



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

1WQX



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

Nome: VINICIUS PIRAN DOS SANTOS

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 21/02/2002

CPF: 08246450140

Controle: NÃO INFORMADO

Data

06/01/2026

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 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	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	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐		

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 ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	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, terça-feira, 6 de janeiro de
2026
12:23:53

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252

Protocolo de Avaliação dos Fatores de Risco Psicossocial

ORIENTAÇÕES

Este protocolo de avaliação psicossocial tem por objetivo auxiliar o médico na investigação dos riscos psicossociais conforme definido no item 33.3.4.1 da NR-33 e no item 35.4.1.2 da NR-35, devendo ser utilizado como instrumento de triagem para avaliações mais detalhadas.

O formulário deverá ser preenchido e assinado pelo trabalhador e avaliado pelo médico que concluirá quanto a necessidade ou não de avaliações específicas.

IDENTIFICAÇÃO

CPF: 082 464 501 40 INSERIR O Nº DO CPF DO FUNCIONÁRIO - INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA

Nome: VINÍCIUS PIRAN DOS SANTOS

RG: 27 892 972 UF / Orgão Emissor: Data de Nascimento: 21 02 2002

Estado Civil: Sexo: ☐ Feminino ☒ Masculino Número de Filhos:

Procedência:

DADOS GERAIS

Com quem você mora atualmente: ☐ Mãe/pai ☐ Sogro/sogra ☐ Cônjuge ☐ Filhos. Quantos? ☐ Outros

Número de comodô da casa? Renda Familiar: até R\$ 800 de R\$ 800,00 à R\$ 1.500,00 acima de R\$ 1.500,00

Religião: ☐ Católico ☐ Evangélico ☐ Espírita ☐ Outros Praticante da Religião? ☐ Sim ☐ Não

Empresa:

Filial: Centro de Custo:

Sector: Função: REC. MANUTENÇÃO

ANTECEDENTES PESSOAIS

Responda as questões abaixo:	NÃO	SIM	Se sim:
01 - Possui algum antecedente psiquiátrico?	☒	☐	Qual(is)?
02 - Possui familiares com antecedentes psiquiátricos?	☒	☐	Qual(is)?
03 - Você já teve convulsões?	☒	☐	
04 - Você faz uso de bebidas alcoólicas?	☒	☐	☐ Até 02 vezes semana ☐ Sim, 03 vezes ou mais por semana
05 - Você faz uso de alguma droga?	☒	☐	☐ Todos os dias ☐ Uma vez por semana ☐ Uma vez por mês Qual(is)?
06 - Você faz uso de algum medicamento?	☒	☐	☐ Uso contínuo ☐ Eventual Qual(is)?
07 - Sente efeitos colaterais deste medicamento?	☒	☐	Qual(is)?
08 - É fumante?	☒	☐	Há quanto tempo? Quantos cigarros por dia?

PERCEPÇÕES

Responda as questões abaixo:	Nunca	Raramente	Com frequência	Sempre
09 - Costuma ouvir vozes de pessoas que não estão presentes?	☒	☐	☐	☐
10 - Enxerga vultos ou tem visões?	☒	☐	☐	☐
11 - Sente-se perseguido?	☒	☐	☐	☐
12 - Sente-se obrigado a agir contrário à sua vontade?	☒	☐	☐	☐

RELACIONAMENTO INTERPESSOAL

Responda a questão abaixo:	Nunca	Raramente	Com frequência	Sempre
13 - Costuma ter brigas ou entrar em conflitos?	☒	☐	☐	☐
Se sim, com quem são as brigas?				
☐ Com familiares (esposa, filhos, pais, irmãos)	☐ Com amigos			
☐ Com colegas de trabalho	☐ Com pessoas do convívio geral			

SINTOMAS COGNITIVOS	Costuma ter ou sentir:	Nunca	Raramente	Com frequência	Sempre
	14 - Idéias fixas e/ou permanentes Qual(is)?	☐	☒	☐	☐
15 - Comportamentos compulsivos (sem controle) - Não consegue deixar de fazer: Qual(is)?	☒	☐	☐	☐	
16 - Sentimentos de tristeza e/ou desânimo	☒	☐	☐	☐	
17 - Crises de choro	☒	☐	☐	☐	
18 - Sentimentos de abandono	☒	☐	☐	☐	
19 - Insônia ou sono interrompido	☒	☐	☐	☐	
20 - Dúvidas sobre a sua própria capacidade	☐	☒	☐	☐	
21 - Falta de apetite ou apetite excessivo	☒	☐	☐	☐	
22 - Vontade de isolar-se	☒	☐	☐	☐	
23 - Mau-humor ou irritação	☒	☐	☐	☐	
24 - Cansaço com facilidade	☒	☐	☐	☐	
25 - Agressividade	☒	☐	☐	☐	
26 - Desejo de morrer ou de se matar	☒	☐	☐	☐	
27 - Preocupações permanentes Qual(is)?	☒	☐	☐	☐	
28 - Agitação	☒	☐	☐	☐	
29 - Falta de concentração	☐	☒	☐	☐	
30 - Medo de altura	☒	☐	☐	☐	
31 - Medo de espaços fechados	☐	☒	☐	☐	
35 - Medo de escuro	☒	☐	☐	☐	
33 - Outros medos (especificar)	☒	☐	☐	☐	

Assino como prova de ter declarado a verdade

Luísa MT 06/01/2026 Vinicius Pires dos Santos
Local Data Assinatura do Funcionário

PREENCHIMENTO MÉDICO	Orientação Espaço Temporal:	☒ Sim	☐ Não
	O paciente consegue localizar-se no tempo e no espaço? Sabe onde está, dia da semana, data, etc.?		
Aspecto Geral:	☒ Sim	☐ Não	
O paciente está vestido de maneira adequada, sua aparência é de asseio, penteado, postura adequada durante a consulta?			
Comportamento:	☒ Sim	☐ Não	
O paciente apresenta gesticulação normal (sem exageros ou excessivamente imóvel)? Sua fâscies é normal, sem apresentar alterações na sua mímica facial?			
Fala:	☐ Sim	☒ Não	
Percebe-se alguma alteração na sua fala (aceleração ou lentidão)?			
Parecer: ☐ Existe a necessidade de encaminhamento do paciente para avaliação psicológica/psiquiátrica para a definição de sua aptidão para trabalhos em espaço confinado ou em altura. ☒ Não existem indícios objetivos no momento que exijam algum encaminhamento para avaliação especializada não havendo contra-indicação para trabalhos em espaço confinado ou em altura.			

Profissional de saúde responsável:

Credenciado: H I S M E T M E D I C I N A D O T R A B A L H O

Luísa
Local

06/01/2026
Data

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM/MT 15709
Assinatura Médico Examinador

Protocolo: 26010611072846

Data: 06/01/2026

Paciente: VINICIUS PIRAN DOS SANTOS

Nasc.: 21/02/2002 RG: -

CPF: 08246450140

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 62BPM (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 = 0,36S (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
Assinatura

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=379701254689680537922084799800>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo : 26010611003546

Data : 06/01/2026

Paciente : VINICIUS PIRAN DOS SANTOS

Nasc. : 21/02/2002 RG : -

CPF : 08246450140

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=500534540996316094927426888798>



Nome	VINICIUS PIRAN DOS SANTOS		ID1	787782	Sexo	Masculino	Idade	23,8	Peso (kg)	121,00	Altura (cm)	180,0
Agrupamento	--	D.O.B.	21/02/2002	--	BMI (kg/m2)	37,3	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

10:15

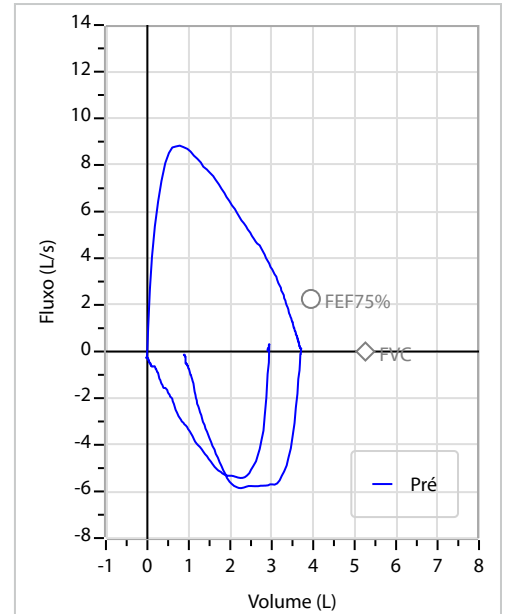
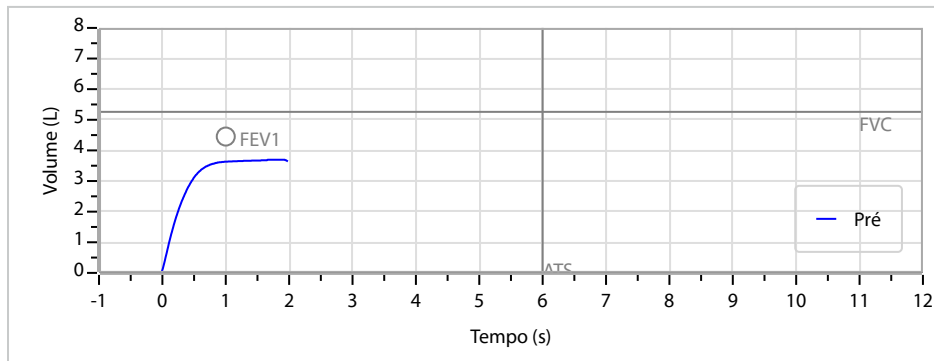
Definir previsão

Posição do Teste

GLI

SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,75	5,26	71	
FEV1	L	3,69	4,45	83	
FEV1/FVC%	%	98,3	85,2	115	
FEV1/Vcmax%	%	98,3	85,2	115	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 98,3% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,75 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 565540	Paciente: Vinicius Piran dos Santos	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 06/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08246450140	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/01/2026 Liberado em: 06/01/2026 12:04

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,61	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,1	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	80,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	27,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	6.320/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	57,6%	3.640/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.....:	57,6%	3.640/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,6%	228/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,5%	32/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	30,9%	1.953/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	7,4%	468/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	280.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,8/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,300%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	12,7	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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
CNPJ: 08.555.540

Cod.: 565540	Paciente: Vinicius Piran dos Santos	Sexo: Masculino	Idade: 23 (A)
Atendido em: 06/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08246450140	Convênio: Hismet

GRUPO SANGUINEO + FATOR RH

Método: EL-TESTE Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/01/2026 Liberado em: 06/01/2026 15:55

Grupo ABO

A

Fator RH

Positivo



Assinado Digitalmente



Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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
CNPJ: 08.555.540

TESTE DE ISHIHARA (cores)

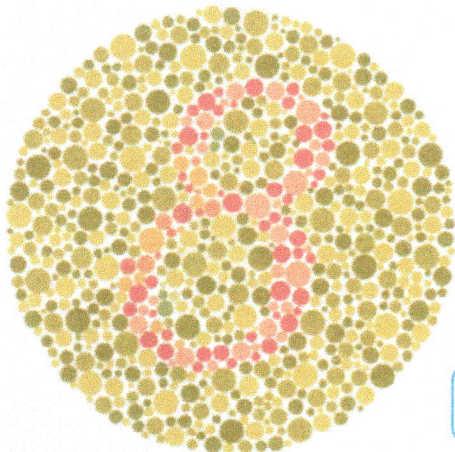
Qual N° você vê na imagem ?

Nome:

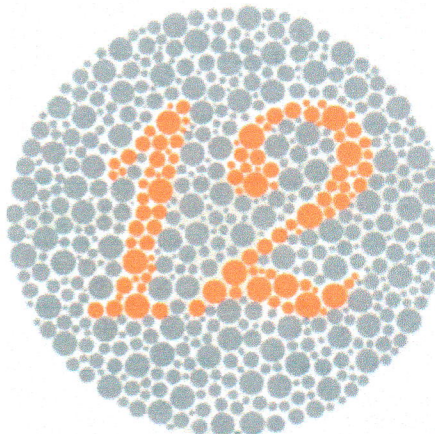
Vinicius Piron Resbantes

Data:

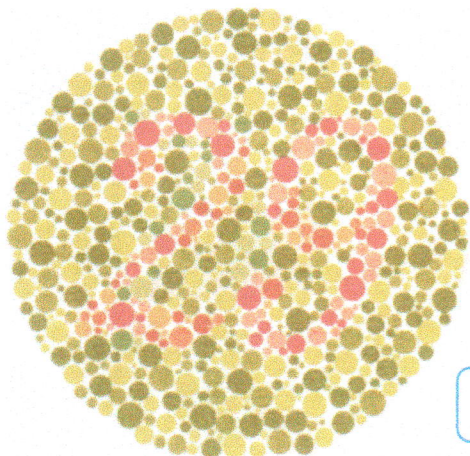
06 / 01 / 2026



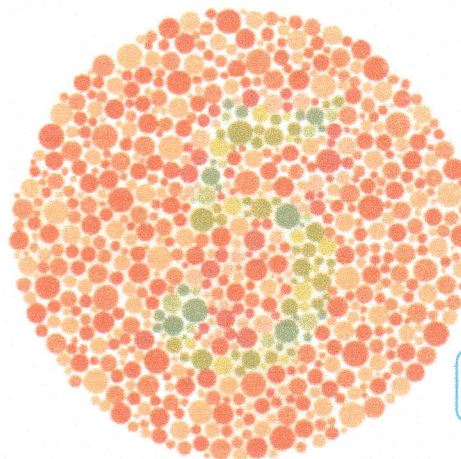
3



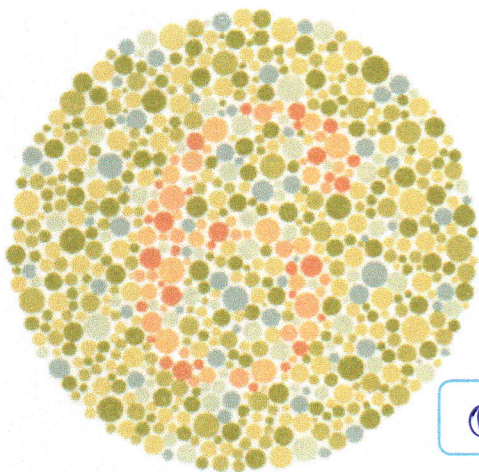
12



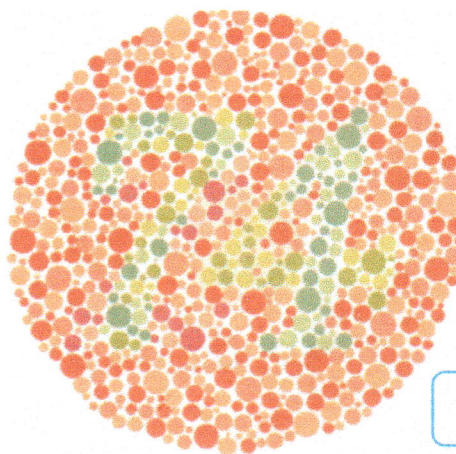
29



3



0



21

Assinatura Candidato:

Vinicius Piron Resbantes

Conclusão: ☐ Você acertou todas as questões, provavelmente você não sofre de daltonismo.

☒ Você **não** acertou todas as questões, talvez você tenha um grau de daltonismo, sugerimos uma consulta com um médico especialista.

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709
Médico



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 08100057000174 Fantasia : TECNOGERA
Razão Social : TECNOGERA - LOCACAO E TRANSFORMACAO DE ENERGIA SA
Endereço : AV. ADOLFO PINEIRO N.º 2058 Complemento : 11 ANDAR COML. ALPHAVILLE
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 04734003

Funcionário

Nome : Vinicius Piran Dos Santos Setor: GERAL
CPF : 08246450140 Cargo: TECNICO DE MANUTENCAO I
RG : / Nascimento: 21/02/2002

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/25

OE: 20/25

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 6 de janeiro de 2026


Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :90B9FBD7AFC7B2C6D24EEF5B04AE1224
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :787782

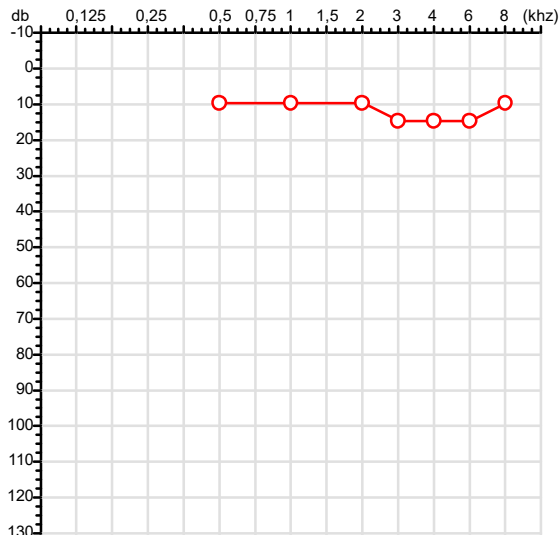
CPF :082.464.501-40
CNPJ :00.467.600/0001-64
Nascimento :21/02/2002
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 06/01/2026

Paciente :VINICIUS PIRAN DOS SANTOS
Razão :TECNOGERA - LOCACAO E TRANSFORMACAO DE ENERGIA SA
Idade : 23 anos
Setor :GERAL
Função :TECNICO DE MANUTENCAO I

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

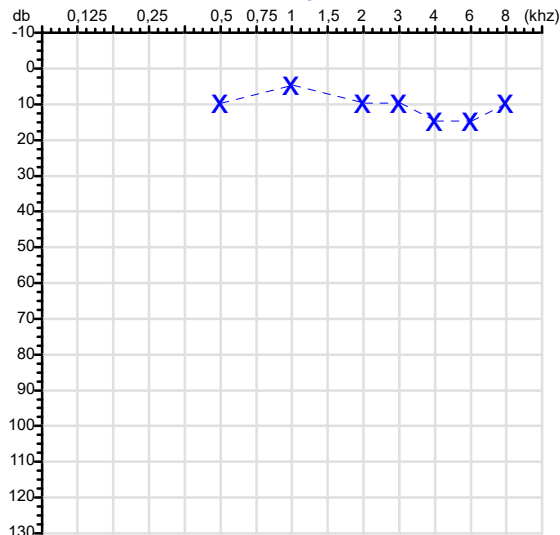
Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	10	10	10	15	15	15	15

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)

Orelha Esquerda



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

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	10	5	10	8	10	15	15	13

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 :6A53018444B39C6833D6A0BF8190DBE4

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

Vinicius Piran Dos Santos

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



TESTE DE ROMBERG N° 787782

CNPJ : 08100057000174 Fantasia : TECNOGERA
Razão Social : TECNOGERA - LOCACAO E TRANSFORMACAO DE ENERGIA SA
Endereço : AV. ADOLFO PINEIRO N.º 2058 Complemento : 11 ANDAR COML. ALPHAVILLE
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 04734003

Funcionário

Nome : Vinicius Piran Dos Santos Setor: GERAL
CPF : 08246450140 Cargo: TECNICO DE MANUTENCAO I
RG : / Nascimento: 21/02/2002

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

(X) Romberg Negativo.
() Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 6 de janeiro de 2026

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

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