

Exame n.º :755008

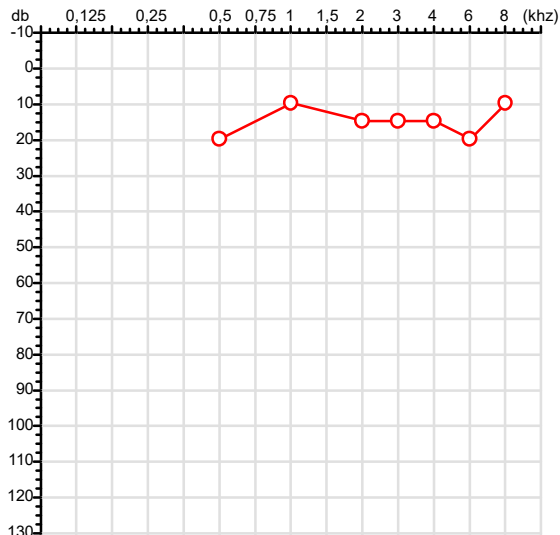
CPF :730.554.171-00
CNPJ :04.563.672/0026-14
Nascimento :03/08/1986
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 24/07/2025

Paciente :ROZIANE DOS SANTOS WOLLINGER LEITE
Razão :SOCIEDADE FOGAS LTDA
Idade : 38 anos
Setor :GERAL
Função :ANALISTA ADMINISTRATIVO

RG :12920045/SJ/MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	10	15	15	15	20	10

Ossea

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

Médias Tritonais

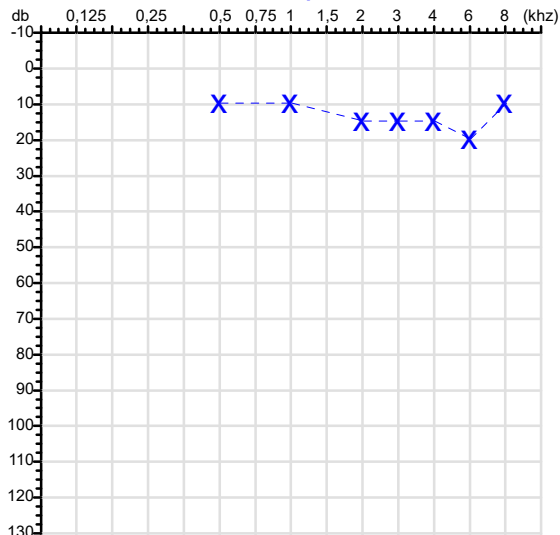
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	10	15	15	15	15	20	17

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)

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	10	10	15	15	15	20	10

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	10	10	15	12	15	15	20	17

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 :2D78184BE388A4555E68D0910E52B731

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Roziane Dos Santos Wollinger Leite*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



FIVE WELL-BEING INDEX (WHO-5)

Nome:

Regiane dos Santos Wallinger Leite

Função:

Controlista administrativo

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:	16					

Observação médica:

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 18709

Data: 24 / 07 / 2025

Assinatura:

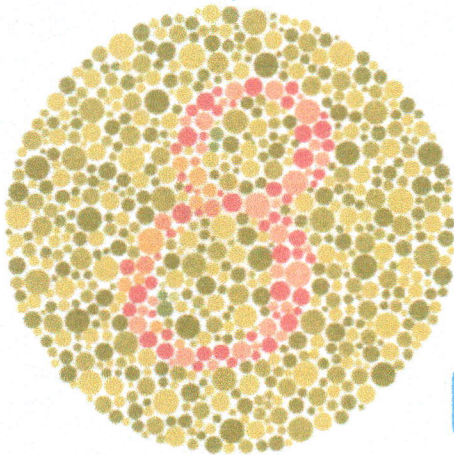
Regiane SW Leite

TESTE DE ISHIHARA (cores)

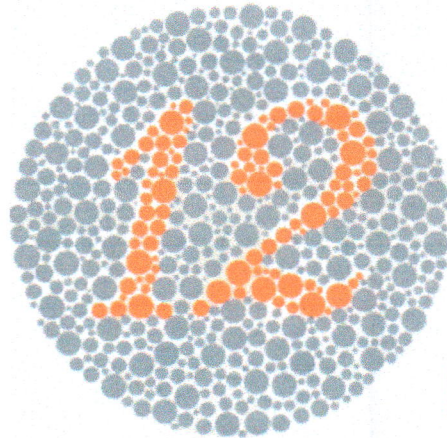
Qual N° você vê na imagem ?

Nome: Roziane Dos Santos Wollinger Leite

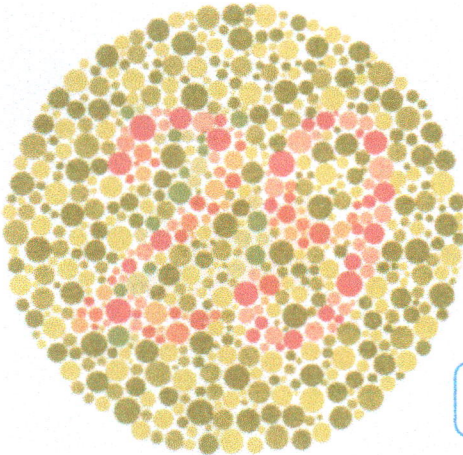
Data: 24 / 07 / 2025



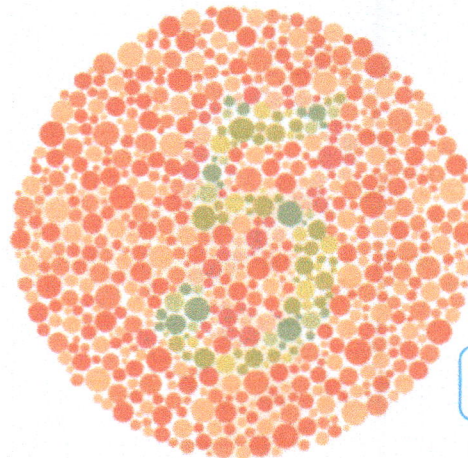
8



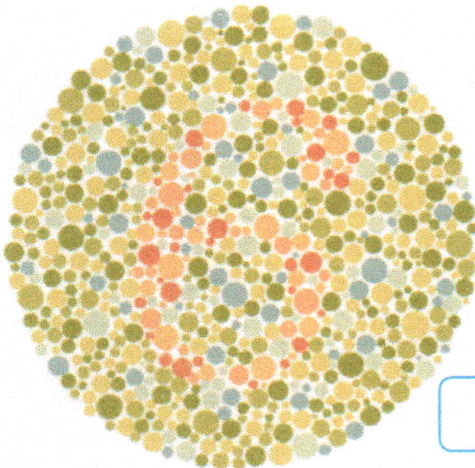
12



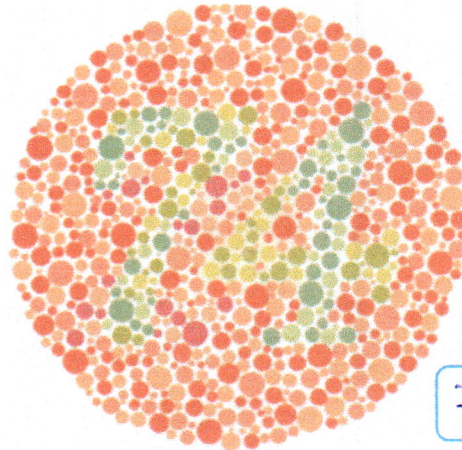
29



5



6



74

Assinatura Candidato:

Roziane Dos Santos Wollinger Leite

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