



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 18635095000185 Fantasia : VITORIA MATERIAIS PARA CONSTRUÇOES  
Razão Social : VITORIA MATERIAIS PARA CONSTRUÇOES LTDA  
Endereço : AV DOS BANDEIRANTES (RES J C N.º 07 Complemento :  
Cidade / UF : VARZEA GRANDE / MT CEP : 78149498

### Funcionário

Nome : Cleveson Cleiton Alves Paixao Setor: ENTREGA  
CPF : 62812742100 Cargo: ENTREGADOR (A)  
RG : 11207108 / SSP MT Nascimento: 15/09/1977

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/20

##### COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Várzea Grande 1 de agosto 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 :9B33FA2E33C3A51D3149DF8AC2529A0E  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

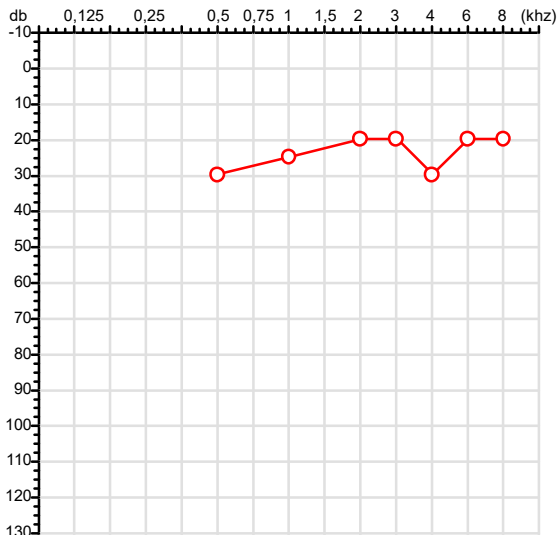
# Exame n.º :757029

CPF :628.127.421-00  
CNPJ :18.635.095/0001-85  
Nascimento :15/09/1977  
Motivo :Retorno ao Trabalho  
Repouso :14h  
Data do Exame : 01/08/2025

Paciente :Cleveson Cleiton Alves Paixao  
Razão :VITORIA MATERIAIS PARA CONSTRUÇOES LTDA  
Idade : 47 anos  
Setor :ENTREGA  
Função :ENTREGADOR (A)

RG :11207108/SSP MT

## Orelha Direita



## Aérea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 30  | 25 | 20 | 20 | 30 | 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 | 30  | 25 | 20 | 25 | 20 | 30 | 20 | 23 |

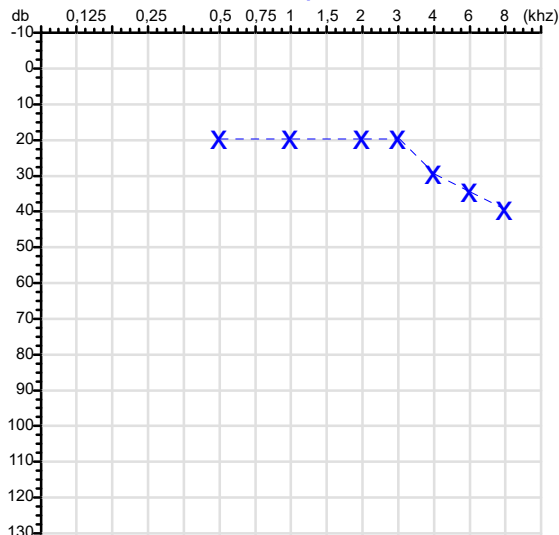
## Laudo Clínico OD

Alteração auditiva

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 | 30 | 35 | 40 |

| 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 | 30 | 35 | 28 |

## Laudo Clínico OE

Alteração auditiva

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 :964EDD94A8B3D43AD7629F8623486005

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

*Cleveson Cleiton Alves Paixao*

**\*\* Assinado por biometria \*\***

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2024



**Nome:** CLEVERSON CLEITON ALVES PAIZAO

**Data Nasc.:** 15/09/1977

**Médico:** HISMET

**CRM:** 175069-MT

**Data:** 01/08/2025

**Protocolo:** 964965

**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Senha:** 673264

## RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

### Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.

Vértebra de transição lombossacra articulada com o sacro bilateralmente.

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](http://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