



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 03142501000109 Fantasia : TRANSPORTADORA RADANI  
Razão Social : TRANSPORTADORA RADANI LTDA  
Endereço : R MAJOR HIPOLITO N.º 270 Complemento : ESCRIT. JOSE DALCOL  
Cidade / UF : SANTA TEREZA DO OESTE / PR CEP : 85825000

### Funcionário

Nome : Fernanda Aparecida Moraes Jovio Setor: OPERACIONAL  
CPF : 00340086165 Cargo: MOTORISTA DE CAMINHAO BI TREM  
RG : 15407713 / SSP MT Nascimento: 02/09/1985

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/10

##### 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

Resultado: NORMAL

Várzea Grande 21 de agosto de 2025

  
Gabriel H A de Vargas  
Médico  
CRM-MT 14169

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

Autenticação Assintatura :7B8B998C7C94E32D2FE23B46632D328E  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

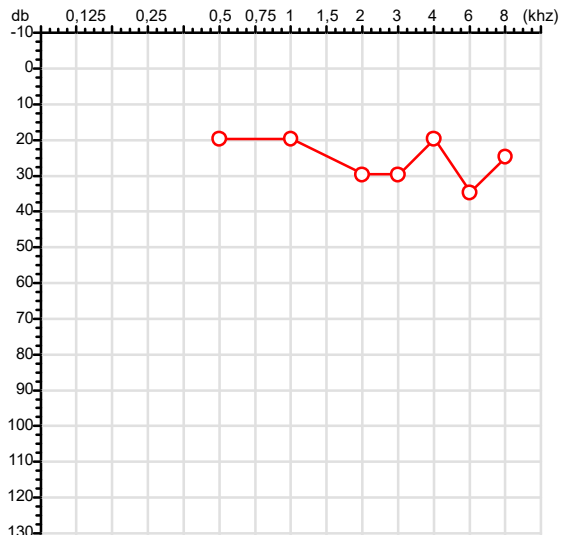
# Exame n.º :761494

CPF :003.400.861-65  
CNPJ :03.142.501/0001-09  
Nascimento :02/09/1985  
Motivo :Periódico  
Repouso :14h  
Data do Exame : 21/08/2025

Paciente :FERNANDA APARECIDA MORAES JOVIO  
Razão :TRANSPORTADORA RADANI LTDA  
Idade : 39 anos  
Setor :OPERACIONAL  
Função :MOTORISTA DE CAMINHAO BI TREM

RG :15407713/SSP MT

## Orelha Direita



## Aérea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 20 | 30 | 30 | 20 | 35 | 25 |

## 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 | 30 | 23 | 30 | 20 | 35 | 28 |

## 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 | 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 :375504E92F1ADD01BB37D23A3C02DB49

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

Fernanda Aparecida Moraes Jovio

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>546074            | Paciente:<br><b>Fernanda Aparecida Moraes Jovio</b>        | Sexo:<br>Feminino                                | Idade:<br>39 (A)    |
| Atendido em:<br>21/08/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 00340086165 | Convênio:<br>Hismet |

## **GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT** 21 U/L

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 21/08/2025 Liberado em: 21/08/2025 18:46

Valores de Referência:

Homens : 11-50 U/L

Mulheres: 7-32 U/L

Histórico de Resultados

**24 U/L**

16/02/2023



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva  
Biomédica  
**CRBM - 24963**

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.  
Telefone:65-99295 3662