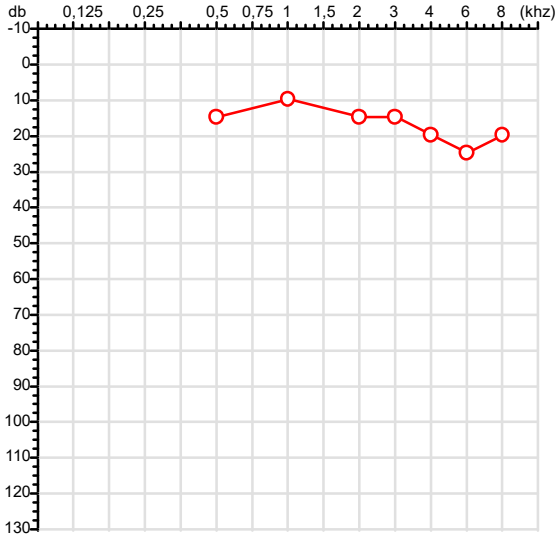


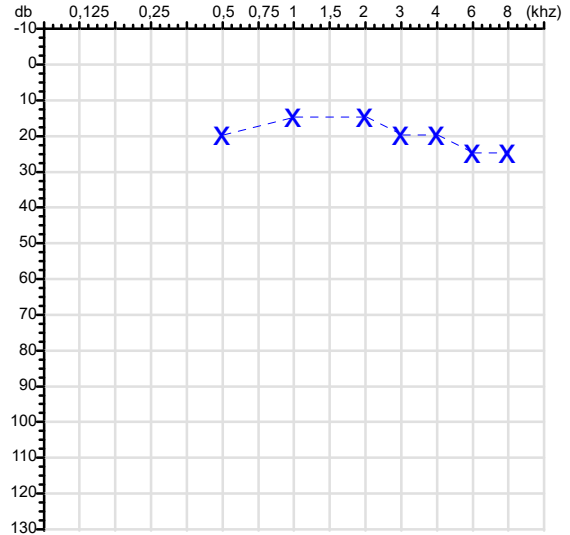
CPF :001.502.521-70	Paciente :Joao Luiz da Silva Santiago	RG :13913530/SSP MT
CNPJ : 15.573.686/0001-87	Razão :TRES AMERICAS TRANSPORTES LTDA	
Nascimento :08/03/1981	Idade : 45 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Repouso :14h	Função :MOTORISTA	
Data do Exame : 09/06/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	15	20	25	20

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

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	15	10	15	13	15	20	25	20

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	15	15	17	20	20	25	22

Laudo Clínico OD

Audição normal

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)

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 :93AD3124648E147E3EB92CD337F3BBC8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Joao Luiz da Silva Santiago

** Assinado por biometria **

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

Cod.: 585569	Paciente: Joao Luiz da Silva Santiago	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 09/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00150252170	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 09/06/2026 Liberado em: 09/06/2026 10:37

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,41	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	46,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	86,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,4	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	5.120/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	60,2%	3.082/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³ 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	60,2%	3.082/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,0%	102/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	41/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	26,8%	1.372/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	10,2%	522/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	278.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,1/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,250%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	10,0	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 826784**

Paciente

Nome : JOAO LUIZ DA SILVA SANTIAGO

CPF : 00150252170

RG : 13913530/SSP MT

Cargo : MOTORISTA

Nascimento : 08/03/1981

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, 09 de junho de 2026



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



Protocolo:26060911401643

Data:09/06/2026

Paciente:JOAO LUIZ DA SILVA SANTIAGO

Nasc.:08/03/1981 RG :13913530-SSP MT

CPF:00150252170

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 76BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (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 = +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=405921576865262631816206311753>

CRM-MT 6422

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

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



Cod.: 585569	Paciente: Joao Luiz da Silva Santiago	Sexo: Masculino	Idade: 45 (A)
Atendido em: 09/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00150252170	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

137 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 09/06/2026 Liberado em: 09/06/2026 11:30

Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

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



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 15573686000187 Fantasia : TRES AMERICAS
Razão Social : TRES AMERICAS TRANSPORTES LTDA
Endereço : R JOAQUIM MURTINHO N.º 5750 Complemento :
Cidade / UF : CAMPO GRANDE / MS CEP : 79041060

Funcionário

Nome : Joao Luiz da Silva Santiago Setor: GERAL
CPF : 00150252170 Cargo: MOTORISTA
RG : 13913530 / SSP MT Nascimento: 08/03/1981

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 9 de junho de 2026

Resultado: NORMAL

Dr^a Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

Dr^a. Gabriela Nonato Dias
CRM-MT 16075
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assintatura :FF90D11D1B8E63857876B1067736305C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



Doador

Nome: JOAO LUIZ DA SILVA SANTIAGO
Idade: 45a **CPF:** 001.502.521-70 **RG:** NÃO INFORMADO **CNH:** NÃO INFORMADO
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE ARTHUR BERNARDES, 579 - - VARZEA GRANDE/ - CEP: 78125-100

Posto de Coleta

Nome: 193757 - ULTRACENTER (PCL)
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Endereço: RUA CORONEL PEIXOTO, 350 - BANDEIRANTES - CUIABÁ - MT
Cidade/UF: CUIABÁ/MT

A atividade de coleta referente à amostra citada neste Relatório de Ensaio foi realizada por provedor externo, PCL 193757, no endereço RUA CORONEL PEIXOTO-350 - CUIABÁ/MT. Tal atividade não faz parte do escopo de acreditação deste laboratório.

Pedido

Pedido: 1412730518 **Dt. Cadastro:** 09/06/2026
Nº Laudo: 0QATLRDB412730518 **NF:**



RELATÓRIO MÉDICO

ENSAIO TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO

DATA DE LIBERAÇÃO DO RESULTADO: 15/06/2026

CONCLUSÃO: Foi constatado que não houve uso indevido de substância psicoativa pelo doador da amostra em questão.

Dr. Carlos A. M. Aita,
CRM-SP 68.189
Médico Revisor

Dra. Maria G. L. Oliveira,
CRM-SP 98.244
Médica Revisora

Dr. Cesar A. O. Galora,
CRM-SP 84.022
Médico Revisor

Dr. Julio C. L. Macedo,
CRM-MG 50.436
Médico Revisor

DB TOXICOLÓGICO CNES: 2867192

Assinatura digital:
7C5D875079DD1448B210CF69826EBE551272D1E987332231369766D529054862

Amostra biológica coletada no laboratório de referência do paciente. Coletado em (09/06/2026 09:15)

Assinado eletronicamente em:(15/06/2026 06:40)

por Dr. Carlos Alberto Mayora Aita - RQE: 45546 - CRM-SP:
68.189

Milena M. A. Suzuki,
CRBM1 19.445
R. T. - Unidade Toxicológico



Doador

Nome: JOAO LUIZ DA SILVA SANTIAGO
Idade: 45a **CPF:** 001.502.521-70 **RG:** NÃO INFORMADO **CNH:** NÃO INFORMADO
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE ARTHUR BERNARDES, 579 - - VARZEA GRANDE/ - CEP: 78125-100

Posto de Coleta

Nome: 193757 - ULTRACENTER (PCL)
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Endereço: RUA CORONEL PEIXOTO, 350 - BANDEIRANTES - CUIABÁ - MT
Cidade/UF: CUIABÁ/MT

A atividade de coleta referente à amostra citada neste Relatório de Ensaio foi realizada por provedor externo, PCL 193757, no endereço RUA CORONEL PEIXOTO-350 - CUIABÁ/MT. Tal atividade não faz parte do escopo de acreditação deste laboratório.

Pedido

Pedido: 1412730518 **Dt. Cadastro:** 09/06/2026
Nº Laudo: 0QATLRDB412730518 **NF:**



RELATÓRIO DE ENSAIO - TOXCB

ENSAIO TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO - E-SOCIAL

Data de recebimento: 11/06/2026 03:42

Drogas	Resultados triagem	Cut-off de triagem	Resultados quantitativos	Cut-off de confirmação
Anfetaminas	Negativo	0,20 ng/mg		
Anfetamina				0,20 ng/mg
Femproporex				0,20 ng/mg
Metanfetamina, Ecstasy	Negativo	0,20 ng/mg		
Metanfetamina				0,20 ng/mg
MDMA (Ecstasy)				0,20 ng/mg
MDA				0,20 ng/mg
Mazindol	Negativo	0,50 ng/mg		0,50 ng/mg
Maconha (THC/Carboxy THC)	Negativo	0,05 ng/mg		
Maconha (Maconha-THC)				0,05 ng/mg
Maconha metabólito (Carboxy THC)				0,0002 ng/mg
Cocaína	Negativo	0,50 ng/mg		
Cocaína				0,50 ng/mg
Benzoilecgonina				0,05 ng/mg
Norcoocaína				0,05 ng/mg
Cocaetileno				0,05 ng/mg
Opiáceos	Negativo	0,20 ng/mg		
Codeína				0,20 ng/mg
Morfina				0,20 ng/mg
Heroína metabólito				0,20 ng/mg
Anfepramona	Negativo	0,20 ng/mg		0,20 ng/mg

DADOS DA AMOSTRA:

Material: Pelos da perna
Comprimento coletado: 2,00 cm
Comprimento analisado: 2,00 cm

Milena M. A. Suzuki,
CRBM 19.445
R. T. - Unidade Toxicológico



Doador

Nome: JOAO LUIZ DA SILVA SANTIAGO
Idade: 45a **CPF:** 001.502.521-70 **RG:** NÃO INFORMADO **CNH:** NÃO INFORMADO
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE ARTHUR BERNARDES, 579 - - VARZEA GRANDE/ - CEP: 78125-100

Posto de Coleta

Nome: 193757 - ULTRACENTER (PCL)
Solicitante: MÉDICO NÃO INFORMADO
Endereço: RUA CORONEL PEIXOTO, 350 - BANDEIRANTES - CUIABÁ - MT
Cidade/UF: CUIABÁ/MT

A atividade de coleta referente à amostra citada neste Relatório de Ensaio foi realizada por provedor externo, PCL 193757, no endereço RUA CORONEL PEIXOTO-350 - CUIABÁ/MT. Tal atividade não faz parte do escopo de acreditação deste laboratório.

Pedido

Pedido: 1412730518 **Dt. Cadastro:** 09/06/2026
Nº Laudo: 0QATLRDB412730518 **NF:**



Janela de detecção: 180 dias

DATA DE VALIDADE DESTE LAUDO: 08/08/2026

* De acordo com a Resolução CONTRAN nº 923 de 28/03/2022

NOTAS:

Exame Toxicológico de larga janela de detecção realizado para verificação do uso das substâncias entorpecentes ilícitas e causadoras de dependência química ou psíquica acima descritas.

Triagem qualitativa e teste confirmatório quantitativo realizados por cromatografia líquida acoplada a espectrometria de massas.

Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais.

Os resultados acima apresentados referem-se apenas as substâncias analisadas nessa amostra.

Este relatório de ensaio só deve ser reproduzido por completo e qualquer reprodução de partes requer aprovação escrita do laboratório.

A incerteza de medição de cada analito é considerada para a interpretação do resultado.

Método...: IT-SP-0077 / POP-SP-0488 / POP-SP-0467 / POP-SP-0470

DB TOXICOLÓGICO CNES: 2867192

Assinatura digital:

5027233FC93961DA3772339835F32C6781F6225A1544FC9FB38F442AB90D14

Amostra biológica coletada no laboratório de referência do paciente. Coletado em (09/06/2026 09:15)

Assinado eletronicamente em: (15/06/2026 06:57)

por Dra. Beatriz Francisco Chaves - Biomédica - CRBM-1:
43719

Milena M. A. Suzuki,
CRBM 19.445
R. T. - Unidade Toxicológico