

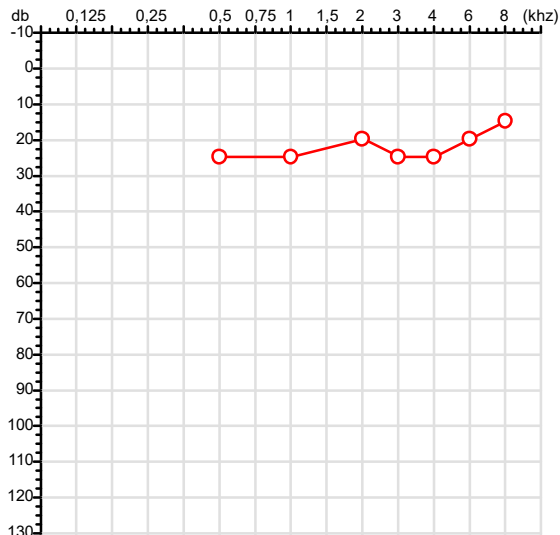
Exame n.º :768631

CPF :079.085.461-96
CNPJ :19.165.753/0001-85
Nascimento :29/06/2001
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 23/09/2025

Paciente :LEONARDO PERES DOS SANTOS
Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI
Idade : 24 anos
Setor :GERAL
Função :OPERADOR DE MAQUINAS

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

Óssea

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	25	20	23	25	25	20	23

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 :82835E50DB3AB05CD1BC04A6DD4D8BFD
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

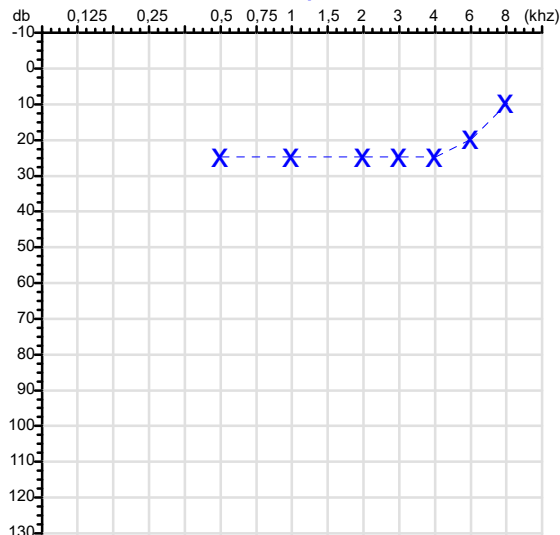
Leonardo Peres Dos Santos

** Assinado por biometria **

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

Audiometria

Orelha Esquerda



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

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	25	25	25	25	25	20	23

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 : Leonardo Peres Dos Santos Setor: GERAL
CPF : 07908546196 Cargo: OPERADOR DE MAQUINAS
RG : / Nascimento: 29/06/2001

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

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 23 de setembro de 2025

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

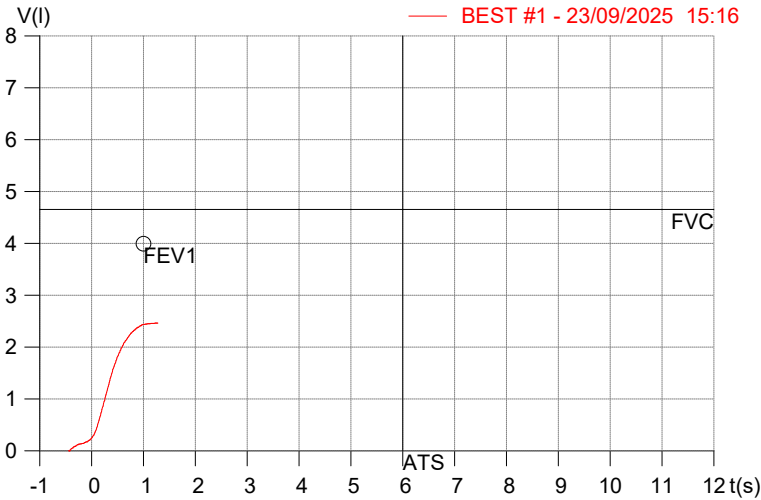
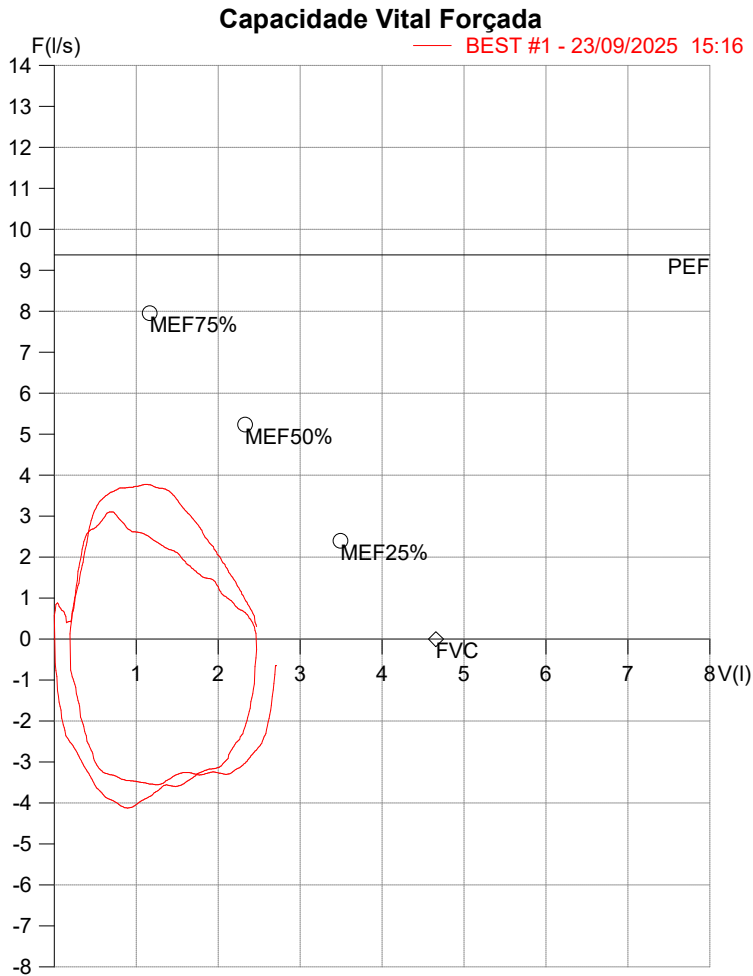
Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS

Autenticação Assinatura :5DB46C404C0CC9CE3E3414C8B2BB2834
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: LEONARDO PERES DOS
Sobrenome: SANTOS
Altura (cm): 167.0
Peso (kg): 90.0

Data de nascimento: 29/06/2001
Sexo : Macho
Descrição:
Empresa:
Fuma: Não



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.66	2.49	53.5
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.66	2.49	53.5
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.99	2.46	61.5
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.37	3.77	40.3
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	82.9	98.6	119.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.91	3.38	68.9
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.95	3.48	43.8
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.24	3.70	70.6
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.39	2.42	101.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.2	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	562.3	226.4	40.3

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado



Nome: LEONARDO PERES DOS SANTOS

Data Nasc.: 29/06/2001

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 23/09/2025

Protocolo: 985784

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 613443

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