



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 58250148000164 Fantasia : FAGUNDES ENTREGAS LTDA  
Razão Social : FAGUNDES ENTREGAS LTDA  
Endereço : RUA MACABU N.º SN Complemento : LOTE 01 QUADRA25  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78060260

### Funcionário

Nome : Rayuri Barbosa Setor: LOGISTICA  
CPF : 05959695189 Cargo: AJUDANTE DE CAMINHAO  
RG : / Nascimento: 29/08/1997

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/40

OE: 20/20

##### 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

Várzea Grande 16 de fevereiro de 2026

Resultado: NORMAL

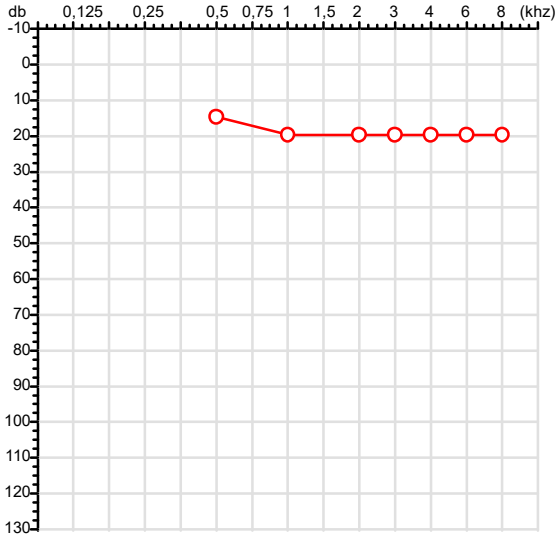
  
Dr. Ericki A. Cenedese  
Médico  
CRM - MT 16240

Dr. Ericki Augusto Cenedese  
CRM-MT 16240  
NIS 14302194355

Autenticação Assinatura :4946366C0BC9064CDADE28EB6FB2D56D  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

|                            |                               |       |
|----------------------------|-------------------------------|-------|
| CPF :059.596.951-89        | Paciente :Rayuri Barbosa      | RG :/ |
| CNPJ :58.250.148/0001-64   | Razão :FAGUNDES ENTREGAS LTDA |       |
| Nascimento :29/08/1997     | Idade : 28 anos               |       |
| Motivo :Admissional        | Setor :LOGISTICA              |       |
| Repouso :14h               | Função :AJUDANTE DE CAMINHAO  |       |
| Data do Exame : 16/02/2026 |                               |       |

**Orelha Direita**



**Aérea**

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 15  | 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 | 15  | 20 | 20 | 18 | 20 | 20 | 20 | 20 |

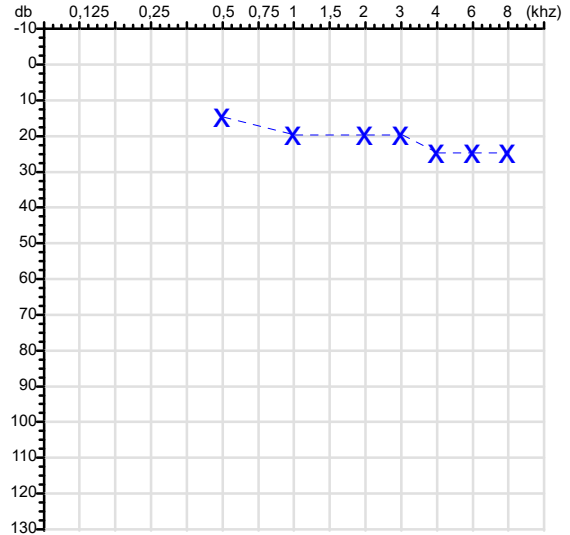
**Laudo Clínico OD**

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)

**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 15  | 20 | 20 | 20 | 25 | 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 | 15  | 20 | 20 | 18 | 20 | 25 | 25 | 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)

Dr. Ericki Augusto Cenedese  
Médico  
CRM - MT 16240

---

Dr. Ericki Augusto Cenedese  
CRM-MT 16240  
NIS : 14302194355

Assinatura eletrônica :C78447256C239DCDD32F5032585367F2  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Rayuri Barbosa*

\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**Nome:** RAYURI BARBOSA

**Data Nasc.:** 29/08/1997

**Médico:** HISMET

**CRM:** 175069-MT

**Data:** 16/02/2026

**Protocolo:** 1041434

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

**Senha:** 691262

### 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](http://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