

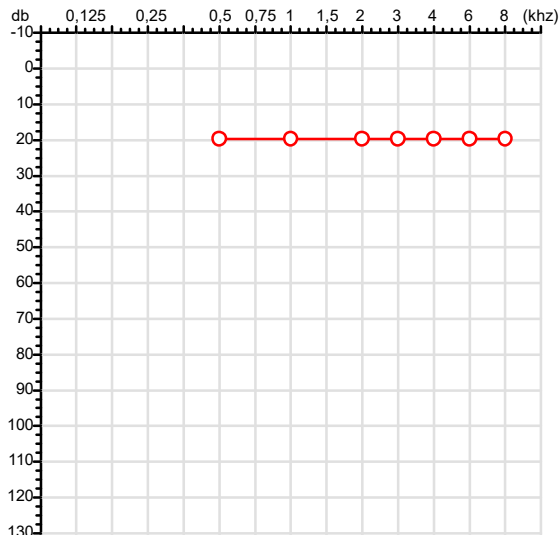
Exame n.º :744121

CPF :066.595.981-89
CNPJ :19.165.753/0001-85
Nascimento :07/11/2006
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 05/06/2025

Paciente :Caio Juliel da Silva Souza
Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI
Idade : 18 anos
Setor :GERAL
Função :AUXILIAR DE MARCENEIRO

RG :/

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

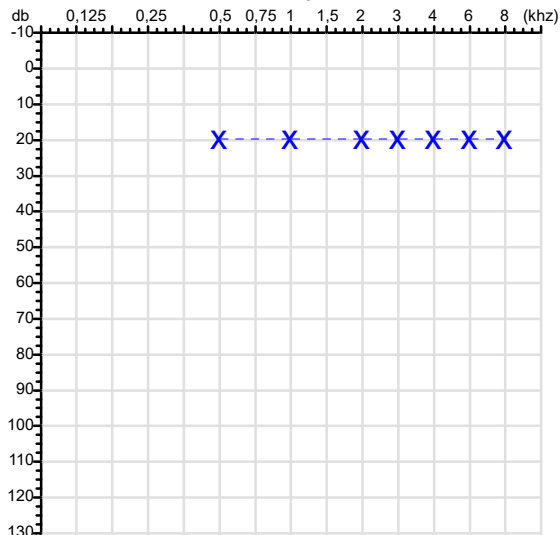
Laudo Clínico OD

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 :8BA99B1AAAE270076E70D00F714D3B33

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

Caio Juliel 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 : Caio Juliel da Silva Souza Setor: GERAL
CPF : 06659598189 Cargo: AUXILIAR DE MARCENEIRO
RG : / Nascimento: 07/11/2006

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

Várzea Grande 5 de junho de 2025


Gabriel H A de Vargas
Médico
CRM-MT 14169

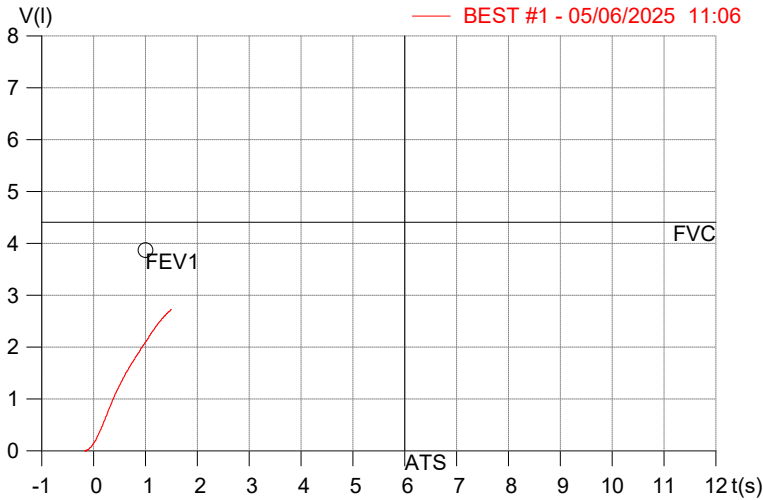
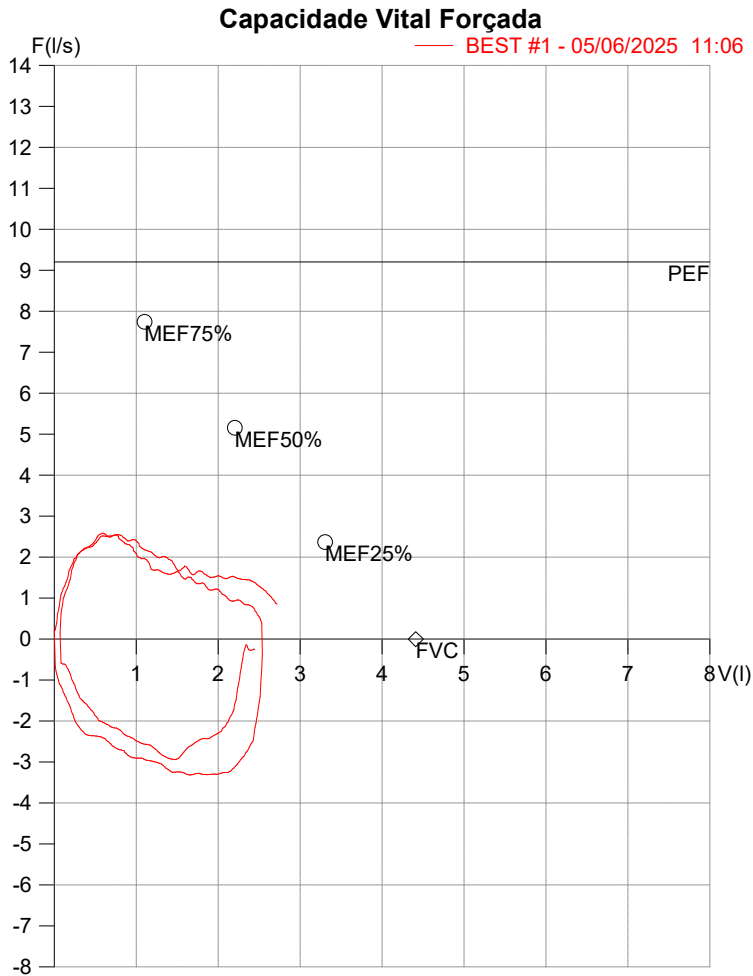
Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas
CRM-MT 14169
NIS 271.13887.39-8

Autenticação Assinatura :C74D7C209C11D7A2C88FEA42162D6266
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: CAIO JULIEL DA SILVA
Sobrenome: SOUZA
Altura (cm): 160.0
Peso (kg): 60.0

Data de nascimento: 07/11/2006
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa:
Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.41	2.74	62.1
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.41	2.74	62.1
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.87	2.08	53.8
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.20	2.55	27.7
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	84.0	76.0	90.5
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.03	1.93	38.3
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.74	2.51	32.4
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.16	2.00	38.9
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.37	1.52	64.4
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.5	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	552.0	152.9	27.7

Diagnóstico:
Anormalidade Moderada



Nome: CAIO JULIEL DA SILVA SOUZA

Data Nasc.: 07/11/2006

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 05/06/2025

Protocolo: 944175

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 668343

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 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