

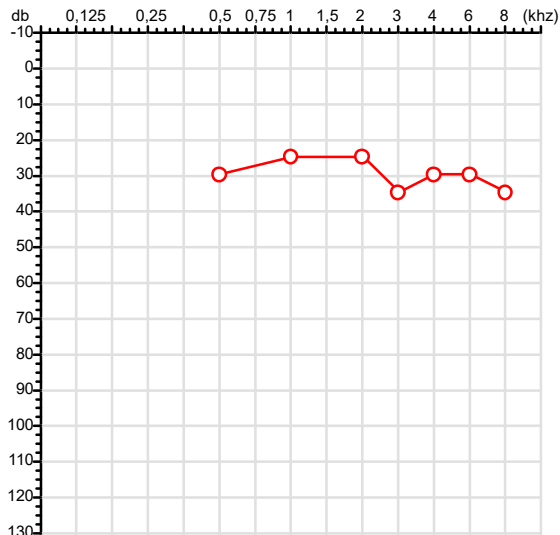
Exame n.º :762783

CPF :017.766.911-05
CNPJ :19.165.753/0001-85
Nascimento :18/06/1980
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 28/08/2025

Paciente :Vanderson Dias de Almeida
Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI
Idade : 45 anos
Setor :GERAL
Função :MARCENEIRO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

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	25	27	35	30	30	32

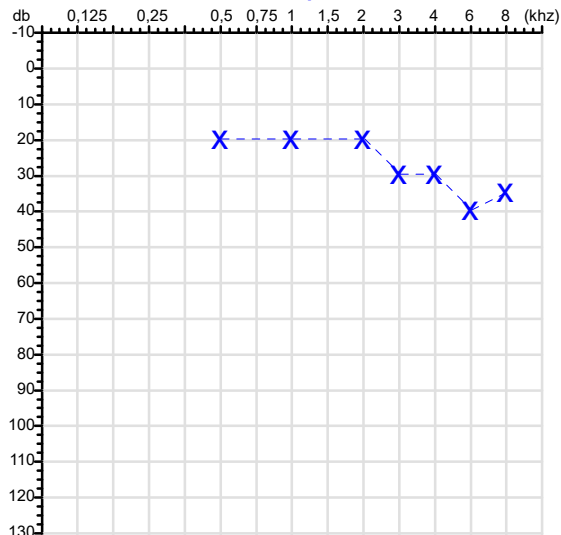
Laudo Clínico OD

Perda auditiva de grau leve com configuração horizontal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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	30	30	40	35

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	30	30	40	33

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :48973DB15E5379398723543BF40BD3DB

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

Vanderson Dias de Almeida

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2025



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 : Vanderson Dias de Almeida Setor: GERAL
CPF : 01776691105 Cargo: MARCENEIRO
RG : / Nascimento: 18/06/1980

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/15

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 28 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 Assinatura :CCB916804F8AD7E090C95325DB45D3E3
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: 28/08/2025

Primeiro Nome: VANDERSON DIAS

Sobrenome: DE ALMEIDA

Altura (cm): 170.0

Peso (kg): 70.0

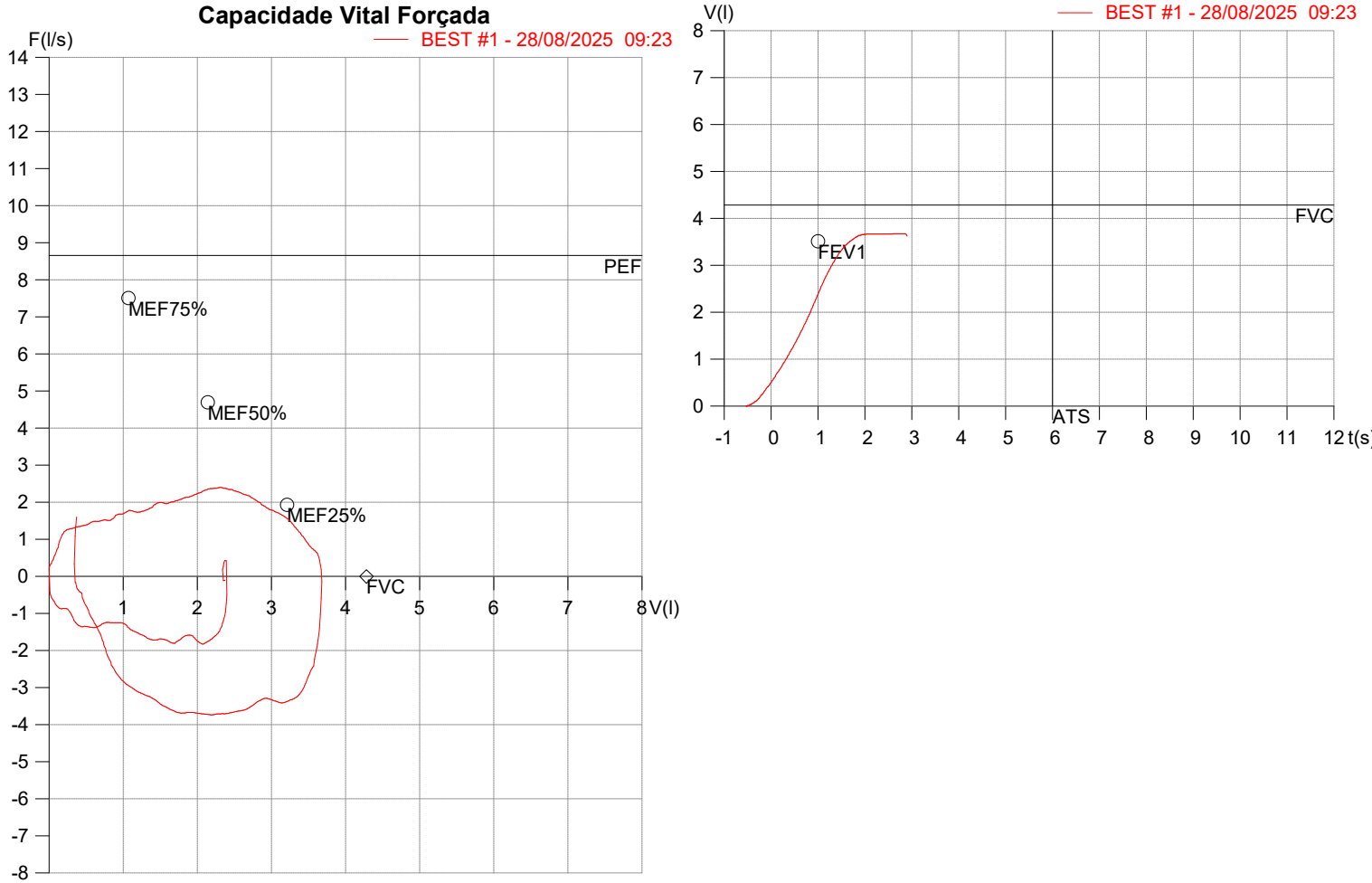
Data de nascimento: 18/06/1980

Sexo : Macho

Descrição:

Empresa:

Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.28	3.69	86.2
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.28	3.69	86.2
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.51	2.36	67.1
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.65	2.40	27.7
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.74	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.1	63.9	80.8
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.06	2.05	50.4
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.51	1.66	22.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.70	2.12	45.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.93	2.08	108.0
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	519.2	143.9	27.7

Diagnóstico:
Espirometria normal



Nome: VANDERSON DIAS DE ALMEIDA

Data Nasc.: 18/06/1980

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 28/08/2025

Protocolo: 975357

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 616592

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Corpos vertebrais íntegros e alinhados.

Sacralização de L5.

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