



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 42225150000143 Fantasia : P S INSTALACOES LTDA

Razão Social : PS INSTALACOES LTDA

Endereço : R BARAO DO RIO BRANCO - E - DE N.º 987

Aç1/Aç2 A 1000/1100

Cidade / UF : CHAPECO / SC

Complemento : LETRA E

CEP : 89802101

### Funcionário

Nome : Giovane Arcanjo Marques

Setor: EXTERNO

CPF : 00131089137

Cargo: ELETRICISTA

RG : /

Nascimento: 06/05/1984

### 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 : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 29 de outubro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

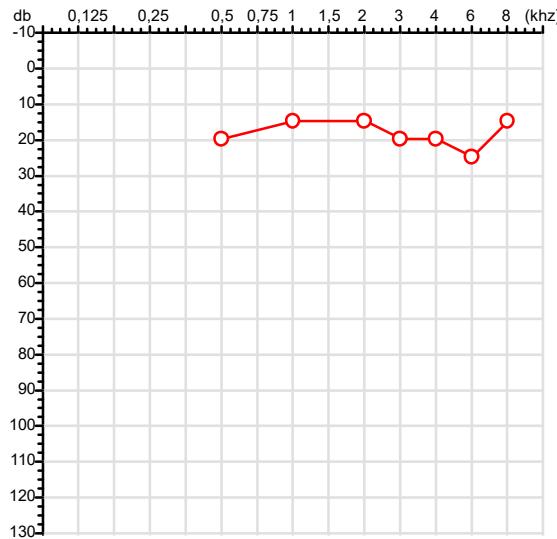
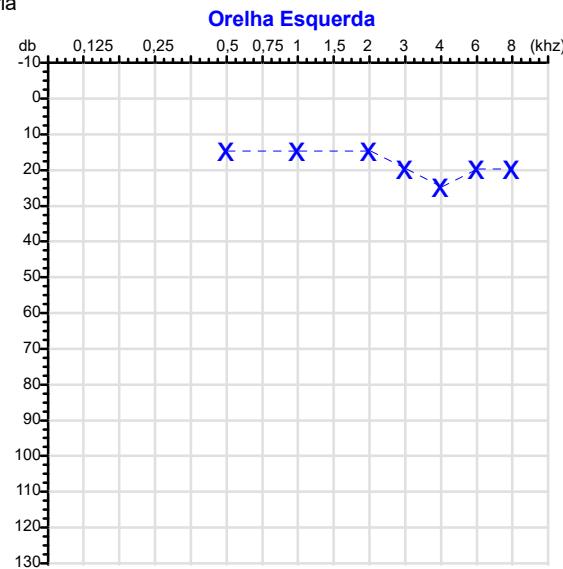
CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :37CC815156442B72695CBE4F0B0EE28F  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :001.310.891-37  
 CNPJ :42.225.150/0001-43  
 Nascimento :06/05/1984  
 Motivo :Admissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 29/10/2025

Paciente :Giovane Arcanjo Marques  
 Razão :PS INSTALACOES LTDA  
 Idade : 41 anos  
 Setor :EXTERNO  
 Função :ELETRICISTA

RG :/

**Orelha Direita****Audiometria****Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	20	25	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	20	20	25	22

**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)

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

Emanuel Sempio  
 Fonoaudiólogo  
 CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :B81997B6687A305E726A956938902388

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

*Giovane Arcanjo Marques*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 776018**

Paciente

Nome : GIOVANE ARCANJO MARQUES

CPF : 00131089137

RG : /

Cargo : ELETRICISTA

Nascimento : 06/05/1984

**Self Report Questionnaire  
Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa**

- |   |  |
|---|--|
| 1.Tem dores de cabeça freqüentes?                                   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 2.Tem falta de apetite?   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 3.Dorme mal?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 4.Assusta-se com facilidade?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 5.Tem tremores nas mãos?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?                  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 7.Tem má digestão?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 8.Tem dificuldade de pensar com clareza?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 9.Tem se sentido triste ultimamente?                                | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 10.Tem chorado mais do que o costume?                               | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?     | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 12.Tem dificuldade para tomar decisões?                             | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?              | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 15.Tem perdido o interesse pelas coisas?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?                   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 17.Tem tido idéias de acabar com a vida?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?                                | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?                        | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 20.Você se cansa com facilidade?                                    | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |

**Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.**

Cuiabá-MT, 29 de outubro de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Cod.: 556955	Paciente: <b>Giovane Arcanjo Marques</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 29/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00131089137	Convênio: Hismet

**COPROCULTURA**

Método: CULTURA EM MEIOS ESPECÍFICOS Material: Fezes Coletado em: 29/10/2025 Liberado em: 31/10/2025 16:29

NCOL

M1

Não houve desenvolvimento de *Salmonella* sp na amostra analisada

COL1

M2

COL2

M3

COL3

CAB01

CAB02

CAB03

CAB06

CAB07

CAB08

CAB05

CAB09

CAB10

CAB11

SM1A01

MM1A01

SM2A01

ATB01

MM2A01

SM3A01

MM3A01

SM1A02

MM1A02

SM2A02

ATB02

MM2A02

SM3A02

MM3A02

SM1A03

MM1A03

SM2A03

ATB03

MM2A03

SM3A03

MM3A03

SM1A04

MM1A04

SM2A04

ATB04

MM2A04

SM3A04

SM3A01

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 : 25102908532932 Data : 29/10/2025  
Paciente : GIOVANE ARCANJO MARQUES  
Nasc.: 06/05/1984 RG : - CPF: 00131089137  
Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 60BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (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 = 0,36S (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. Jamila L. Xavier

56930220053036659891359714478

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=56930220053036659891359714478>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇAO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR





Protocolo : 25102909105932

Data : 29/10/2025

Paciente : GIOVANE ARCANJO MARQUES

Nasc.: 06/05/1984 RG :-

CPF: 00131089137

Exame : ELETROENCEFALOGRAAMA 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.

ELETROENCEFALOGRAAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

### Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE  
Neurologista CRM-MT 7432 MT RQE 4011 MT  
CRM-MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=538233323128990091725227457222>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Cod.: 556955	Paciente: <b>Giovane Arcanjo Marques</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 29/10/2025	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00131089137	Convênio: Hismet

**GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT** **29 U/L**

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 29/10/2025 Liberado em: 29/10/2025 12:47

Valores de Referência:  
Homens : 11-50 U/L  
Mulheres: 7-32 U/L



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.: 556955	Paciente: <b>Giovane Arcanjo Marques</b>	Sexo: Masculino	Idade: 41 (A)
Atendido em: 29/10/2025	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00131089137	Convênio: Hismet

**GLICOSE EM JEJUM**

**92 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 29/10/2025 Liberado em: 29/10/2025 12:47

Valores de Referência:  
70 a 99 mg/dL



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