







000				Idade: 43 (A)
			Convênio: Hismet	

110 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 13/10/2025 Liberado em: 13/10/2025 11:30

Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:25101309581948 Data:13/10/2025

Paciente: PAULO CESAR DA SILVA

Nasc.:13/02/1982 RG:- CPF:69222649168

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=203707875272048829258854467647





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 03794408000170 Fantasia: DEPOSITO ESTRELA

Razão Social: COSTA ARMAZENAMENTO LTDA

Endereço: R BOM JESUS N.º 685 Complemento:
Cidade / UF: VÁRZEA GRANDE / MT CEP: 78110670

Funcionário

 Nome : Paulo Cesar da Silva
 Setor: GERAL

 CPF : 69222649168
 Cargo: ESTOQUISTA

 RG : /
 Nascimento: 13/02/1982

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/15
 OD: 20/13

 OE: 20/15
 OE: 20/10

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: Sim

Cuiabá 13 de outubro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Balista de Almeida Médico CRIMUT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura : B267E92C57985F5060C39E222D3F2EE8 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25101408342848 Data:14/10/2025

Paciente: PAULO CESAR DA SILVA

Nasc::13/02/1982 RG:-

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

CPF:69222649168

Resultado

FC = 74BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S(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 = 0.39S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (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 2 2 2 RQE 4016 MT 1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=734562934310226153022376401344





Protocolo:2510131011279 Data:13/10/2025

Paciente: PAULO CESAR DA SILVA

Nasc::13/02/1982 RG:- CPF:69222649168

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

<u>Resultado</u>

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.

ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

ANTEROLISTESE GRAU I DE L5 SOBRE S1. TRAÇO RADIOLUCENTE NOS ISTMOS INTERAPOFISÁRIOS DE L5

INFERINDO LISE OU IMAGEM FORMADA.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 772622

Paciente

Nome: PAULO CESAR DA SILVA

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, 13 de outubro de 2025



