

Protocolo:2508130958149 Data:13/08/2025

Paciente:MATEUS HENRIQUE AZEVEDO RIBEIRO

Nasc.:06/07/1997 RG:- CPF:02659017239

Exame: RX TORAX PA

Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.

MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.

HILOS E TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.

CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.

CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.

ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT



Data da Visita HISMET - MEDICINA DO TRABALHO 13/08/2025 AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 Impresso em www.hismet.com.br 13/08/2025 Nome Sexo Idade Peso (kg) Altura (cm) MATEUS HENRIQUE AZEVEDO RIBEIRO 759548 Masculino 28,1 73,00 170,0 Agrupamento D.O.B. ID2 BMI (kg/m2) Fumante Anos de Tabag. Cig/Dia 06/07/1997 Sim 8 Técnico Médico Classe 2 Ftnia Outros/Não Especificado Imprimir Resultado dos testes Definir previsão Posição do Teste **CAPACIDADE VITAL FORÇADA** 09:24 GLI **SENTADO** Meas. Pred % Pred z score FVC 4,74 4,53 105 • 12_ FEV1 • 4,53 3,83 118 10_ FEV1/FVC% % 95,5 84,8 113 • FEV1/Vcmax% % **95,5** 84,8 113 • 8_ 8-7-6-5-4-3-2-6. Fluxo (L/s) 4_ Volume (L) 2_ O FEV1 0-Pré

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 95,5% e um valor FVC de 4,74 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

10

11

12

-6

-8 -1 0 1 2 3 4

6

Volume (L)

8

6

Tempo (s)



Protocolo:25081310201246 Data:13/08/2025

Paciente:MATEUS HENRIQUE AZEVEDO RIBEIRO

Nasc.:06/07/1997 RG:- CPF:02659017239

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 66BPM (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 = +60° (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=195804804095702292614873011223





Protocolo:25081310205546 Data:13/08/2025

Paciente:MATEUS HENRIQUE AZEVEDO RIBEIRO

Nasc.:06/07/1997 RG:- CPF:02659017239

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=95959857538876\(8089044826230324 \)





EMPRESA: Candanina	Res	نطه	محد	alke	DA C. Vileiro FUNÇÃO:	ATA:	310	8/2
FUNCIONÁRIO: Maleur	11	en en	rúp	(12.	C. Verbeiro FUNÇÃO:	Ped	vei	~~
ROTEIRO PARA AVALIAÇÃO CL	INÍCA	CO	M Ê!		NEUROLÓGICA EM EXAMES MÉD MNESE	icos (OCUPA	CIONAIS
DADOS DA INFÂNCIA		SI	M	NÃO	DADOS RELACIONADOS AO SOI	10	SIM	NÃO
- Convulsões febris?		7) .	(X)	- Sono agitado?	10		
- Perda de fôlego no choro infantil	?	1	31	(x)	- Automatismo psicomotor			(×)
- Enurese noturna (além dos 5 and		1	31	(×)	(sonambulismo)?		()	100
		'	'	(×)	- Falar ou gritar durante o sono?		15-7	(×)
SINAIS MOTORES		SI	<u>_</u>	NÃO	SINAIS SENSITIVOS		SIM	(<) NÃO
	-1-		···	NAU			SIN	INAU
- Contrações clônicas (de um dedo	, ae		,		- Ilusões, alucinações (visuais, aud	itivas,	l	1
uma das mãos, de um membro)?)	()	gustativas, olfativas)?	. ~	()	(<)
- Tremores, tiques, espasmos		İ .	. [. (6	- Vertigens ou tonturas paroxistica	3?		(<)
musculares?		() [(_k)	- Distúrbios visuais episódicos e		1	
		1			paroxísticos (amaurose, diplopia	,	}	1
		1			hemianopsia, escotomas, etc.)?			(<)
					- Zoadas ou tinidos paroxisticos?			(<)
SINAIS PSICOLÓGICOS		SI	M	NÃO	SINAIS ORGÂNICOS		SIM	NÃO
- Amnésia transitória (sem causa					- Arritmias extrasistólicas, taquicaro	lia	 	\dagger
psicològica consistente)?		() [(>)	paroxistica (sem causa cardiologi	cal?	()	(0)
-Reações explosivas (sem a corre-	s-	\	1	()	- Desmaios com perda da consciêr		$\left \begin{array}{c} \cdot \\ \cdot \end{array} \right $	18
pondente intensidade do fator	•				- Síndrome convulsivo completo (a		` '	
excitante)?		١,		()	epiléptico)?	laque		1
- Idéias perseverantes?		1)	(×)	– Enxaqueca ou outras cefaléias			(<)
- "Barreira" na associação e na		1)	()	persistentes?			1
seqüência das idéias?		١,		, ,	persistentes:			(<)
			\perp	<u>(2)</u>			6555	
USO DE MEDICAMENTOS:							ŠIM	NÃO
- Fez ou faz uso prolongado de psi	cotrop	icos,					()	()
				EXAM	E FÍSICO			
Atitude, Fácies, Equilíbrio, Marcha:		NOR		(Δ)	ANORMAL ()			
MOTILIDADE:	NOR	MAL	ANG	DRMAL	NERVOS CRANIANOS:	NORM	AL A	NORMAL
Ativa coordenação	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \)	()	I - Olfatório - Hiper, hipo e anosmia.	-)	()
Passiva - tono muscular	1 1)	ļ (ì	II - Óptico - Acuidade e campos visuais.	λ)	11
Automática - marcha, fala, mímica, etc.	1 8	í	1		III - Oculomotor, IV - Troclear e	' K	i I .	661
Involuntária expontânea -	1	,	`		VI- Abducente - Movimentos das	`\\	']	` '
movimentos involuntários anormais		Υ .	1 6)	pálpebras e globos oculares Estrabismo,	· ()	\	
(mioclonias, tremores, tiques, etc.).	1	,	\	,	nistagmo, diplopia, pupilas.		$^{\prime}$	` '
SENSIBILIDADE:	NOR	MAL	ANG	DRMAL	1	1	`	- 1
Superficial	1	7	-	· \	V - Trigêmeo - sensibilidade da face	- λ -		
Profunda	1 %	ζ.		,)	Motilidade (músculos mestigadores).	$-X_{-}$		231
Discriminativa (estereognóstica)	1 :\	3	1 2		VII - Facial - Mimica facial.	·		
Diddininativa (odtoroogriodida)		Y	'	. ,	VIII - Vestíbulo-coclear - equilibrio e	٠,	'	
		1			audição.	,	\	
FUNÇÕES (PSÍQUICAS,	NOR	MAL	ANG	ORMAL	1		\	į
PICOMOTORAS E	١.				i			
PSICOSENSORIAIS:	\				1	V	ı	
Psiquismo - atitude, lucidez, nível inte-	 \	<u> </u>	 	<u> </u>	IX - Glossofaringeo - sensibilidade da	λ.		1
lectual, estado emocional, orientação auto e	<i>"</i>)	(, }	faringe, gustação, secreção salivar	$: R \rightarrow$	•	()
alopsiquica, julgamento e raciocínio, etc.	1λ		١,		(parótidas).	$-\Omega$:	?	
Linguagem - afasias.	-3)	9)	X - Vago - motilidade da faringe e laringe,	-CI	,	()
Praxia - apraxias (incapacidade de		()	()		1		, l
realizar atos motores voluntários adaptados		1.	1		Reflexos vegetativos, distúrbios da deglutição	\cdot)	()
a um fim determinado) - (lesões dos lobos	(p	()	e da palavra, desordens circulatórias,	1	\	1
parietais)	1	1	1		respiratórias e digestivas.	())	()
Gnosia = agnosias (perturbação do reconhecimento de objetos ou símbolos por	ŀ	٧.	Ì		XI = Acessório = músculos esternocleidomastoídeo e trapézio.		1 1	ļ
um dos sentidos)					'		\	_ [
	<u></u>		L		XII - Hipoglosso - motilidade da língua.	17		2
IMPRESSÃO DIAGNÓSTIC	A: _				Dr. Jeáo B	Kista d	e Almei	da
						Alèdico.	/	
a + 1 = 10					CRI	MT 157	709	
mateur Genrique a	Vil	ina			_//_	1		
ASSISTATION A RUNG TO THE ABOVE	To diversity of C	س در .			MATTITALIANA	ATTO	D	





Exame n.º:759548

CPF:026.590.172-39 CNPJ:27.151.276/0001-27 Nascimento:06/07/1997

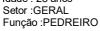
Motivo :Admissional Repouso:14h

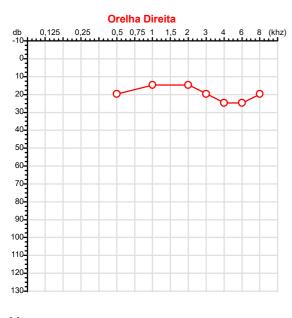
Data do Exame : 13/08/2025

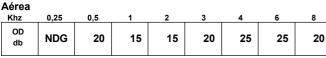
Paciente :MATEUS HENRIQUE AZEVEDO RIBEIRO

Razão: CONDOMINIO RESIDENCIAL KENTUCKY X36 SPE LTDA

Idade: 28 anos







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

Μé	édias	Tritona	is						
K	hz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
	OD db	20	15	15	17	20	25	25	23

Laudo Clínico OD Audicão normal

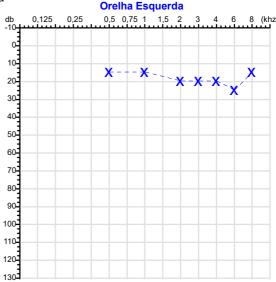
Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica: 0BB0C1960C7CA923687C66E9EB56B5FC Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Audiometria



RG:/

OE db NDG 15 15 20 20 20 25 1	Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
	OE db	NDG	15	15	20	20	20	25	15

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	15	15	20	17	20	20	25	22

Laudo Clínico OE

Audicão normal

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)

Mateus Henrique Azevedo Ribeiro ** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2025











004	Paciente: Mateus Henrique Azevedo Ribeiro		Sexo: Masculino	Idade: 28 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	IF'ISICAS:	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

96 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 13/08/2025 Liberado em: 13/08/2025 12:06

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

> 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