

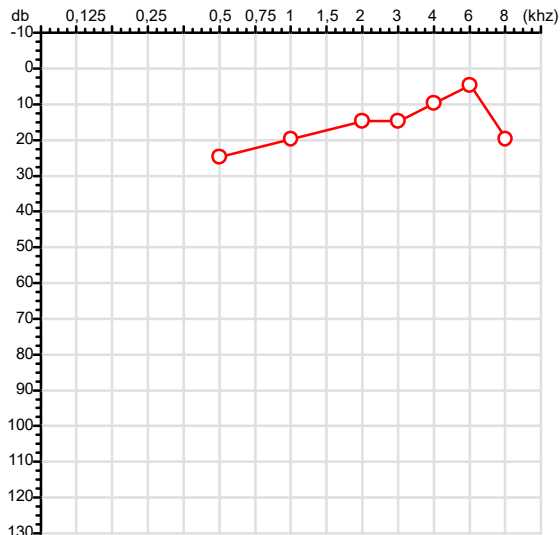
Exame n.º :762960

CPF :951.379.631-00
CNPJ :19.165.753/0001-85
Nascimento :02/07/1982
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 28/08/2025

Paciente :Luiza Juliana da Silva
Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI
Idade : 43 anos
Setor :GERAL
Função :SERVICOS GERAIS

RG :17652588/SSP MT

Orelha Direita



Aérea

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

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	25	20	15	20	15	10	5	10

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)

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330

Assinatura eletrônica :4F385D70EB33CE1FE7868B731D0D4536

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

Luiza Juliana da Silva

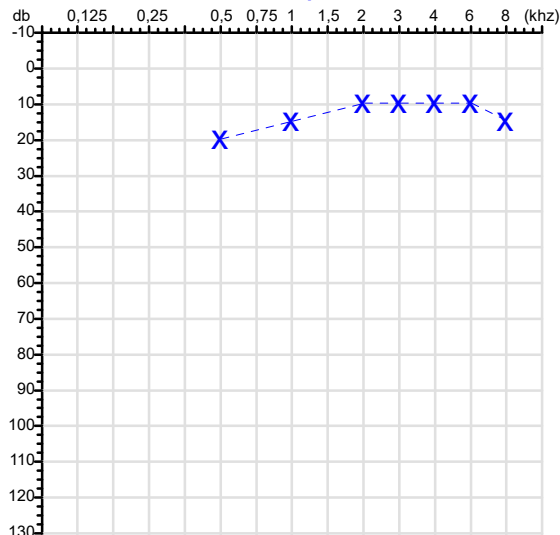
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2025

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	15	10	15	10	10	10	10

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)



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 : Luiza Juliana da Silva Setor: GERAL
CPF : 95137963100 Cargo: SERVICOS GERAIS
RG : 17652588 / SSP MT Nascimento: 02/07/1982

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

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 28 de agosto de 2025

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

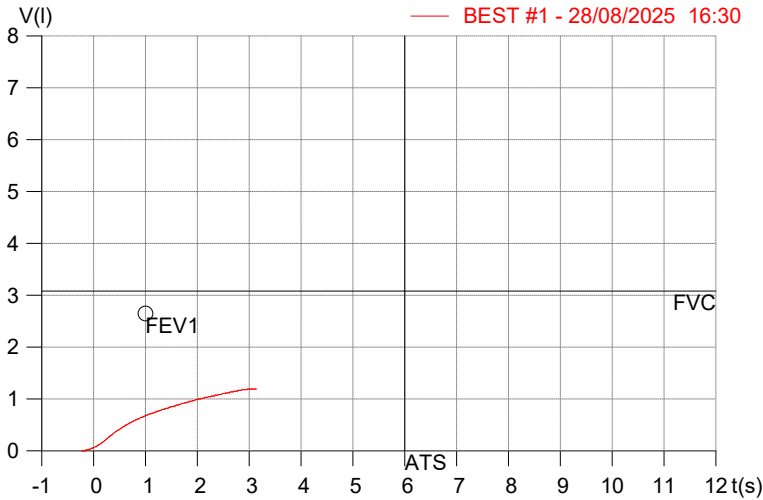
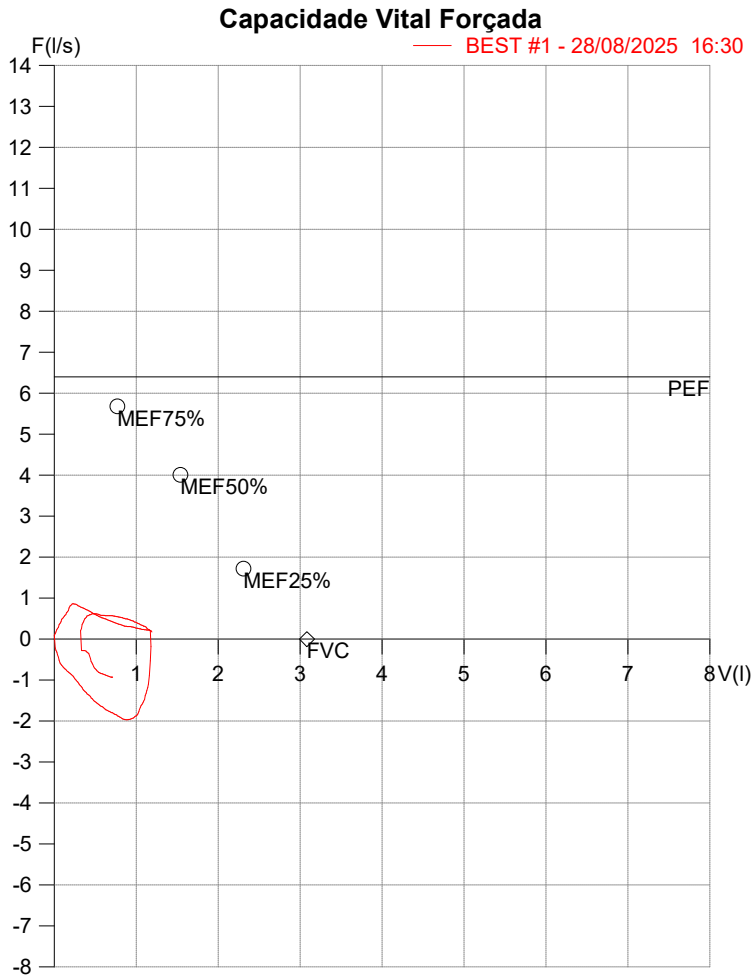
Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS

Autenticação Assinatura : 70B06D6C082DD12AB61AD71717DAA2D0
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: LUIZA JULIANA DA
Sobrenome: SILVA
Altura (cm): 160.0
Peso (kg): 60.0

Data de nascimento: 02/07/1982
Sexo : Fêmea
Descrição:
Empresa:
Fuma: Sim(10/4)



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.08	1.21	39.4
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.08	1.21	39.4
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	2.65	0.69	26.0
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	6.40	0.86	13.4
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	80.9	56.7	70.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.46	0.49	14.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	5.68	0.81	14.3
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.01	0.51	12.7
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.72	0.31	17.9
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		3.1	
LungAge	years	Idade Pulmonar		119	
PEF _r	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	384.0	51.6	13.4

Diagnóstico:
Anormalidade Moderada



Nome: LUIZA JULIANA DA SILVA

Data Nasc.: 02/07/1982

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 28/08/2025

Protocolo: 975598

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 31695

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