



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 09281330000177 Fantasia : RECICLATE
Razão Social : RECICLATE COM.MATERIAIS RECICLAVEIS LTDA
Endereço : R CUIABA (LOT PAMPULHA) N.º 03 Complemento :
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78110735

Funcionário

Nome : Weverson Jonas Fernandes Dos Santos Setor: ENCARREGADO DE PATIO
CPF : 04414959152 Cargo: ENCARREGADO DE PATIO
RG : / Nascimento: 10/03/1995

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

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 19 de setembro 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

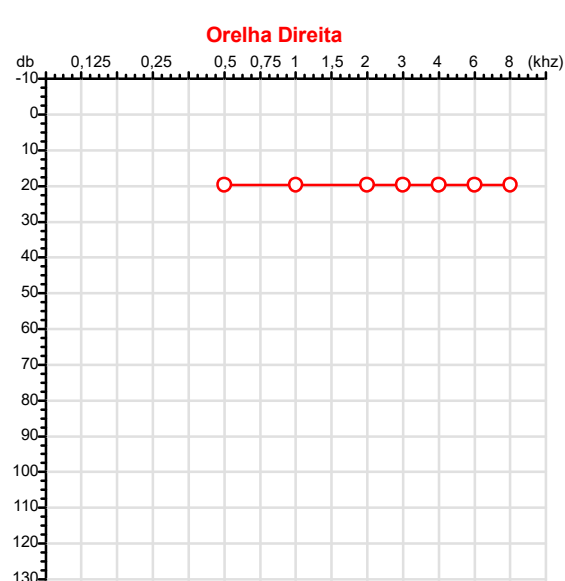
Autenticação Assinatura : 4AD22FDDE42DDBF7A3A1D8E760E61F55
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :767942

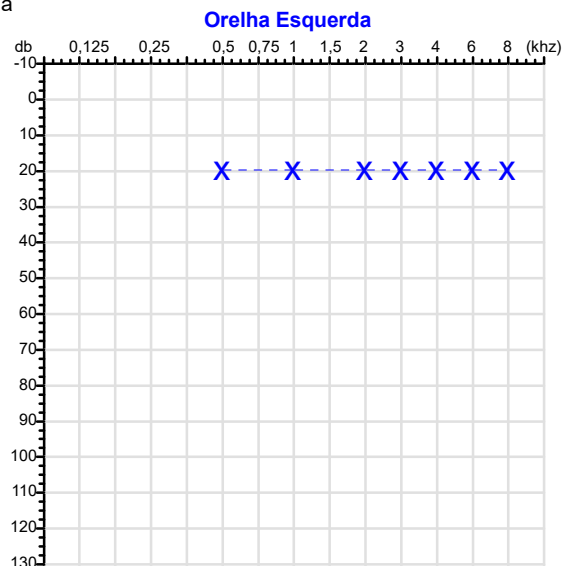
CPF :044.149.591-52
CNPJ :09.281.330/0001-77
Nascimento :10/03/1995
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 19/09/2025

Paciente :WEVERSON JONAS FERNANDES DOS SANTOS
Razão :RECICLATE COM.MATERIAIS RECICLAVEIS LTDA
Idade : 30 anos
Setor :ENCARREGADO DE PATIO
Função :ENCARREGADO DE PATIO

RG :/



Audiometria



Aérea

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

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	20	20	20	20	20	20

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)

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 :B5540637005E111019CFD455E19EDF16

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

Weverson Jonas Fernandes Dos Santos

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 767942

Paciente

Nome : **WEVERSON JONAS FERNANDES DOS SANTOS**

CPF : **04414959152**

RG : /

Cargo : **ENCARREGADO DE PATIO**

Nascimento : **10/03/1995**

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

- | | |
|---|-----------------|
| 1.Tem dores de cabeça freqüentes? | ()Sim (X)Não |
| 2.Tem falta de apetite? | ()Sim (X)Não |
| 3.Dorme mal? | ()Sim (X)Não |
| 4.Assusta-se com facilidade? | ()Sim (X)Não |
| 5.Tem tremores nas mãos? | ()Sim (X)Não |
| 6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? | ()Sim (X)Não |
| 7.Tem má digestão? | ()Sim (X)Não |
| 8.Tem dificuldade de pensar com clareza? | ()Sim (X)Não |
| 9.Tem se sentido triste ultimamente? | ()Sim (X)Não |
| 10.Tem chorado mais do que o costume? | ()Sim (X)Não |
| 11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? | ()Sim (X)Não |
| 12.Tem dificuldade para tomar decisões? | ()Sim (X)Não |
| 13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | ()Sim (X)Não |
| 14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? | ()Sim (X)Não |
| 15.Tem perdido o interesse pelas coisas? | ()Sim (X)Não |
| 16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? | ()Sim (X)Não |
| 17.Tem tido idéias de acabar com a vida? | ()Sim (X)Não |
| 18.Sente-se cansado(a) o tempo todo? | ()Sim (X)Não |
| 19.Tem sensações desagradáveis no estomago ? | ()Sim (X)Não |
| 20.Você se cansa com facilidade? | ()Sim (X)Não |

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Varzea Grande-MT, 19 de setembro de 2025

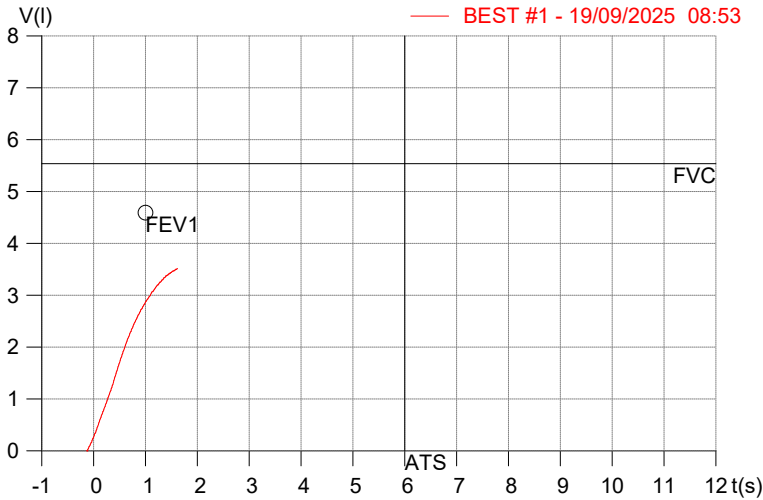
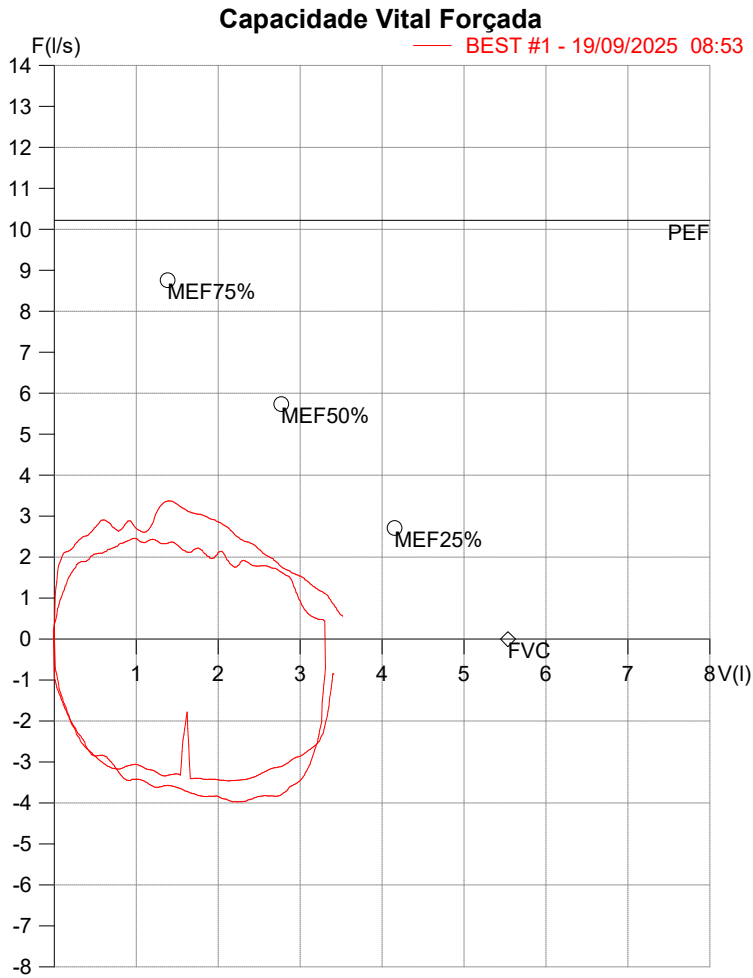


Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.

HISMET - HIGIENE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO CUIABÁ - MT
TEL.: (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data: 19/09/2025
Primeiro Nome: WEVERSON JONAS
Sobrenome: FERNANDES DOS SANTOS
Altura (cm): 185.0
Peso (kg): 110.0

Data de nascimento: 10/03/1995
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa:
Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.54	3.55	64.0
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.54	3.55	64.0
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.59	2.86	62.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	10.22	3.37	33.0
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.8	80.6	98.5
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.00	2.73	54.7
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.76	2.82	32.1
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.73	3.05	53.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.71	1.98	73.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	613.1	202.3	33.0

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado



Nome: WEVERSON JONAS FERNANDES DOS SANTOS **Data Nasc.:** 10/03/1995
Médico: HISMET **CRM:** 175069-MT
Data: 19/09/2025 **Protocolo:** 984209
Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS **Senha:** 678267

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