



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 09943941000133 Fantasia : WESTE DIVE COMPANY
Razão Social : ROGERIO PERDIGAO
Endereço : RUA MARECHAL FLORIANO N.º 974 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78043460

Funcionário

Nome : Roniel Alves da Silva Setor: OPERACIONAL/MERGULHO
CPF : 03406562124 Cargo: MERGULHADOR
RG : 16743563 / sejuap mt Nascimento: 03/01/1991

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/200

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J6

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 15 de outubro de 2026

Resultado: ALTERADO

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 Assintatura : DA1CCACB9ED3497C987A09CE52CBDAC8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :851193

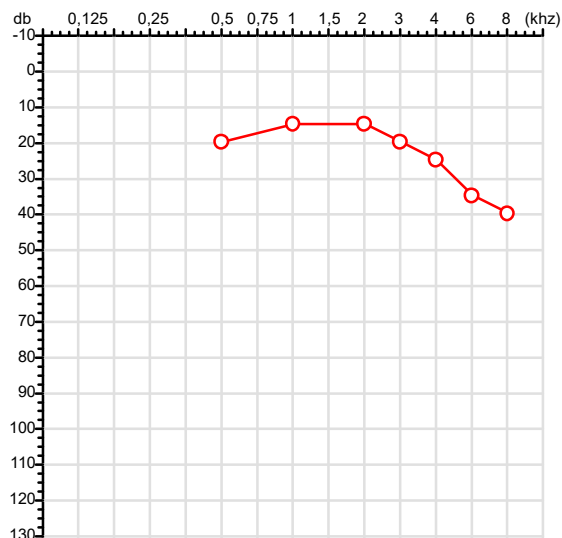
CPF :034.065.621-24
CNPJ :09.943.941/0001-33
Nascimento :03/01/1991
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 15/10/2026

Paciente :RONIEL ALVES DA SILVA
Razão :ROGERIO PERDIGAO
Idade : 35 anos
Setor :OPERACIONAL/MERGULHO
Função :MERGULHADOR

RG :16743563/sejusp mt

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	25	35	40

Ossea

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

Médias Tritonais

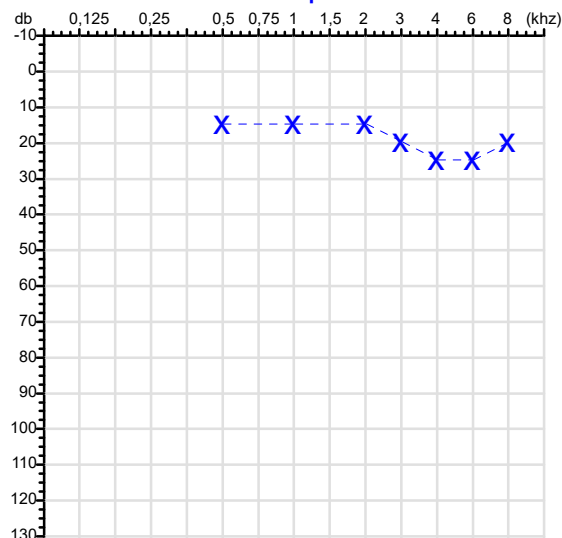
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	15	17	20	25	35	27

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	15	20	25	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	15	15	15	15	20	25	25	23

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 :7BC20B0E467FC7652B70C5306F4312B2

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

Roniel Alves da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2026

Protocolo: 26101510045732

Data: 15/10/2026

Paciente: RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc.: 03/01/1991 RG: 16743563-sejusp mt

CPF: 03406562124

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 64BPM (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 = 0,37S (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

RITMO SINUSAL

ALTERAÇÃO DA REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR INFERIOR

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=603619050371683947492005980641>

CRM-MT 6422

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

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





NOME: RONIEL ALVES DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO: 03/01/1991
DATA DO EXAME: 19/10/2026

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

PARÂMETROS ESTRUTURAIS

Peso: 82 kg Altura: 175 cm SC: 1,98 m²/SC

AO / ATRIO ESQUERDO:

Aorta	30	(28 - 40mm)
Átrio Esquerdo	39	(27 - 40mm)
Ao/SC	39,0	(< 21mm/m ²)
Volume AE	40	
Volume AE/SC	20,2	(< 34ml/m ²)

ESPESSURA MIOCÁRDICA:

Septo Diástole	9	(6 - 10mm)
Parede Post. Diástole	11	(6 - 10mm)
Espessura Relativa	0,39	(< 0,42)

VENTRÍCULO DIREITO:

20 (20 - 30mm)

VENTRÍCULO ESQUERDO:

Diâmetro Diast. VE	51	(42 - 58mm)
Diâmetro Sist. VE	32	(25 - 40mm)
DDVE/SC	25,8	(22 - 30mm/m ²)

Fração Ejeção (Teichholz):

67% (> 52%)

Δ%

37,3

Massa VE (gr)

188,0 (88 - 224gr)

IMVE (gr/m²)

95,1 (49 - 115 gr/m²)

ANÁLISE SEGMENTAR, SEQUENCIAL, ANATÔMICA, E FUNCIONAL

Ecocardiograma transtorácico com qualidade técnica adequada.

Exame realizado com paciente em ritmo sinusal.

Os diâmetros das cavidades cardíacas são normais.

O diâmetro da raiz da aorta é normal.

O miocárdio tem espessura normal.

A função contrátil sistólica e diastólica dos ventrículos está preservada em repouso.

As valvas cardíacas não exibem alterações morfológicas. O fluxo através das mesmas mostrou-se normal pelo Doppler colorido.

O pericárdio é normal sem sinais de derrame ou espessamento.

Não há sinal de hipertensão pulmonar.

Conclusão:

Ecocardiograma dentro dos limites da normalidade.

José Eduardo Marini Kozan
CRM/MT 8307

Protocolo:26101510191432

Data:15/10/2026

Paciente:RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc.:03/01/1991 RG :16743563-sejusp mt

CPF:03406562124

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=440643734971616429391112215609>



Nome	RONIEL ALVES DA SILVA		ID1	851193	Sexo	Masculino	Idade	35,7	Peso (kg)	84,00	Altura (cm)	180,0
Agrupamento	--	D.O.B.	03/01/1991	--	BMI (kg/m2)	25,9	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

Interpretação

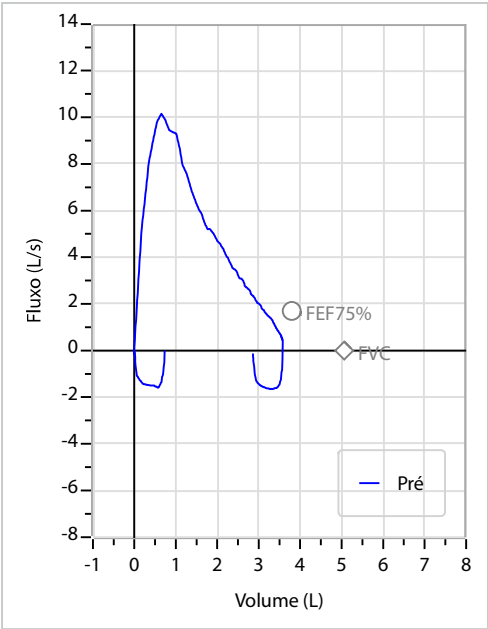
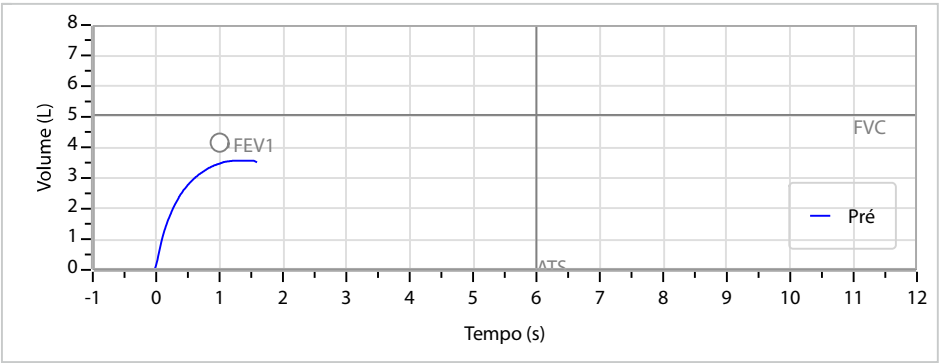
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 93,2% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,76 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 93,2% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,76 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:28	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L 3,76	5,06	74	
FEV1	L 3,50	4,16	84	
FEV1/FVC%	% 93,2	82,3	113	
FEV1/Vcmax%	% 93,2	82,3	113	



Cod.: 600775	Paciente: Roniel Alves da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 15/10/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03406562124	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM

104 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 15/10/2026 Liberado em: 15/10/2026 11:10

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

95 mg/dL

28/08/2025



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
CNES: 3055612

Cod.: 600775	Paciente: Roniel Alves da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 15/10/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03406562124	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 15/10/2026 Liberado em: 15/10/2026 11:09

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,81	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	44,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	91,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	32,0	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

	6.000/mm ³		3.500 a 10.000/mm ³
Leucócitos.....:			
Neutrófilos.....:	36,8%	2.208/mm³	50 a 70
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³	0 a 6
Segmentados.....:	36,8%	2.208/mm³	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,2%	252/mm³	2 a 4
Basófilos.....:	0,5%	30/mm³	0 a 2
Linfócitos típicos.....:	52,2%	3.132/mm³	25 a 35
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0
Monócitos.....:	6,3%	378/mm³	2 a 10

Plaquetas

Plaquetas.....:	234.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,260%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	12,9	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
CNES: 3055612

Protocolo :26101512413744

Data :15/10/2026

Paciente:RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc.:03/01/1991 RG :16743563-sejusp mt

CPF:03406562124

Exame :RX ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL DIREITO (2 INC)

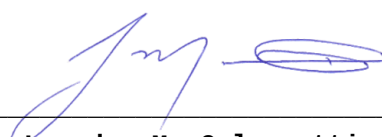
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=790106482271335139095451574131>



Protocolo : 26101513425344

Data : 15/10/2026

Paciente : RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc. : 03/01/1991 RG : 16743563-sejusp mt

CPF : 03406562124

Exame : RX ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL ESQUERDO (2 INC)

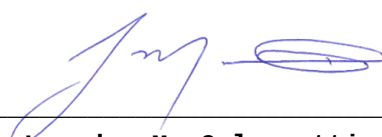
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=158524321297935297631465169255>



Protocolo :26101513434444

Data:15/10/2026

Paciente:RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc.:03/01/1991 RG :16743563-sejusp mt

CPF:03406562124

Exame :RX ESCAPULO UMERAL DIREITO (2 INC)

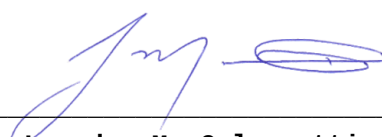
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=612708854483302302419970079970>



Protocolo : 26101513452944

Data : 15/10/2026

Paciente : RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc. : 03/01/1991 RG : 16743563-sejusp mt

CPF : 03406562124

Exame : RX ESCAPULO UMERAL ESQUERDO (2 INC)

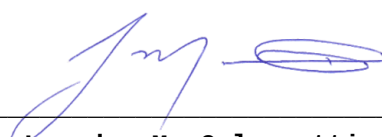
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=369951654763208975291086490993>



Protocolo :26101510570344

Data :15/10/2026

Paciente:RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc.:03/01/1991 RG :16743563-sejusp mt

CPF:03406562124

Exame :RX JOELHO DIREITO AP/ PERFIL

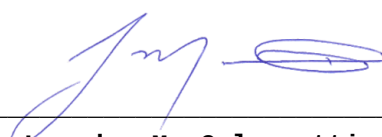
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=462666579655925449085687403274>



Protocolo :26101511094844

Data :15/10/2026

Paciente:RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc.:03/01/1991 RG :16743563-sejusp mt

CPF:03406562124

Exame :RX JOELHO ESQUERDO AP/ PERFIL

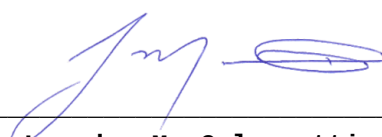
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=284726767083646474868535971204>





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

5Z1S



FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: RONIEL ALVES DA SILVA

RG: 16743563-sejusp mt

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 03/01/1991

CPF: 03406562124

Controle: NÃO INFORMADO

Data 15/10/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário: null

1B - Radiografia normal: ☒ Sim (finalizar a leitura) ☐ Não
(passe para a seção 2)

2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 2B e 2C)
☐ Não (passe para a seção 3)

2B - Pequenas opacidades

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão
Primárias Secundárias	D E	0/- ☐ 0/0 ☐ 0/1 ☐
p ☐ s ☐ p ☐ s ☐	☐ ☐	1/0 ☐ 1/1 ☐ 1/2 ☐
q ☐ t ☐ q ☐ t ☐	☐ ☐	2/1 ☐ 2/2 ☐ 2/3 ☐
r ☐ u ☐ r ☐ u ☐	☐ ☐	3/2 ☐ 3/3 ☐ 3/+ ☐

2C - Grandes opacidades

0 ☐ A ☐ B ☐ C ☐

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 3B, 3C e 3D)
☐ Não (passe para a seção 4)

3B - Placas ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐		Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 ☐ D ☐ E ☐

3D - Espessamento pleural ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
		Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? ☐ Sim (complete 4B) ☐ Não (finalizar leitura)

4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, quinta-feira, 15 de outubro
de 2026
14:00:37

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252 | RQE 555



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 849721

Paciente

Nome : **RONIEL ALVES DA SILVA**

CPF : **03406562124**

RG : **16743563/sejusp mt**

Cargo : **MERGULHADOR**

Nascimento : **03/01/1991**

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. _____

II.PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. _____

III.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 60, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

IV.CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. _____

V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 06 de outubro de 2026

Assinatura digital por:
Juliany Karoline dos Santos Faccenda
CRP-MT 1803950-06/10/2026 10:41:11



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



Cod.: 599860	Paciente: Roniel Alves da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 06/10/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03406562124	Convênio: Hismet

ANTICORPOS ANTI NUCLEARES - FAN

Método: IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA Material: Soro Coletado em: 06/10/2026 Liberado em: 08/10/2026 18:34

Padrão	Não reagente (AC-0)
Título	
Padrão 2	
Título 2	
Padrão 3	
Título 3	
Padrão 4	
Título 4	
Anticorpos Nucleares	Não Reagente
Envelope Nuclear	Não Reagente
Anticorpos Nucleolares	Não Reagente
Anticorpos Citoplasmáticos	Não Reagente
Aparelho Mitótico	Não Reagente
Placa Metafásica Cromossômica	Não Reagente

Valores de Referência:

Não reagente

Não reagente

Triagem realizada com soro diluído 1/80.

Nota: Observação: Para mais informações ou relevância clínica, verificar as páginas www.hep-2.com.br ou www.anapatterns.org. O laudo do exame FAN encontra-se em adequação aos critérios do VII Consenso Brasileiro de FAN Hep-2. Um FAN positivo, não é necessariamente diagnóstico de patologia, principalmente quando os títulos são baixos. Algumas drogas podem estar associadas ao desenvolvimento de FAN positivo, como procainamida, hidralazina, fentiazinas, difenilhidantoína, quinidina, entre outros, com títulos detectáveis por meses e até anos após a interrupção de sua administração. Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente


Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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
CNES: 3055612

Protocolo : 2610061115109

Data : 06/10/2026

Paciente : RONIEL ALVES DA SILVA

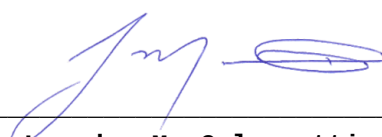
Nasc. : 03/01/1991 RG : 16743563-sejusp mt

CPF : 03406562124

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

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.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=586412790858602991047381406198>



Protocolo : 2610061135529

Data : 06/10/2026

Paciente : RONIEL ALVES DA SILVA

Nasc. : 03/01/1991 RG : 16743563-sejusp mt

CPF : 03406562124

Exame : RX DE SEIOS DA FACE

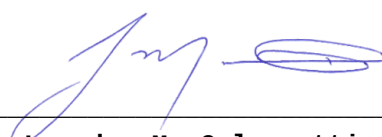
Resultado

TRANSPARÊNCIA CONSERVADA DOS SEIOS PARANASAIS.

SEPTO NASAL CENTRADO.

CAVIDADES NASAIS LIVRES.

ESTRUTURAS ÓSSEAS ÍNTEGRAS.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=723488561416598327800639888178>

