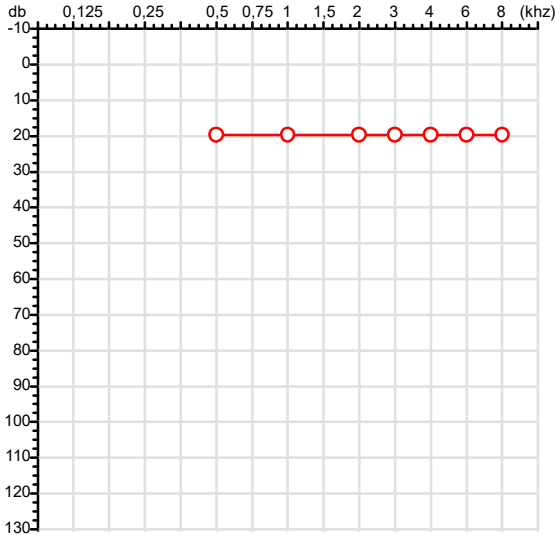


# Exame n.º :744119

CPF :066.595.921-48	Paciente :JOAO CARLOS DA SILVA SOUZA	RG :29160740/
CNPJ :19.165.753/0001-85	Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI	
Nascimento :06/08/2001	Idade : 23 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR DE MAQUINA	
Data do Exame : 05/06/2025		

### Orelha Direita



#### Aérea

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

#### 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	20	20	20	20	20	20	20

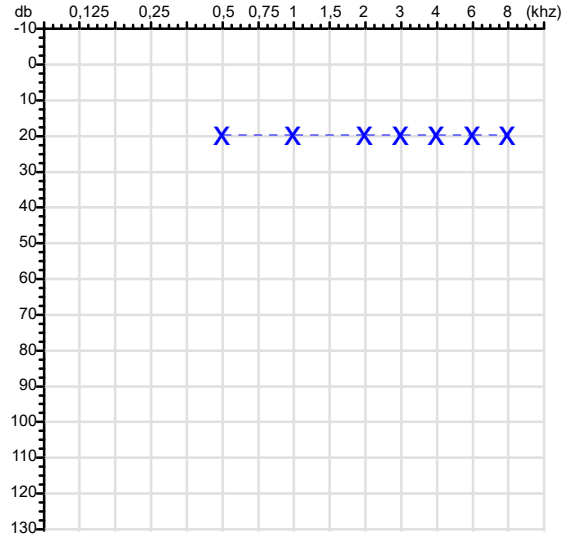
#### Laudo Clínico OD

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



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

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	20	20	20	20

#### 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)

**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 :8BE454085E44FD1C90E61CBBC23F9C2F  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Joao Carlos da Silva Souza*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM  
 Última Aferição :12/08/2024



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 19165753000185 Fantasia : NACIONAL MOVEIS PLANEJADOS  
Razão Social : NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI  
Endereço : RUA TEIXEIRINHA (JD C VERDE) N.º S/N Complemento : QUADRA109 LOTE 03  
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78128222

### Funcionário

Nome : Joao Carlos da Silva Souza Setor: GERAL  
CPF : 06659592148 Cargo: OPERADOR DE MAQUINA  
RG : 29160740 / Nascimento: 06/08/2001

## 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

Várzea Grande 5 de junho de 2025

Resultado: NORMAL

  
Gabriel H A de Vargas  
Médico  
CRM-MT 14169

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

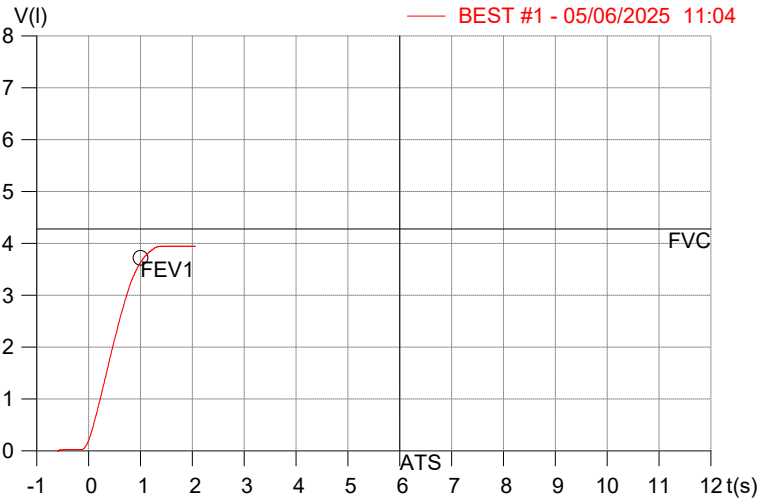
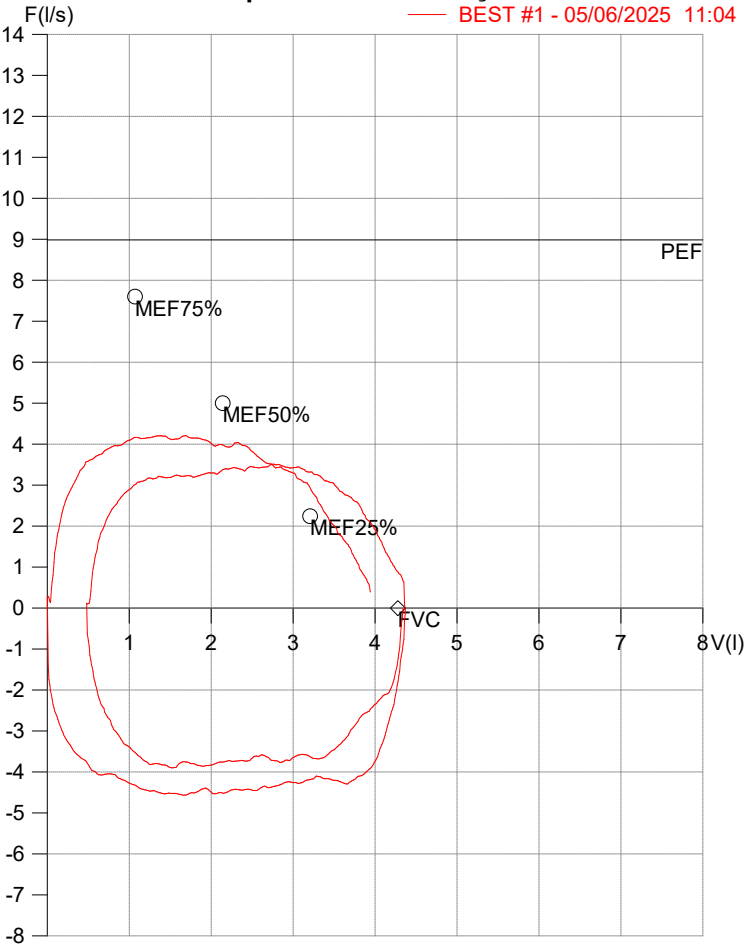
Autenticação Assinatura :561FFAAC3561C9C88057AB99ACBE5BF8  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

**HISMET - HIGIENE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO CUIABÁ - MT**  
**TEL.: (65)3321-7051 www.hismet.com.br**

**Data:** 05/06/2025  
**Primeiro Nome:** JOAO CARLOS DA  
**Sobrenome:** SILVA SOUZA  
**Altura (cm):** 160.0  
**Peso (kg):** 60.0

**Data de nascimento:** 06/08/2001  
**Sexo :** Macho  
**Descrição:**  
**Empresa:**  
**Fuma:** Não

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.28	3.96	92.6
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.28	3.96	92.6
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.72	3.62	97.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.99	4.21	46.9
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.1	91.3	110.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.82	3.94	81.7
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.60	4.09	53.8
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.00	4.05	81.1
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.24	3.33	148.8
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.5	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	539.1	252.7	46.9

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal



**Nome:** JOAO CARLOS DA SILVA SOUZA

**Data Nasc.:** 06/08/2001

**Médico:** HISMET

**CRM:** 175069-MT

**Data:** 05/06/2025

**Protocolo:** 944172

**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Senha:** 615576

## RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

### Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Corpos vertebrais íntegros e alinhados.

Espaços discais conservados.

**ID: Dentro de padrões de normalidades.**

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](http://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