

Protocolo : 2503171151229      Data : 17/03/2025  
Paciente : VICTOR FELIPE PEREIRA DE SOUZA  
Nasc. : 12/04/1996    RG :      CPF : 05499195110  
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=059222756814626694291875955375>



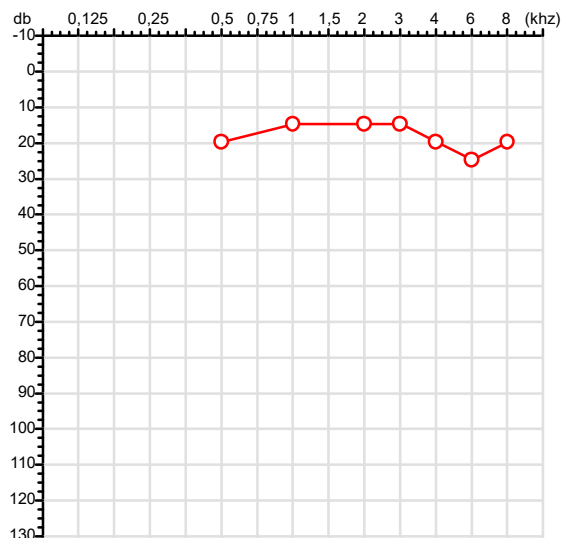
# Exame n.º :725823

CPF :054.991.951-10  
CNPJ :37.457.942/0001-03  
Nascimento :12/04/1996  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 17/03/2025

Paciente :Victor Felipe Pereira de Souza  
Razão :TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA  
Idade : 28 anos  
Setor :LOGISTICA - EMBALAGEM  
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

## Orelha Direita



## Aérea

| Khaz  | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 15 | 15 | 15 | 20 | 25 | 20 |

## 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 | 20  | 15 | 15 | 17 | 15 | 20 | 25 | 20 |

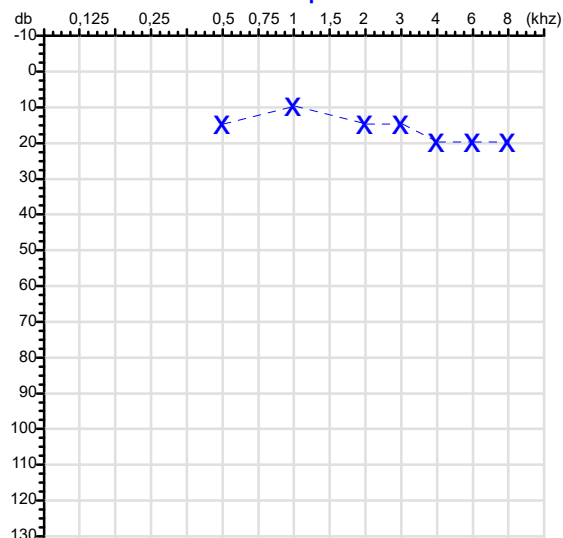
## Laudo Clínico OD

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)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



| Khaz  | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 15  | 10 | 15 | 15 | 20 | 20 | 20 |

| 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 | 15  | 10 | 15 | 13 | 15 | 20 | 20 | 18 |

## 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 :FD11FBCC9A2564A0488105E8F258CFB5

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

*Victor Felipe Pereira de Souza*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37457942000103 Fantasia : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS  
Razão Social : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA  
Endereço : RUA N N.º 244 Complemento : QUADRA 17  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098400

### Funcionário

Nome : Victor Felipe Pereira de Souza Setor: LOGISTICA - EMBALAGEM  
CPF : 05499195110 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO  
RG : / Nascimento: 12/04/1996

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

##### 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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 17 de março de 2025

  
Alexandra Fonseca de Anunciação  
Médica  
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

Autenticação Assintatura :C36FA69B2331C9ECA3687CE5F2A45725  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>