

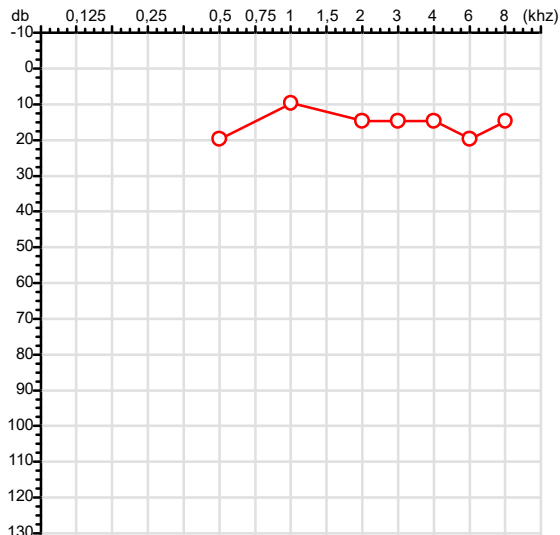
Exame n.º :844973

CPF :031.158.851-48
CNPJ :55.737.678/0001-43
Nascimento :01/02/2002
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 08/09/2026

Paciente :ADRYANN LUCAS ALBUQUERQUE DA CRUZ
Razão :MULTSERVICE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA
Idade : 24 anos
Setor :GERAL
Função :TECNICO EM REFRIGERACAO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	10	15	15	15	15	20	17

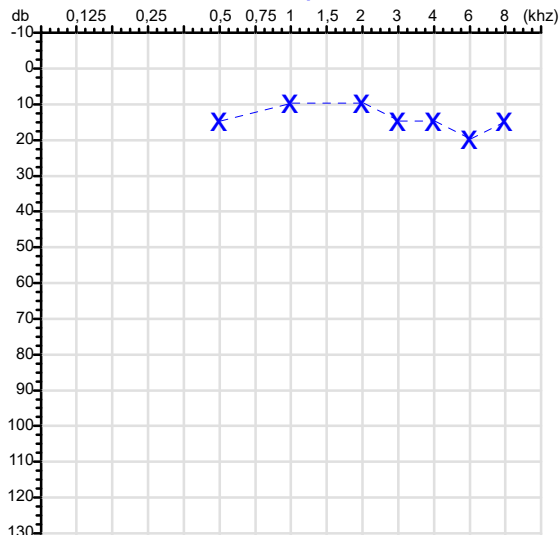
Laudo Clínico OD

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



Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	15	15	20	15

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

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	15	15	20	17

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 :D9164870B6EBFC9A9DAF31B0256A27CB

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

Adryann Lucas Albuquerque da Cruz

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2026



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 55737678000143 Fantasia : MULTSERVICE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA
Razão Social : MULTSERVICE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA
Endereço : RUA 116 N.º 15 Complemento : QUADRA1
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78088030

Funcionário

Nome : Adryann Lucas Albuquerque da Cruz Setor: GERAL
CPF : 03115885148 Cargo: TECNICO EM REFRIGERACAO
RG : / Nascimento: 01/02/2002

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 8 de setembro de 2026

Resultado: NORMAL

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco
CRM-MT 17375
NIS 269.34097.59-7

Autenticação Assinatura :06DD4763966539E9BBEE6B3EF0494BD2
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:26090816442745

Data:08/09/2026

Paciente:Adryann Lucas Albuquerque da Cruz

Nasc.:01/02/2002 RG :-

CPF:03115885148

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 65BPM (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.

QTC = 0,37S (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 LEITE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier
30794486150914057702482

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=238475530794486150914057702482>

CRM-MT 6422

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

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





TESTE DE ROMBERG N° 844973

CNPJ : 55737678000143 Fantasia : MULTSERVICE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA
Razão Social : MULTSERVICE SERVICOS E TERCERIZACOES LTDA
Endereço : RUA 116 N.º 15 Complemento : QUADRA1
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78088030

Funcionário

Nome : Adryann Lucas Albuquerque da Cruz Setor: GERAL
CPF : 03115885148 Cargo: TECNICO EM REFRIGERACAO
RG : / Nascimento: 01/02/2002

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

(X) Romberg Negativo.
() Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 8 de setembro de 2026

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco
CRM-MT 17375
NIS 269.34097.59-7

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