



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 42030725000172 Fantasia : EMPORIO GRILL E PIZZA
Razão Social : EMPORIO GRILL E ROTISSEIRA LTDA
Endereço : R CLARINDO EPIFANIO DA SILVA N.º 519 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78048004

Funcionário

Nome : Odilon Alves da Conceicao Setor: ATENDIMENTO
CPF : 54524873104 Cargo: ENTREGADOR
RG : / Nascimento: 28/10/1969

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/13

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 20 de junho de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :90D80F9B6272BB8060A6BC897EEC8C56
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

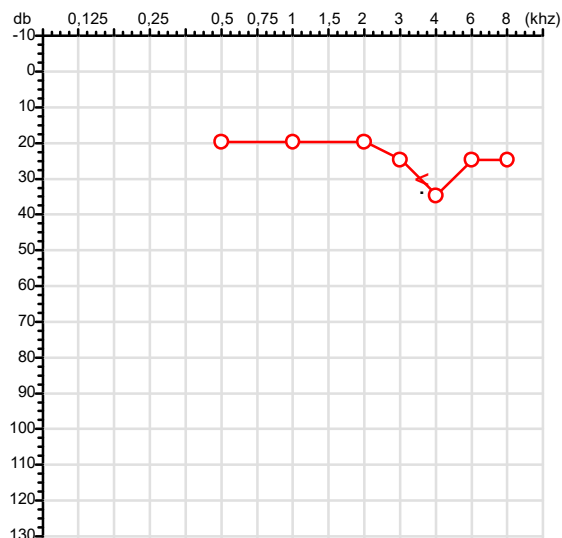
Exame n.º :747347

CPF :545.248.731-04
CNPJ :42.030.725/0001-72
Nascimento :28/10/1969
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 20/06/2025

Paciente :ODILON ALVES DA CONCEICAO
Razão :EMPORIO GRILL E ROTISSEIRA LTDA
Idade : 55 anos
Setor :ATENDIMENTO
Função :ENTREGADOR

RG :/

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	25	35	25	25

Ossea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

Médias Tritonais

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	20	20	25	35	25	28

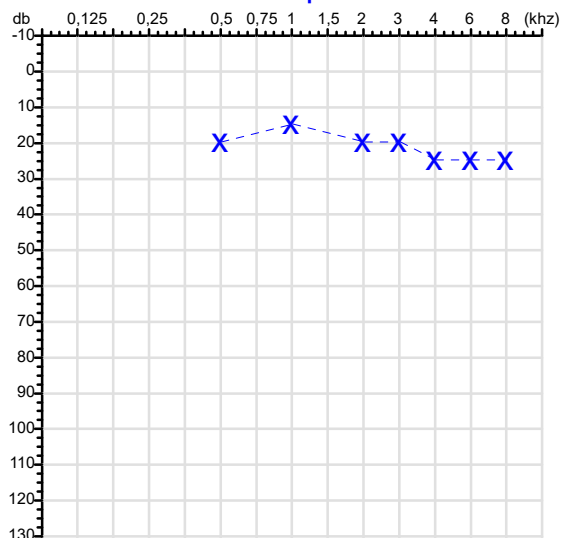
Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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	15	20	20	25	25	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	15	20	18	20	25	25	23

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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :12003E0E7EF540135FA5AA9CE2C456D1

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

Odilon Alves da Conceicao

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 747347

Paciente

Nome : ODILON ALVES DA CONCEICAO

CPF : 54524873104

RG : /

Cargo : ENTREGADOR

Nascimento : 28/10/1969

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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, 20 de junho de 2025

Juliany Karoline dos Santos Faccenda
CRP-MT 1803950

Autenticação Assinatura :AB7B10C662679152CDE93C4742CC0EC7
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>