

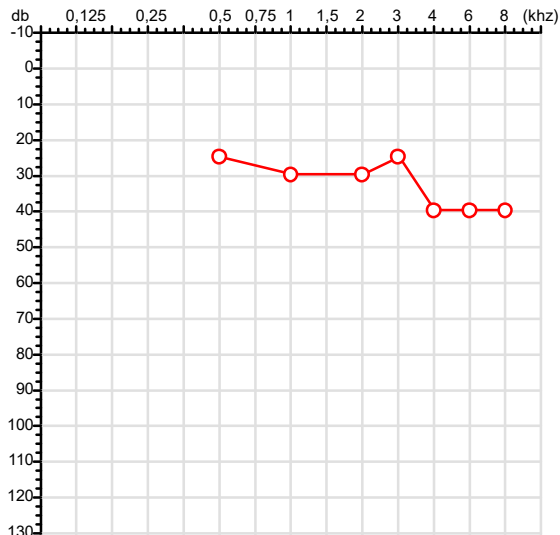
Exame n.º :767806

CPF :056.461.759-84
CNPJ :19.165.753/0001-85
Nascimento :05/07/1976
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 18/09/2025

Paciente :Silvano Luis da Silva
Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI
Idade : 49 anos
Setor :GERAL
Função :SERVICOS GERAIS

RG :4360162/SESP SC

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	30	30	25	40	40	40

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	30	30	28	25	40	40	35

Laudo Clínico OD

Perda auditiva de grau leve

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 :AA05F8E4600421EEC59A754181CCB60E
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

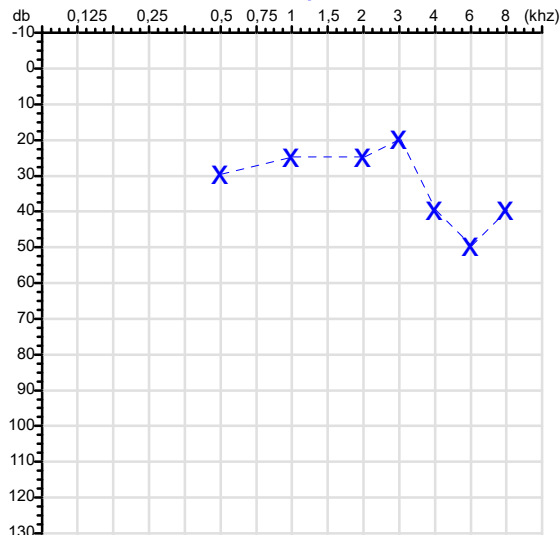
Silvano Luis da Silva

** Assinado por biometria **

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

Audiometria

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	30	25	25	20	40	50	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	30	25	25	27	20	40	50	37

Laudo Clínico OE

Perda auditiva de grau leve

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 : Silvano Luis da Silva Setor: GERAL
CPF : 05646175984 Cargo: SERVICOS GERAIS
RG : 4360162 / SESP SC Nascimento: 05/07/1976

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J3

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J3

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Várzea Grande 18 de setembro de 2025

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

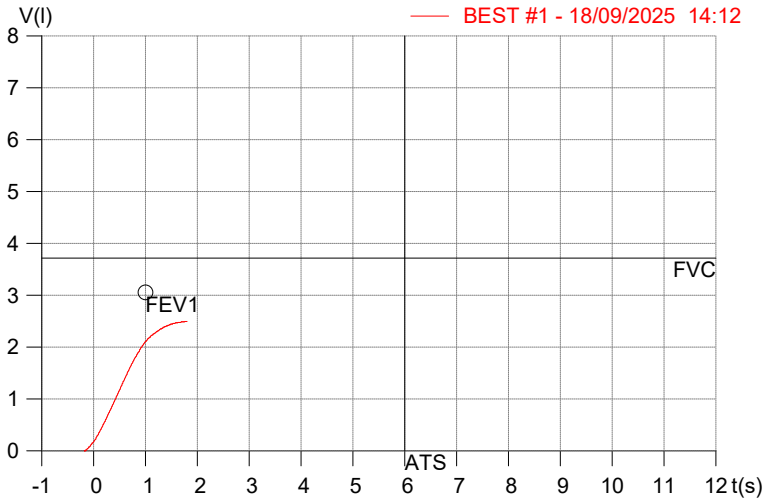
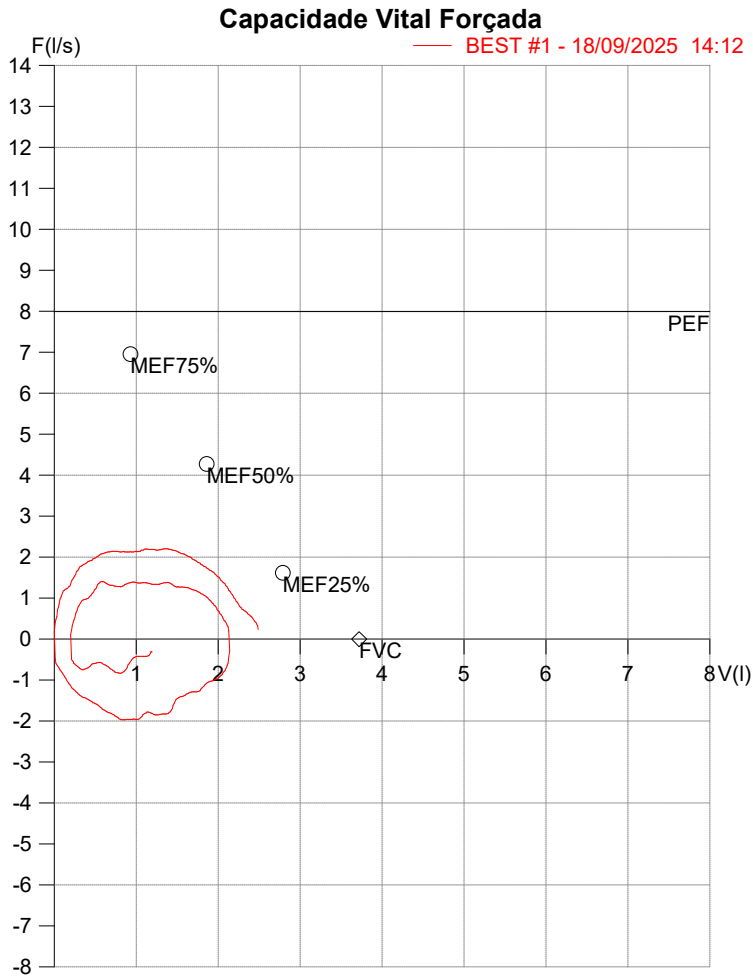
Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS

Autenticação Assinatura :8D8D929371C1AE430E0DE8618DB28001
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: 18/09/2025
Primeiro Nome: SILVANO LUIS DA
Sobrenome: SILVA
Altura (cm): 162.0
Peso (kg): 82.0

Data de nascimento: 05/07/1976
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa:
Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.72	2.51	67.5
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.72	2.51	67.5
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.05	2.10	68.6
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.99	2.20	27.5
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	78.4	83.5	106.5
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.74	2.09	55.9
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.95	2.10	30.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.27	2.18	51.0
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.61	1.73	107.3
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.8	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	479.4	132.1	27.5

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado



Nome: SILVANO LUIS DA SILVA

Data Nasc.: 05/07/1976

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 18/09/2025

Protocolo: 983938

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 604663

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