

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 37457942000103 Fantasia: TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS

Razão Social: TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

Endereço: RUA N N.º 244 Complemento: QUADRA 17

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78098400

Funcionário

Nome: Luiz Felipe da Silva Setor: DISTRIBUICAO - BOBINAGEM BT - DISTRIBUICAO

CPF: 07924132104 Cargo: ALIMENTADOR DE LINHA I

RG: / **Nascimento**: 01/07/2002

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 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

Cuiabá 16 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Bátista de Almeida Médico CRM di 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :083BB6681D22D966699845F03E790247 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:767102

CPF:079.241.321-04 CNPJ:37.457.942/0001-03 Nascimento: 01/07/2002

Motivo :Admissional

Repouso:14h Data do Exame : 16/09/2025

90 100

110

120

130

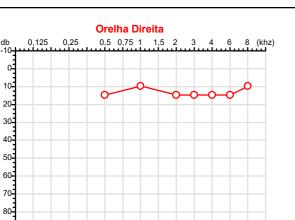
Paciente :Luiz Felipe da Silva

Razão:TRAELTRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

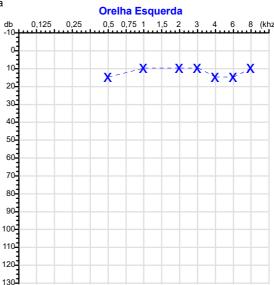
Idade: 23 anos

Setor: DISTRIBUICAO - BOBINAGEM BT - DISTRIBUICAO

Função: ALIMENTADOR DE LINHA I







RG:/





| Médias Tritonais | | | | | | | | | |
|------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | = | |
| OD db | 15 | 10 | 15 | 13 | 15 | 15 | 15 | 15 | |

Laudo Clínico OD Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica:11855E3C50F54BA3F47E1759A1EC3693 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

CRFa/5-5297-8

Luiz Felipe da Silva
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2025

Khz 0,25 0,5 OE **NDG** 10 15 10 10 10 15 15 db

| 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 | 15 | 10 | 10 | 12 | 10 | 15 | 15 | 13 |

Laudo Clínico OE

Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)



Protocolo:25091611540047 Data:16/09/2025

Paciente:LUIZ FELIPE DA SILVA

Nasc.:01/07/2002 RG:- CPF:07924132104

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE. AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO. FOI CONSIDERADO ARCOS COSTAIS HIPOPLÁSICOS EM T12. PRESENÇA DE QUATRO VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

