

Exame n.º :768609

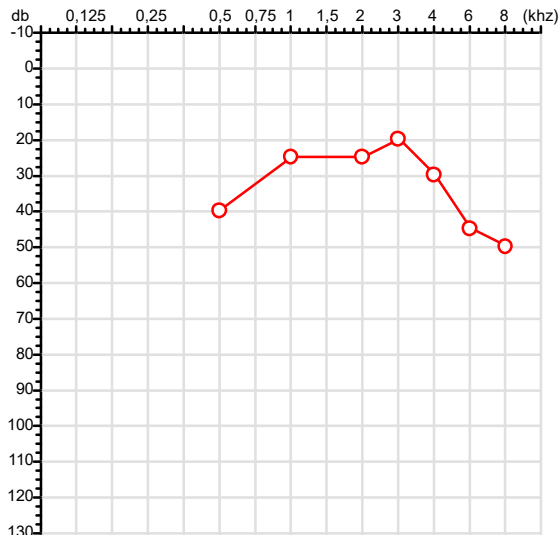
CPF :204.616.232-34
CNPJ :19.165.753/0001-85
Nascimento :19/08/1968
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 23/09/2025

Paciente :VILMAR OLIVEIRA DA SILVA
Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI
Idade : 57 anos
Setor :GERAL
Função :MOTORISTA

RG :30054168/SESP MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	40	25	25	20	30	45	50

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	40	25	25	30	20	30	45	32

Laudo Clínico OD

Perda auditiva de grau leve

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)

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330

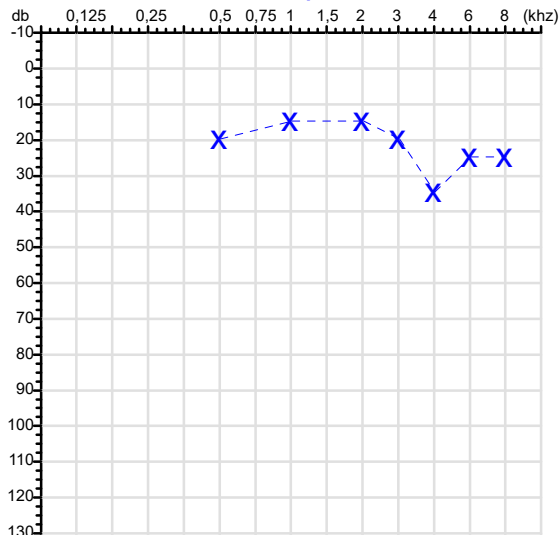
Assinatura eletrônica :701C38C9C0EF9B3B5AEFEDEBD42D590A
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Vilmar Oliveira da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC
Última Aferição :12/08/2025

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	15	15	20	35	25	25

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	15	17	20	35	25	27

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)



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 : Vilmar Oliveira da Silva Setor: GERAL
CPF : 20461623234 Cargo: MOTORISTA
RG : 30054168 / SESP MT Nascimento: 19/08/1968

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 : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Várzea Grande 23 de setembro de 2025

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

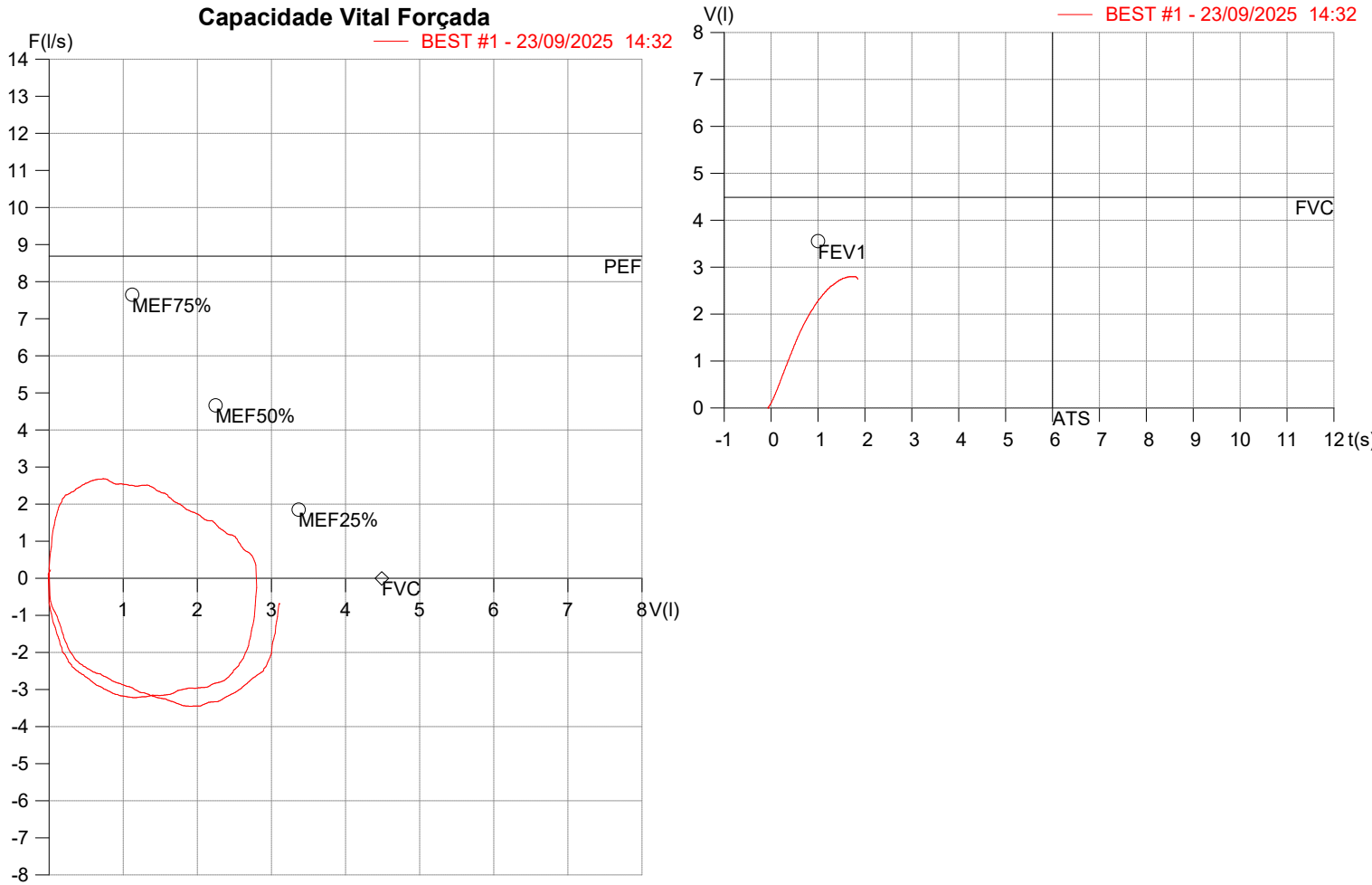
Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS

Autenticação Assinatura :4202734AC3A4E3F8ED4B66AC9536774D
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: 23/09/2025
Primeiro Nome: VILMAR OLIVEIRA
Sobrenome:
Altura (cm): 179.0
Peso (kg): 89.0

Data de nascimento: 19/08/1968
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa:
Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.49	2.81	62.6
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.49	2.81	62.6
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.55	2.27	63.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.69	2.69	30.9
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.22	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	76.9	80.8	104.9
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.72	2.23	60.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.65	2.67	34.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.67	2.46	52.8
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.85	1.60	86.3
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.7	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	521.4	161.1	30.9

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado



Nome: VILMAR OLIVEIRA DA SILVA

Data Nasc.: 19/08/1968

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 23/09/2025

Protocolo: 985780

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 604667

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.

Redução dos espaços discais.

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