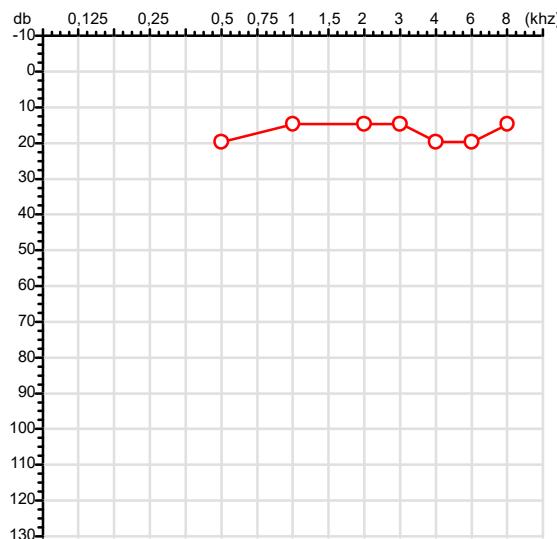
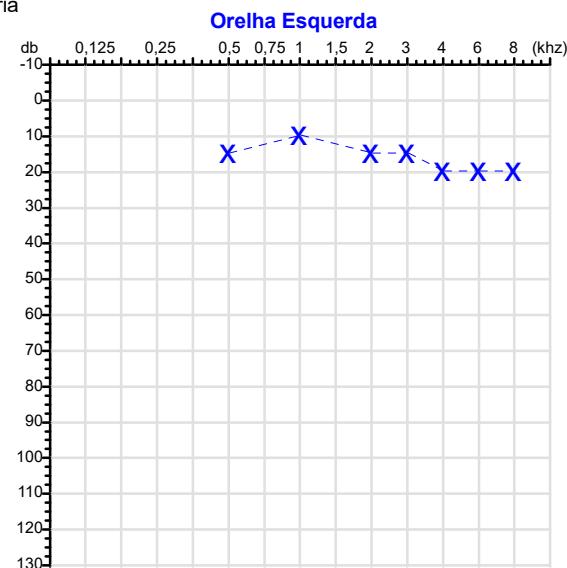


Exame n.º :791910

CPF :035.644.161-02
 CNPJ :26.163.786/0001-51
 Nascimento :18/03/1990
 Motivo :Periódico
 Repouso :14h
 Data do Exame : 19/01/2026

Paciente :JORDEVAN MENDES DO NASCIMENTO
 Razão :PRIME INOX INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS METALURGICOS LTDA ME
 Idade : 35 anos
 Setor :GERAL
 Função :SOLDADOR I

RG :21655200/SSP MT

Orelha Direita

Audiometria

Aérea

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

Óssea

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

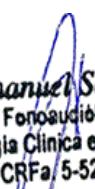
Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	15	17	15	20	20	18

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 audiometrítica (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 :4A935B2DF957ECD5C78BEAF8B41679DB
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Jordevan Mendes do Nascimento

**** Assinado por biometria ****

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
 Ultima Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 791910**

Paciente

Nome : JORDEVAN MENDES DO NASCIMENTO

CPF : 03564416102

Cargo : SOLDADOR I

RG : 21655200/SSP MT

Nascimento : 18/03/1990

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO 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 moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limitrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas.

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, 19 de janeiro de 2026



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



Protocolo : 26011909274448 Data : 19/01/2026

Paciente : JORDEVAN MENDES DO NASCIMENTO

Nasc.: 18/03/1990 RG : 21655200-SSP MT CPF: 03564416102

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 66BPM (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 = +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

Dra. Jamila L. Xavier

0341378160151704269970

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=413482397341378160151704269970>

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

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



Protocolo : 26011909404948

Data : 19/01/2026

Paciente : JORDEVAN MENDES DO NASCIMENTO

Nasc.: 18/03/1990 RG : 21655200-SSP MT

CPF: 03564416102

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 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=918501163835011567356173651011>

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



Data da Visita	19/01/2026
Impresso em	19/01/2026

Nome	ID1	Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
JORDEVAN MENDES DO NASCIMENTO	791910	Masculino	35,8	100,00	196,0
Agrupamento	D.O.B.	BMI (kg/m ²)	Fumante	Anos de Tabag...	Cig/Dia
--	18/03/1990	26,0	Não	--	--
Técnico	Médico	Classe 2		Etnia	Outros/Não Especificado
--	--	--			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

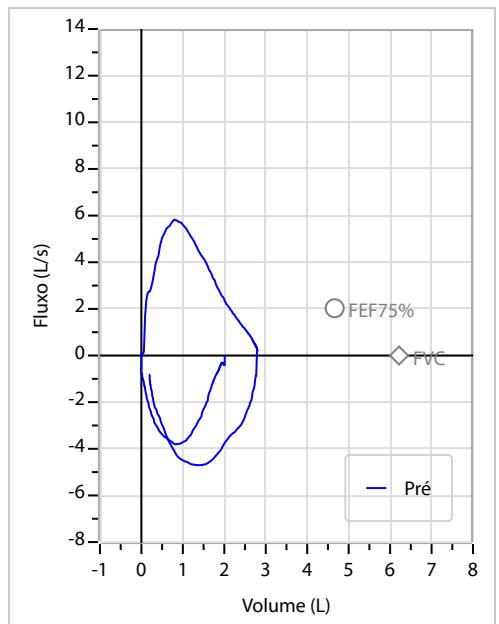
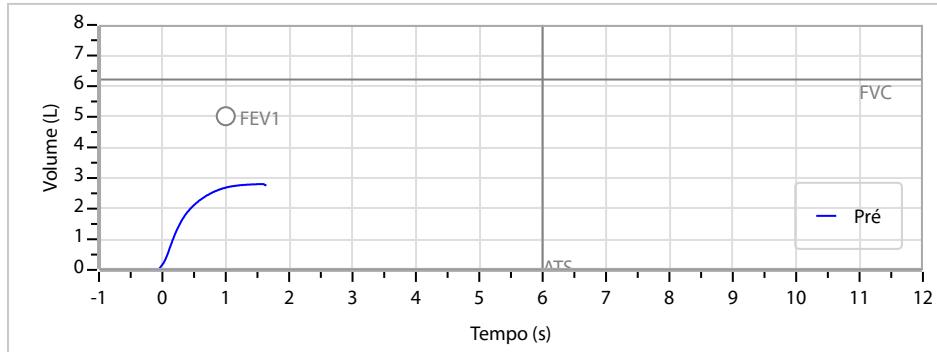
08:44

Posição do Teste

GLI

SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	2,82	6,22	45
FEV1	L	2,69	5,02	54
FEV1/FVC%	%	95,3	81,2	117
FEV1/Vcmax%	%	95,3	81,2	117



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 95,3% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,82 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura:

Cod.: 567393	Paciente: Jordevan Mendes do Nascimento	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 19/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03564416102	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**82 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 19/01/2026 Liberado em: 19/01/2026 13:44

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

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
www.ultracenter.com.br