

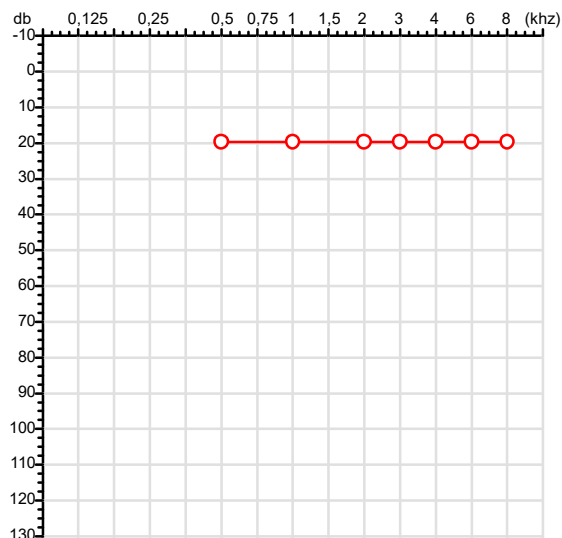
Exame n.º :755122

CPF :067.756.251-97
CNPJ :37.039.356/0001-49
Nascimento :23/05/2002
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 24/07/2025

Paciente :Gustavo Santos Loureiro
Razão :FLEXMETAL FERRAGENS E COMERCIO LTDA
Idade : 23 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

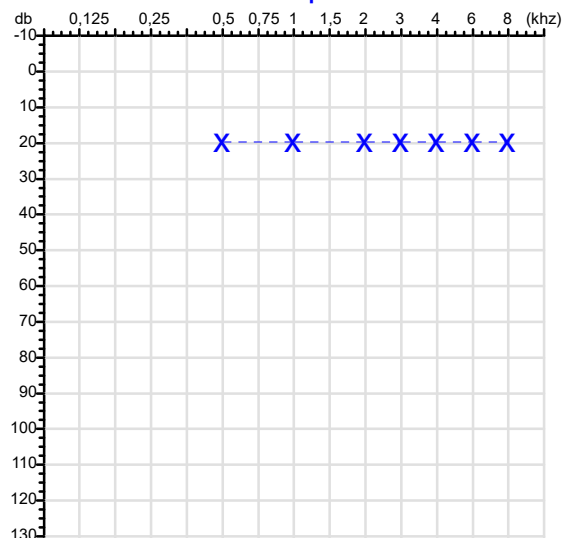
Laudo Clínico OD

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 :FDB7A60F155A0F7230A435862FB48D73

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

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2024



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37039356000149 Fantasia : FLEXMETAL FERRAGENS E COMERCIO
Razão Social : FLEXMETAL FERRAGENS E COMERCIO LTDA
Endereço : RUA RIO CLARO (LOT GIRASSOIS) N.º S/N Complemento : QUADRA03 LOTE 16
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78135668

Funcionário

Nome : Gustavo Santos Loureiro	Setor: GERAL
CPF : 06775625197	Cargo: AUXILIAR DE MARCENEIRO
RG : /	Nascimento: 23/05/2002

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

Várzea Grande 24 de julho de 2025

Resultado: NORMAL


Gabriel H A de Vargas
Médico
CRM-MT 14169

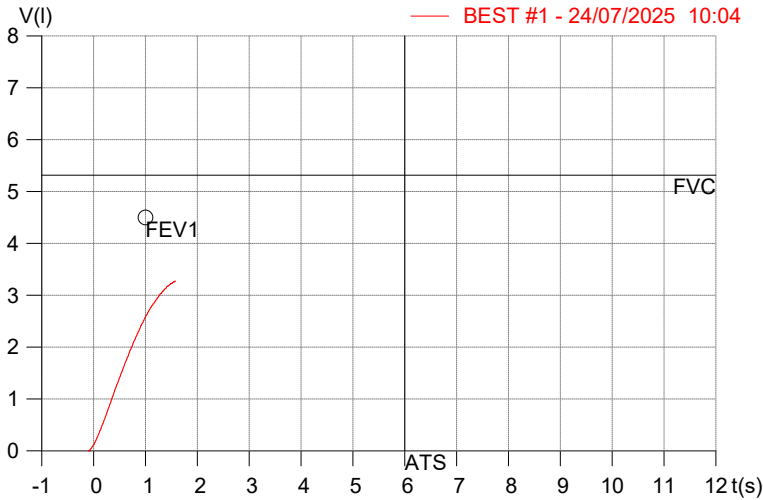
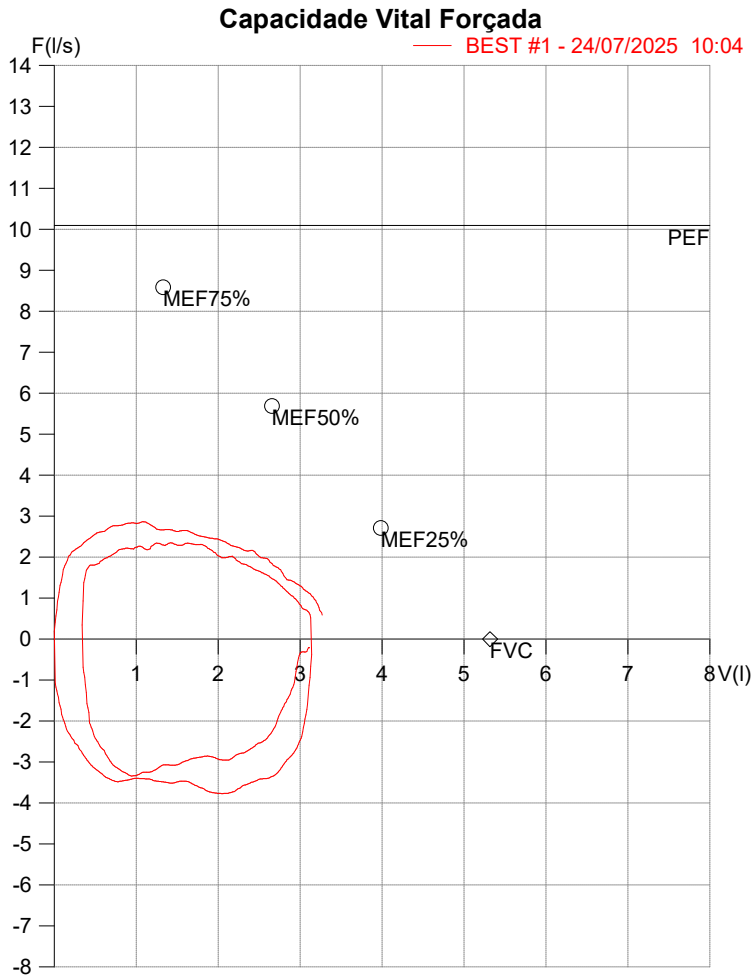
Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas
CRM-MT 14169
NIS 271.13887.39-8

Autenticação Assinatura :05317A7FC73EE1ED17A0CCFEFE054DA4
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: 24/07/2025
Primeiro Nome: GUSTAVO SANTOS
Sobrenome: LOUREIRO
Altura (cm): 178.0
Peso (kg): 69.0

Data de nascimento: 23/05/2002
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa:
Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.31	3.29	61.9
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.31	3.29	61.9
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.50	2.56	57.0
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	10.09	2.86	28.4
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.1	77.9	93.8
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.16	2.53	48.9
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.58	2.79	32.5
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.68	2.62	46.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.71	2.09	77.0
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	605.4	171.8	28.4

Diagnóstico:
Anormalidade Moderada



Nome: GUSTAVO SANTOS LOUREIRO

Data Nasc.: 23/05/2002

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 24/07/2025

Protocolo: 961734

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 157894

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