

TESTE DE ISHIHARA (cores)

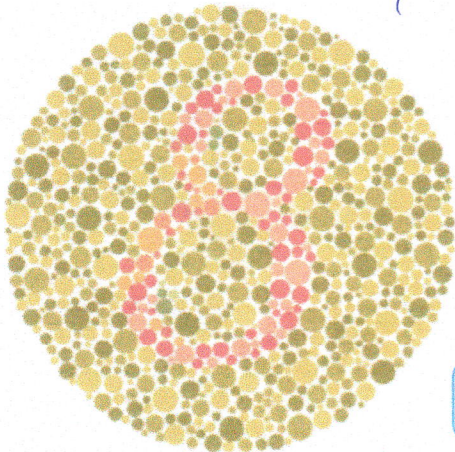
Qual N° você vê na imagem ?

Nome:

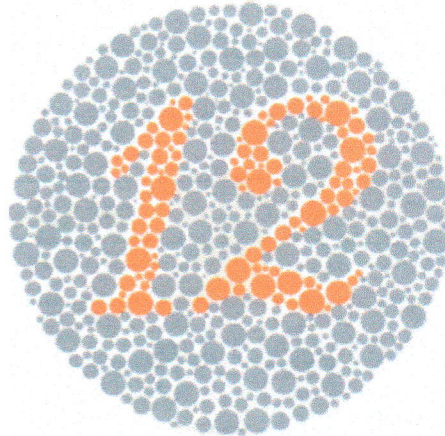
Alan Luciano Pias

Data:

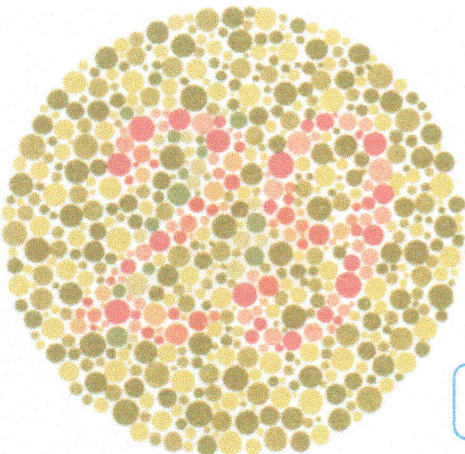
15 / 07 / 2025



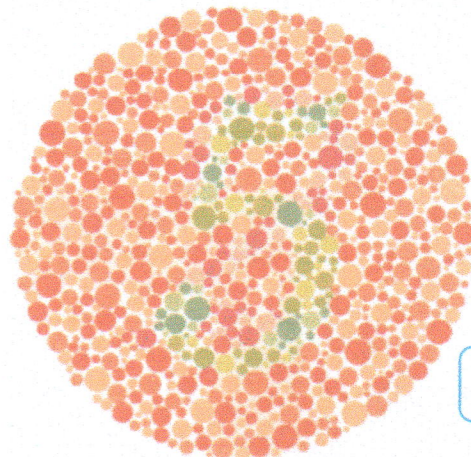
3



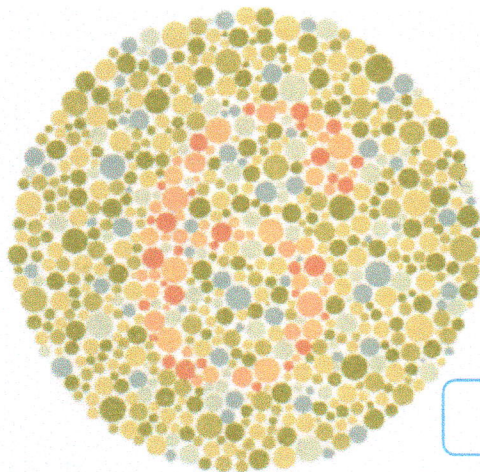
12



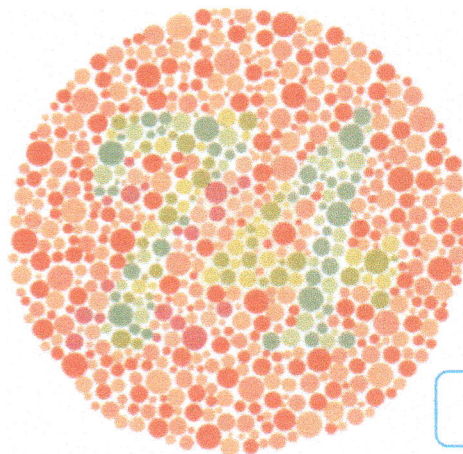
29



5



6



74

Assinatura Candidato:

Alan Luciano Pias

Conclusão:



Você acertou todas as questões, provavelmente você não sofre de daltonismo.



Você **não** acertou todas as questões, talvez você tenha um grau de daltonismo, sugerimos uma consulta com um médico especialista.

Dr. João Batista de Almeida
Médico

CRM-MT 15709

Médico

Exame n.º :752667

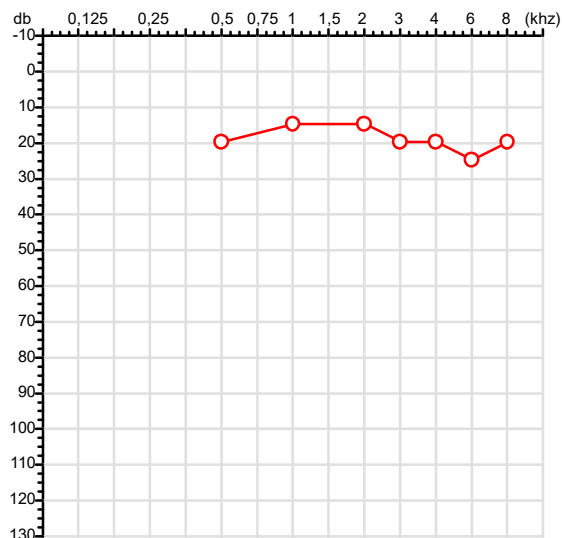
CPF :701.078.151-68
CNPJ :04.563.672/0026-14
Nascimento :28/01/1981
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 15/07/2025

Paciente :Alan Caetano Dias
Razão :SOCIEDADE FOGAS LTDA
Idade : 44 anos
Setor :GERAL
Função :COORDENADOR DE VENDAS

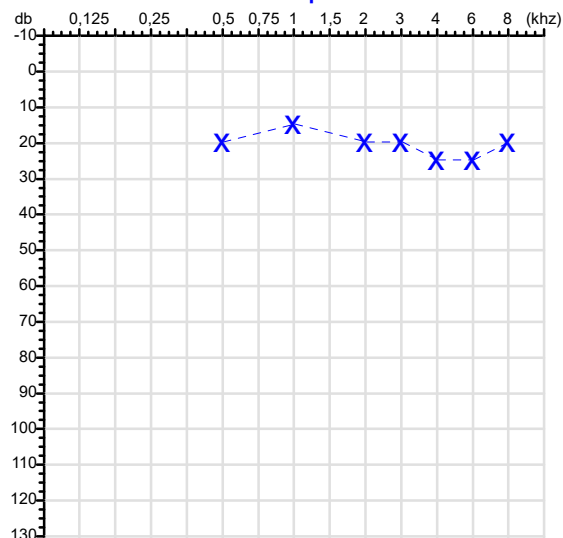
RG :10446303/SJ MT

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	20	25	20

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	20	15	15	17	20	20	25	22

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)

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :B147A6D0B093D231D62893E28BC33258

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

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



FIVE WELL-BEING INDEX (WHO-5)

Nome:

Alan Luciano Pires

Função:

Coordenador de Vendas

Por favor, indique para cada uma das afirmações o que mais se aproxima de como você tem se sentido nas últimas duas semanas.	Nunca	Algumas vezes	Menos de 7 dias	Mais de 7 dias	A maior parte do tempo	O tempo todo
1. Sinto-me alegre e bem-disposto	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☒ 4	☐ 5
2. Sinto-me calmo e tranquilo	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☒ 4	☐ 5
3. Sinto-me ativo e com energia	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☒ 4	☐ 5
4. Acordei me sentindo renovado e descansado	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☒ 4	☐ 5
5. O meu dia a dia tem sido preenchido com coisas que me interessam	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☒ 4	☐ 5

TOTAL:

20

Observação médica:

Data:

15 / 07 / 2025

Assinatura:

Alan Luciano Pires