

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 61532352000182 Fantasia: ADA EMPREENDIMENTOS

Razão Social: ADA EMPREENDIMENTOS LTDA

Endereço: R U N.º 380 A Complemento: Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78098470

Funcionário

Nome: Richardson de Oliveira Ribeiro Setor: PRODUCAO

CPF: 89339681134 Cargo: ENCARREGADO (A) DE PRODUCAO

RG: / **Nascimento**: 25/04/1978

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/30 OD: / OE: 20/20 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

Várzea Grande 14 de outubro de 2025

Resultado: ALTERADO

Dra. Isabelle Cristyne Flávia Goulart de Pontes

CRM-MT 13338

Autenticação Assintatura :3A89A266DB981B2BC71119204D34C82C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:772927

CPF:893.396.811-34 CNPJ:61.532.352/0001-82 Nascimento: 25/04/1978 Motivo :Periódico

Repouso:14h Data do Exame : 14/10/2025

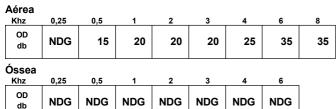
Paciente : Richardson de Oliveira Ribeiro Razão: ADA EMPREENDIMENTOS LTDA

Idade: 47 anos Setor :PRODUCAO

Função: ENCARREGADO (A) DE PRODUCAO

RG:/

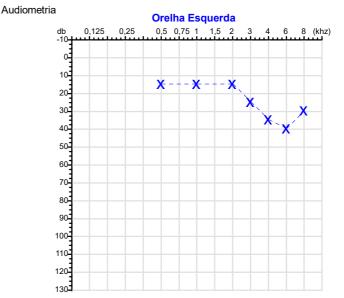






Laudo Clínico OD Alteração auditiva

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)



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	15	25	35	40	30
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	
IZI			_	_	•			_

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	15	15	25	35	40	33

Laudo Clínico OE Alteração auditiva

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)

Dra. Isabelle Cristyne Flávia Goulart de Pontes

CRM-MT 13338

Assinatura eletrônica :ECB6B18E3118F89D2C34E9436204D901 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Richardson de Oliveira Ribeiro ** Assinado por biometria **

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



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 772927

Paciente

Nome: RICHARDSON DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF: 89339681134 Cargo: ENCARREGADO (A) DE PRODUCAO

RG: / Nascimento: 25/04/1978

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, 14 de outubro de 2025





HISMET - HIGIENE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO CUIABÁ - MT

TEL.: (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data: 14/10/2025
Primeiro Nomerichardson de

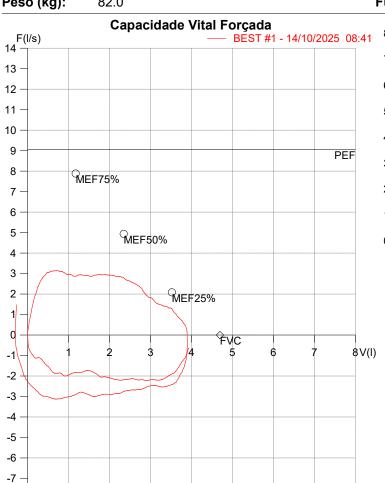
Sobrenome: OLIVEIRA RIBEIRO

Altura (cm): 178.0 **Peso (kg):** 82.0

Data de nascimento 25/04/1978 Sexo: Macho

Descrição: Empresa:

Fuma: Não





Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.69	3.91	83.4
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.69	3.91	83.4
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.80	2.86	75.3
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.06	3.14	34.7
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.13	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	78.8	73.2	92.9
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.13	2.73	66.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.89	2.95	37.5
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.94	2.93	59.4
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.08	1.90	91.1
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.3	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	543.5	188.6	34.7

Diagnóstico:

-8 -

Espirometria normal



www.ceico.com.br



Nome:RICHARDSON DE OLIVEIRA RIBEIROData Nasc.: 25/04/1978Médico:HISMETCRM:175069-MTData:14/10/2025Protocolo:994212

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS **Senha**: 680690

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.

Discreto escorregamento posterior do corpo vertebral de L3 (retrolistese grau I).

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 <u>www.ceico.com.br</u> com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.



www.ceico.com.br



Nome:RICHARDSON DE OLIVEIRA RIBEIROData Nasc.: 25/04/1978Médico:HISMETCRM:175069-MTData:14/10/2025Protocolo:994212

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS **Senha**: 680690

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.

Discreto escorregamento posterior do corpo vertebral de L3 (retrolistese grau I).

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 <u>www.ceico.com.br</u> com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.