



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 32585288000108 Fantasia : BETA ENGENHARIA
Razão Social : BETA ENGENHARIA E CONSTRUÇÕES LTDA
Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 26 Complemento : CASA 26 QUADRA09 LOTE 26 LOTE
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78030400

Funcionário

Nome : Nilson Cesar de Farias Setor: ENGENHARIA
CPF : 05940371159 Cargo: TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO
RG : 26986434 / SSP - MT Nascimento: 20/08/1995

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 27 de maio de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :015730782AD97E49450FE961C67FD58F
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :741788

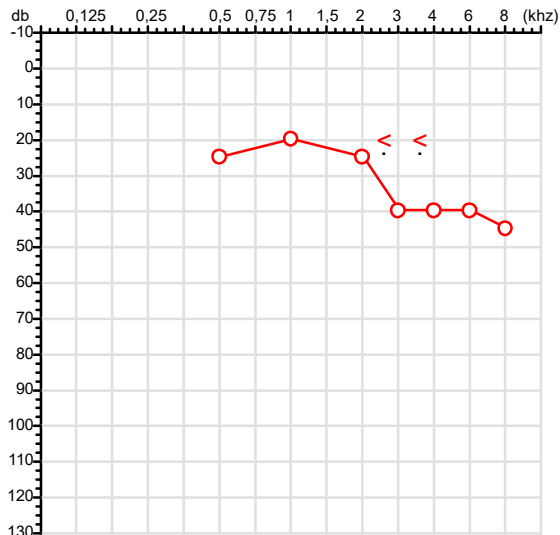
CPF :059.403.711-59
CNPJ :32.585.288/0001-08
Nascimento :20/08/1995
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 27/05/2025

Paciente :NILSON CESAR DE FARIAS
Razão :BETA ENGENHARIA E CONSTRUÇOES LTDA
Idade : 29 anos
Setor :ENGENHARIA
Função :TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO

RG :26986434/SSP - MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	20	25	40	40	40	45

Óssea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	20	20	NDG

Médias Tritonais

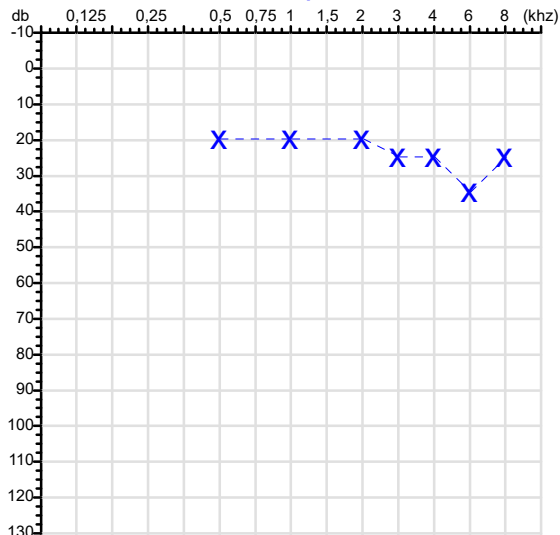
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	20	25	23	40	40	40	40

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva mista com configuração descendente acentuada

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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	20	25	25	35	25

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	20	20	20	20	25	25	35	28

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração em entalhe

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :44A3A69D22E6699A722724D988C37273

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Nilson Cesar de Farias*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 741788

Paciente

Nome : NILSON CESAR DE FARIAS

CPF : 05940371159

RG : 26986434/SSP - MT

Cargo : TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO

Nascimento : 20/08/1995

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo 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 limítrofe, 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, 27 de maio de 2025

Juliany Karoline dos Santos Faccenda
CRP-MT N.º 1803950

Autenticação Assinatura : EC1BDBACB65CDC7D8332173C4C0530BB
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>