terapêutica:

Pacientes DM1 ou DM2 menor que 7,0%

Idoso Saudável menor que 7,5%

Idoso Comprometido menor que 8,5%

Criança e Adolescente menor que 7,0%

Referência: Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes (2022)

### Nota:

\*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 09/05/2022

Para o diagnóstico do diabetes valores superiores a 6,5% devem ser confirmados por repetição em nova amostra em uma segunda ocasião. O método utilizado nesta dosagem de hemoglobina é certificado pelo National Glycohemoglobin Standardization Program - USA (NGSP) Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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 748007**

**Paciente**

Nome : GENILSON OTONIEL DE OLIVEIRA

CPF : 04616104182

RG : 23895897/SEJUSP MT

Cargo : SUPERVISOR DE MOVIMENTACAO E  
ARMAZENAGEM I

Nascimento : 03/06/1993

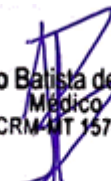
**Self Report Questionnaire**

**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, 24 de junho de 2025

  
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura : 2745326B270FAA1AE49DDC7F549E24E8  
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 : Genilson Otoniel de Oliveira Setor: GERAL  
CPF : 04616104182 Cargo: SUPERVISOR DE MOVIMENTACAO E ARMAZENAGEM I  
RG : 23895897 / SEJUSP MT Nascimento: 03/06/1993

### 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 24 de junho de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :411787F17DB08AD5E0961B9665AFB2E7  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



## TESTE DE ROMBERG N° 748007

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 : Genilson Otoniel de Oliveira Setor: GERAL  
CPF : 04616104182 Cargo: SUPERVISOR DE MOVIMENTACAO E ARMAZENAGEM I  
RG : 23895897 / SEJUSP MT Nascimento: 03/06/1993

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

( X ) Romberg Negativo.  
( ) Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 24 de junho de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

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