

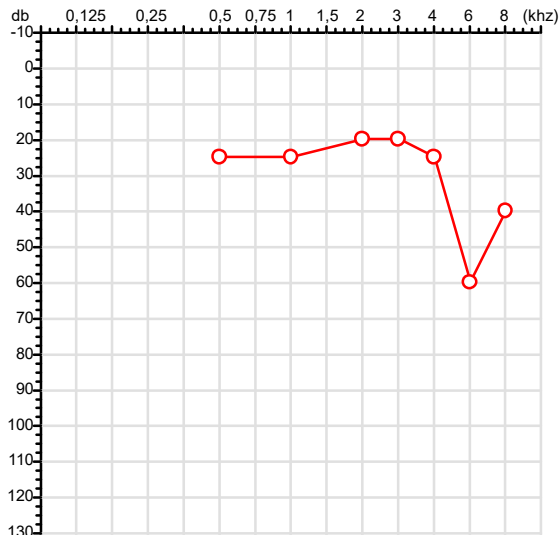
Exame n.º :740052

CPF :706.328.719-20
CNPJ :45.637.341/0001-00
Nascimento :07/06/1971
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 19/05/2025

Paciente :VALDIR GOMES DE LIMA
Razão :TRANSBROKER TRANSPORTE E REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA
Idade : 53 anos
Setor :ARMAZEM
Função :AUXILIAR DE ARMAZEM

RG :/

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	25	20	20	25	60	40

Ossea

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	25	25	20	23	20	25	60	35

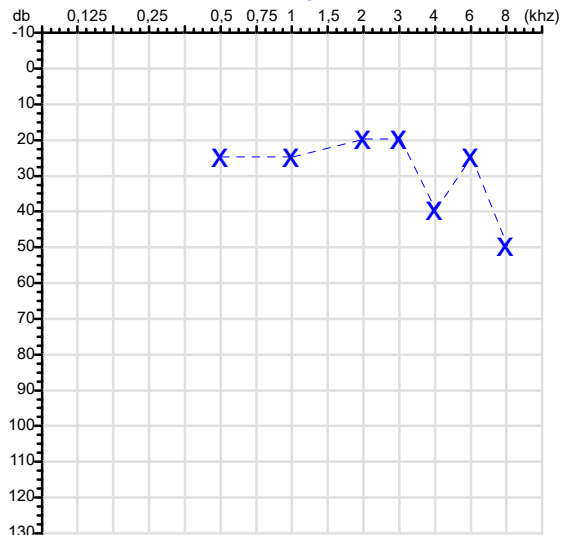
Laudo Clínico OD

Alteração auditiva

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



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	25	20	20	40	25	50

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

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	25	20	23	20	40	25	28

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva

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)

Gabriel H A de Vargas
Médico
CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas
CRM-MT 14169
NIS : 271.13887.39-8

Assinatura eletrônica :783D244956F5CE17122BFFC32BC52FB1

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

Valdir Gomes de Lima

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



Nome: VALDIR GOMES DE LIMA

Data Nasc.: 07/06/1971

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 19/05/2025

Protocolo: 937315

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 666599

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Incipientes alterações degenerativas.

Discreto escorregamento posterior do corpo vertebral de L2 (retrolistese grau I).

Redução do espaço discal em L2-L3.

rbe

Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach
CRM-MT 8230 RQE N° 4157
Título de Especialista em Radiologia
e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site www.ceico.com.br com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT

1/1