



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01877874000194 Fantasia : MOSAICO PEDRAS DECORATIVAS
Razão Social : GLL MARMORARIA LTDA
Endereço : AV MIGUEL SUTIL N.º 6578 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78008040

Funcionário

Nome : Ednaldo Gomes Rodrigues Setor: PRODUCAO
CPF : 57082588100 Cargo: ASSENTADOR DE MARMORES E GRANITOS
RG : / Nascimento: 17/01/1975

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/50

OE: 20/40

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 30 de abril de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :0F3A4C6FBE2809FAA0DBD244A9D41F89
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :735677

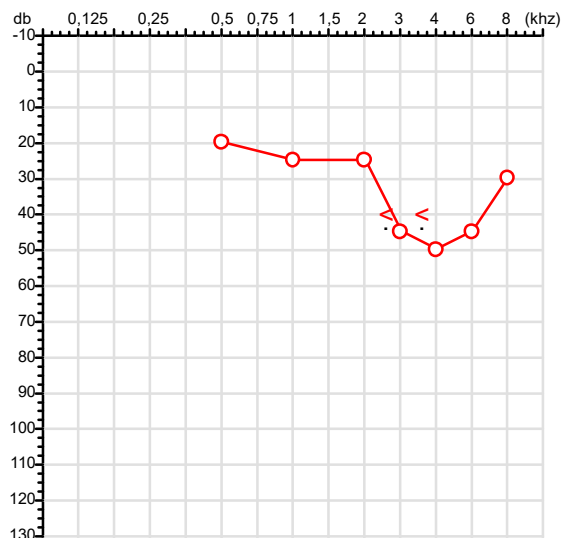
CPF :570.825.881-00
CNPJ :01.877.874/0001-94
Nascimento :17/01/1975
Motivo :Demissional
Repouso :14h
Data do Exame : 30/04/2025

Paciente :EDNALDO GOMES RODRIGUES
Razão :GLL MARMORARIA LTDA
Idade : 50 anos
Setor :PRODUCAO
Função :ASSENTADOR DE MARMORES E GRANITOS

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	25	25	45	50	45	30

Óssea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	40	40	NDG

Médias Tritonais

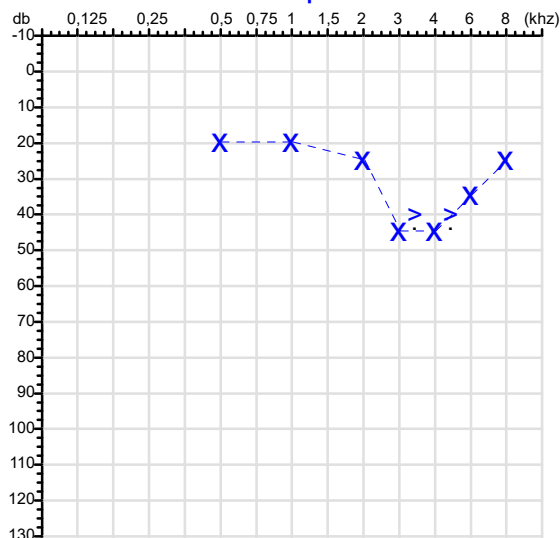
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	25	25	23	45	50	45	47

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em U

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	20	20	25	45	45	35	25

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	40	40	NDG

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	45	45	35	42

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em U

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 :6328E0E26D34EA331213C3BC921D181A

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

Ednaldo Gomes Rodrigues

** Assinado por biometria **

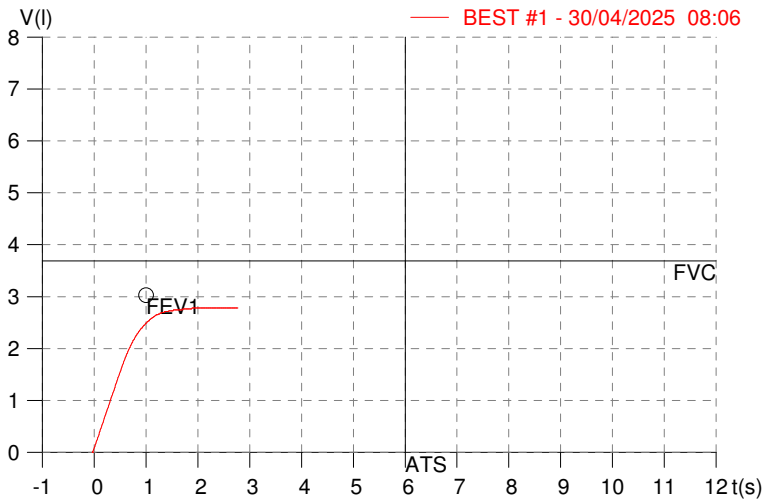
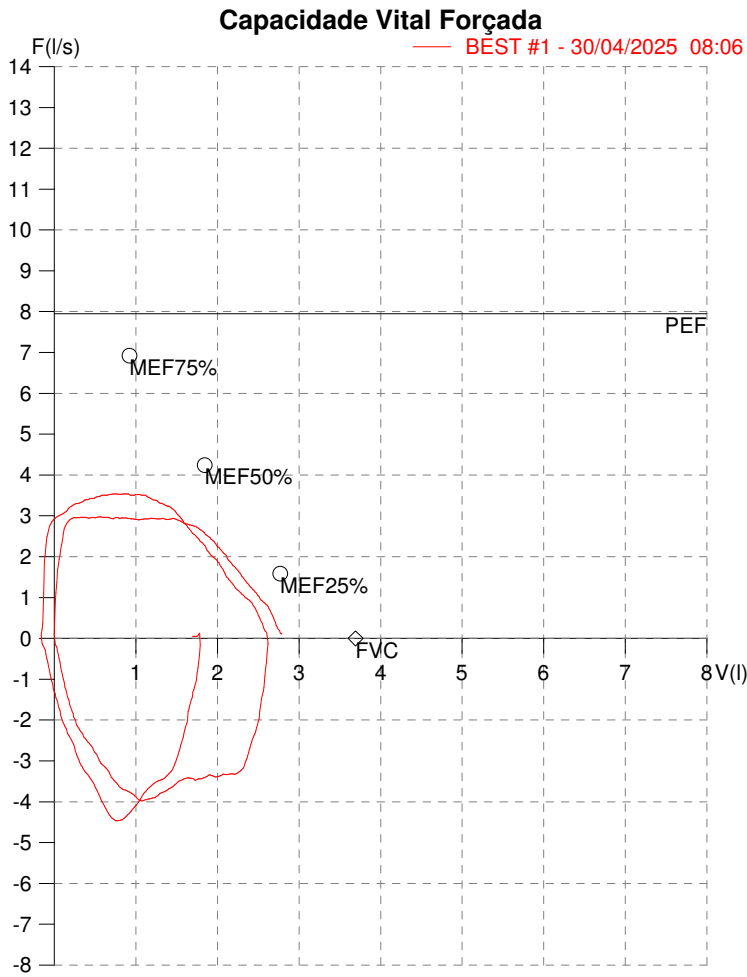
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 735677
Primeiro Nome: EDNALDO GOMES
Sobrenome: RODRIGUES
Data: 30/04/2025

Data de nascimento: 17/01/1975
Sexo: Macho
Peso (kg): 68.0
Altura (cm): 162.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.69	2.81	76.2
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.69	2.81	76.2
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.03	2.50	82.6
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.95	2.98	37.5
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	78.2	88.8	113.5
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.69	2.73	73.9
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.93	2.94	42.4
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.24	2.91	68.6
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.59	2.03	127.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.9	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	476.8	178.6	37.5

Diagnóstico:
Anormalidade moderada

Impresso 30/04/2025

Protocolo:2504300855569

Data:30/04/2025

Paciente:EDNALDO GOMES RODRIGUES

Nasc.:17/01/1975 RG :-

CPF:57082588100

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.

A blue ink signature of Dr. Leandro M. Colmanetti, consisting of a stylized 'L' followed by a cursive 'M' and a circular flourish.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=765807839266334280490650898913>

