



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 13166134002920 Fantasia : OWANDYR  
Razão Social : ONDACOM SERVICOS DE TELECOMUNICACOES LTDA  
Endereço : RUA DOS VIANAS N.º 1440 Complemento :  
Cidade / UF : SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP CEP : 09760510

### Funcionário

Nome : Marcos Vieira Cardoso Setor: GERAL  
CPF : 05257217112 Cargo: ASSISTENTE TECNICO EM MANUTENCAO DE FIO  
RG : 26132834 / SSP MT Nascimento: 17/07/1997

### 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 16 de fevereiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :66811ECBD2A5E969F5329A7AF277E697  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



Cod.: 571369	Paciente: <b>Marcos Vieira Cardoso</b>	Sexo: Masculino	Idade: 28 (A)
Atendido em: 16/02/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05257217112	Convênio: Hismet

**GLICOSE EM JEJUM****82 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 16/02/2026 Liberado em: 16/02/2026 11:01

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**84 mg/dL**

05/03/2025

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

Protocolo:26021815103632

Data:18/02/2026

Paciente:MARCOS VIEIRA CARDOSO

Nasc.:17/07/1997 RG :26132834-SSP MT

CPF:05257217112

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 51BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

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=31556902356186608979633543204>

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)



Protocolo:26021610241032

Data:16/02/2026

Paciente:MARCOS VIEIRA CARDOSO

Nasc.:17/07/1997 RG :26132834-SSP MT

CPF:05257217112

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=419008011124005020242102655932>





**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 800761**

**Paciente**

Nome : **MARCOS VIEIRA CARDOSO**

CPF : **05257217112**

RG : **26132834/SSP MT**

Cargo : **ASSISTENTE TECNICO EM  
MANUTENCAO DE FIO**

Nascimento : **17/07/1997**

**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, 16 de fevereiro de 2026

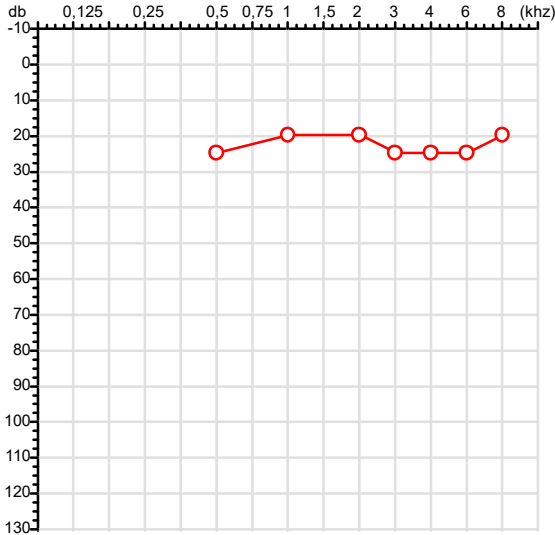


Como validar o documento pelo ITI:  
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.



CPF :052.572.171-12	Paciente :Marcos Vieira Cardoso	RG :26132834/SSP MT
CNPJ :03.979.726/0001-06	Razão :ONDACOM SERVICOS DE TELECOMUNICACOES LTDA	
Nascimento :17/07/1997	Idade : 28 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :ASSISTENTE TECNICO EM MANUTENCAO DE FIO	
Data do Exame : 16/02/2026		

**Orelha Direita**



**Aérea**

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

**Óssea**

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	25	20	20	22	25	25	25	25

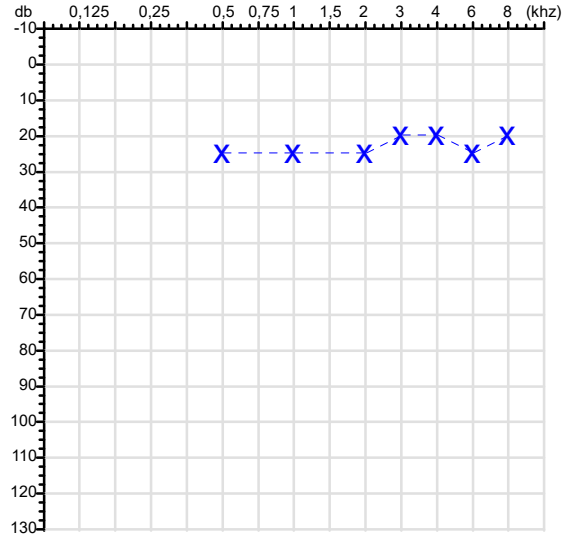
**Laudo Clínico OD**

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	25	25	25	20	20	25	20

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	25	25	25	25	20	20	25	22

**Laudo Clínico OE**

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)

*Emanuel Sempio*  
Fonoaudiólogo  
Audiologia Clínica e Ocupacional  
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio  
Fonoaudiólogo  
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :6829A1BD97038F8E5268B729181EC3D3  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Marcos Vieira Cardoso*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



## TESTE DE ROMBERG N° 800761

CNPJ : 13166134002920 Fantasia : OWANDYR  
Razão Social : ONDACOM SERVICOS DE TELECOMUNICACOES LTDA  
Endereço : RUA DOS VIANAS N.º 1440 Complemento :  
Cidade / UF : SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP CEP : 09760510

### Funcionário

Nome : Marcos Vieira Cardoso Setor: GERAL  
CPF : 05257217112 Cargo: ASSISTENTE TECNICO EM MANUTENCAO DE FIO  
RG : 26132834 / SSP MT Nascimento: 17/07/1997

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

- ( X ) Romberg Negativo.  
( ) Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 16 de fevereiro de 2026

  
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

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