

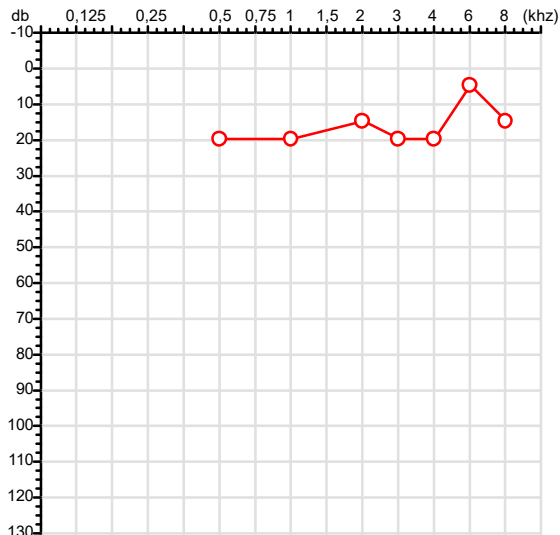
Exame n.º :754210

CPF :688.865.781-72
CNPJ :19.165.753/0001-85
Nascimento :21/10/1980
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 21/07/2025

Paciente :Caciano Ostelony Alves
Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI
Idade : 44 anos
Setor :GERAL
Função :ENCARREGADO DE PRODUCAO

RG :10563610/SSP MT

Orelha Direita



Aérea

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

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	20	15	18	20	20	5	15

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)

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330

Assinatura eletrônica :A830032C8E782E32F9A9C2C183FB7611

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

Caciano Ostelony Alves

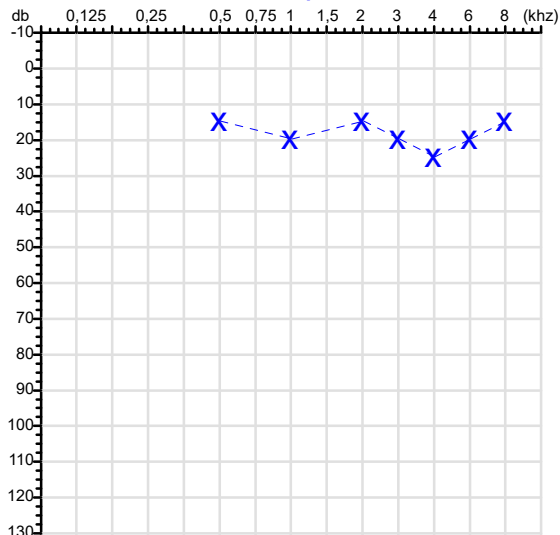
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2024

Audiometria

Orelha Esquerda



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	20	15	20	25	20	15

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	15	20	15	17	20	25	20	22

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)



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 : Caciano Ostelony Alves Setor: GERAL
CPF : 68886578172 Cargo: ENCARREGADO DE PRODUCAO
RG : 10563610 / SSP MT Nascimento: 21/10/1980

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/30

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Várzea Grande 21 de julho de 2025

Resultado: NORMAL

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

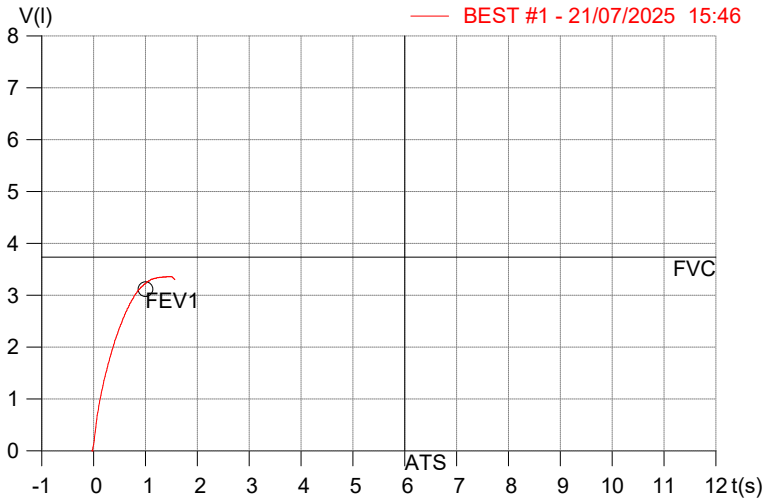
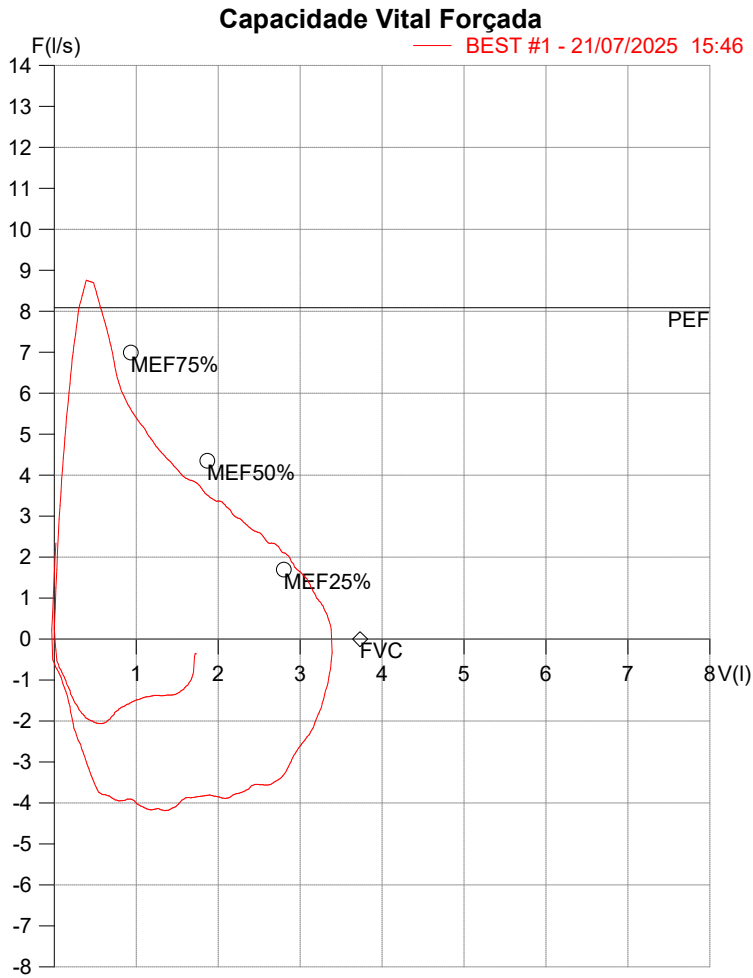
Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS

Autenticação Assintatura :58E1240735F10F450DE1165014737000
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: 21/07/2025
Primeiro Nome: CACIANO OSTELONY
Sobrenome: ALVES
Altura (cm): 160.0
Peso (kg): 60.0

Data de nascimento: 21/10/1980
Sexo: Macho
Descrição:
Empresa:
Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.73	3.40	91.2
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.73	3.40	91.2
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.11	3.25	104.5
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.08	8.76	108.4
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.19	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.3	95.6	120.6
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.91	3.70	94.6
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.99	5.76	82.3
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.35	3.85	88.6
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.69	2.50	147.9
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.4	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	484.9	525.4	108.4

Diagnóstico:
Espirometria normal



Nome: CACIANO OSTELONY ALVES

Data Nasc.: 21/01/1980

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 21/07/2025

Protocolo: 960413

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 672229

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Incipientes alterações degenerativas.

Espaços discais conservados.

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