

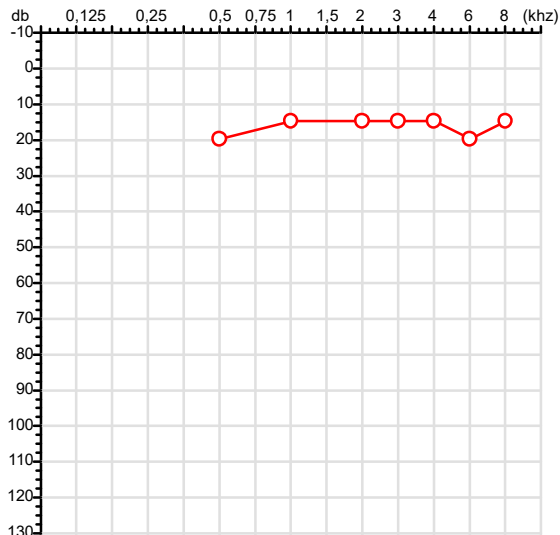
Exame n.º :845729

CPF :116.109.386-90
CNPJ :02.480.196/0001-94
Nascimento :20/04/1995
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 11/09/2026

Paciente :Joeliton Santos da Silva
Razão :ENGIA SOLUCOES INTELIGENTES EM TELECOM E ENERGIA LTDA
Idade : 31 anos
Setor :GERAL
Função :OFICIAL DE REDE II

RG :21451443/SSP MT

Orelha Direita



Aérea

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

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	20	15	15	17	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)

Dra. Gabryella Nicoly C. Serra
Médica
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicoly Carvalho Serra
CRM-MT 17341

Assinatura eletrônica :9D55C691EA6ED2218B4B1AE90B46C7B9

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

Joeliton Santos da Silva

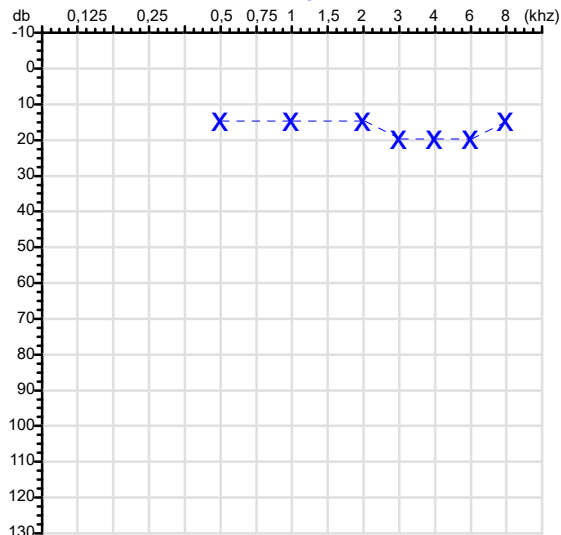
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2026

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	15	15	15	15	20	20	20	20

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)



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 23108122000100 Fantasia : ENGIA
Razão Social : ENGIA SOLUCOES INTELIGENTES EM TELECOM E ENERGIA LTDA
Endereço : CARIJOS N.º 244 Complemento : SALAS 912-914-916-918
Cidade / UF : BELO HORIZONTE / MG CEP : 30120060

Funcionário

Nome : Joeliton Santos da Silva Setor: GERAL
CPF : 11610938690 Cargo: OFICIAL DE REDE II
RG : 21451443 / SSP MT Nascimento: 20/04/1995

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/15

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

Resultado: NORMAL

Várzea Grande 11 de setembro de 2026

Dra. Gabryella Nicolý C. Serra
Médica
CRM-MT/17341

Dra. Gabryella Nicolý Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS

Autenticação Assinatura :DC5A55FA5D432562038D8EC569521CD6
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo : 26091115330547

Data : 11/09/2026

Paciente : JOELITON SANTOS DA SILVA

Nasc. : 20/04/1995 RG : 21451443-SSP MT

CPF : 11610938690

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 81BPM (VARIA 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 = 0,43S (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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=237299699332264978737613115757>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26091115363247

Data:11/09/2026

Paciente:JOELITON SANTOS DA SILVA

Nasc.:20/04/1995 RG :21451443-SSP MT

CPF:11610938690

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=702426045431346245078356762575>



Cod.: 597029	Paciente: Joeliton Santos da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 11/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11610938690	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 11/09/2026 Liberado em: 11/09/2026 17:22

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,09	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	44,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	87,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,8	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	8.770/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	59,5%	5.218/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.....:	59,5%	5.218/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,8%	333/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,6%	53/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	30,4%	2.666/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	5,7%	500/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	265.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,3/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,270%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	12,4	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662
CNES: 3055612



Cod.: 597029	Paciente: Joeliton Santos da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 31 (A)
Atendido em: 11/09/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 11610938690	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM**72 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 11/09/2026 Liberado em: 14/09/2026 12:04

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

83 mg/dL

06/11/2023

70 mg/dL

18/02/2025

91 mg/dL

25/05/2026



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 845729

Paciente

Nome : JOELITON SANTOS DA SILVA

CPF : 11610938690

RG : 21451443/SSP MT

Cargo : OFICIAL DE REDE II

Nascimento : 20/04/1995

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.

Varzea Grande-MT, 11 de setembro de 2026



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

