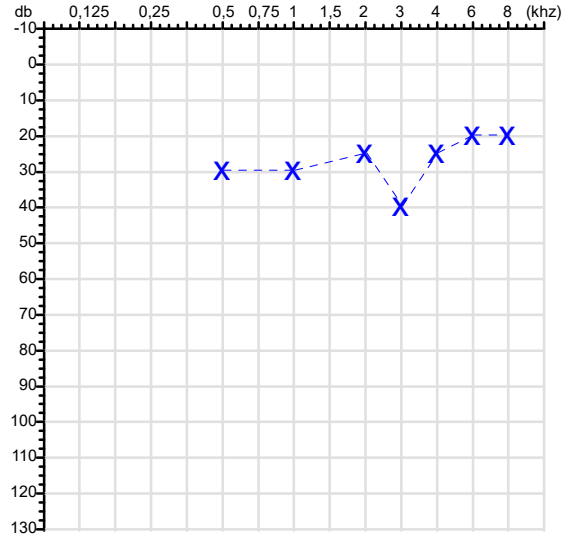
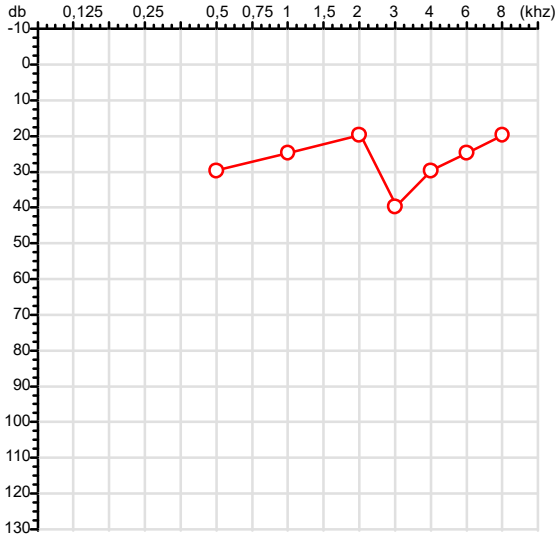


CPF :812.695.361-68	Paciente :Jose Rosa de Siqueira	RG :11183535/SSP MT
CNPJ : 15.473.704/0001-59	Razão :CELSO R FERREIRA TRANSPORTES	
Nascimento :08/09/1976	Idade : 49 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :MOTORISTA DE CARRETA	
Data do Exame : 03/10/2025		

**Orelha Direita**

Audiometria

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	30	25	20	40	30	25	20

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

**Ossea**

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

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

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	30	25	20	25	40	30	25	32

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	30	30	25	28	40	25	20	28

**Laudo Clínico OD**

Alteração auditiva

**Laudo Clínico OE**

Perda auditiva de grau leve com configuração ascendente

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)

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)



**Gabriel H A de Vargas**  
Médico  
CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas  
CRM-MT 14169  
NIS : 271.13887.39-8

Assinatura eletrônica :2D0B4CF1CFCDEA1F6BE0163D25F87923  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Jose Rosa de Siqueira*

**\*\* Assinado por biometria \*\***

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC  
Última Aferição :12/08/2025

Protocolo:25100611335037

Data:06/10/2025

Paciente:JOSE ROSA DE SIQUEIRA

Nasc.:08/09/1976 RG :11183535-SSP MT

CPF:81269536168

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=536837527886373738143113476968>



Protocolo:25100314451937

Data:03/10/2025

Paciente:JOSE ROSA DE SIQUEIRA

Nasc.:08/09/1976 RG :11183535-SSP MT

CPF:81269536168

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 = 0,08\_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) 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 LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr.ª Jamila L. Xavier*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=7381125853770382186353692157125>

CRM-MT 6422

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

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





**Nome:** JOSE ROSA DE SIQUEIRA  
**Médico:** HISMET  
**Data:** 03/10/2025  
**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Data Nasc.:** 08/09/1976  
**CRM:** 175069-MT  
**Protocolo:** 990103  
**Senha:** 634264

### RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

#### Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Incipientes alterações degenerativas.

Vértebra de transição lombossacra (VT).

Espaços discais conservados.

rbe

**Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach**  
CRM-MT 8230 RQE N° 4157  
Título de Especialista em Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site [www.ceico.com.br](http://www.ceico.com.br) com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT  
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT