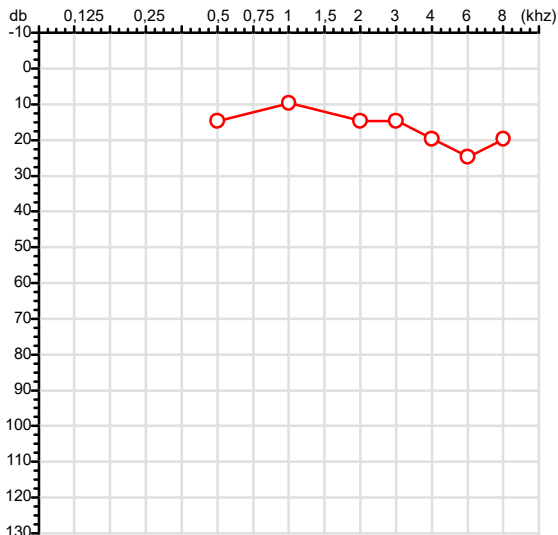


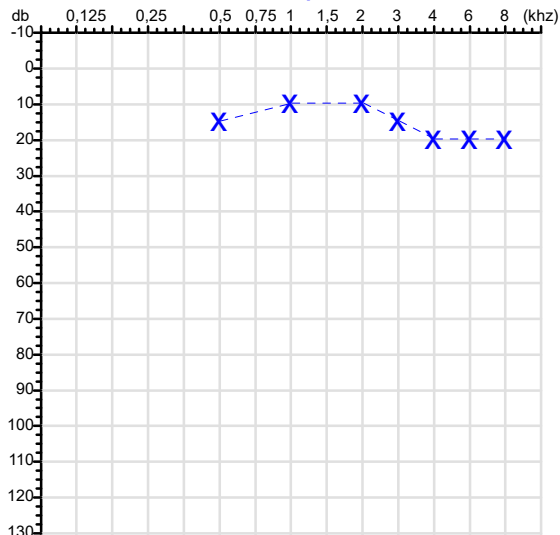
CPF :037.775.461-78	Paciente :Weber Lucas de Souza	RG :22041206/SSP/MT
CNPJ :20.424.680/0001-88	Razão :R L HOFFMANN	
Nascimento :01/08/1995	Idade : 30 anos	
Motivo :Demissional	Setor :INSTALACAO	
Reposuo :14h	Função :INSTALADOR DE EQUIPAMENTOS INTERNET	
Data do Exame : 18/02/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	15	20	25	20

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	15	20	20	20

Óssea

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

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	15	13	15	20	25	20

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	15	20	20	18

Laudo Clínico OD

Audição normal

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)

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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa/ 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :3D38CFF0E0AB23000CF59BFC193A1EC9
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Weber Lucas de Souza

** Assinado por biometria **

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



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 20424680000188 Fantasia : SOU + INTERNET
Razão Social : R L HOFFMANN
Endereço : R TRINTA (LOT JD INDUSTRIARIO I) N.º 13 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098666

Funcionário

Nome : Weber Lucas de Souza Setor: INSTALACAO
CPF : 03777546178 Cargo: INSTALADOR DE EQUIPAMENTOS INTERNET
RG : 22041206 / SSP/MT Nascimento: 01/08/1995

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 : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 18 de fevereiro de 2026

Dra. Isabela Luiza P. dos Santos
Médica
CRM-MT 16111

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS

Autenticação Assinatura : 7B2FF0CE03DFF0EAE612A6B5B99FC41B
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:2602181249039

Data:18/02/2026

Paciente:Weber Lucas de Souza

Nasc.:01/08/1995 RG:22041206-SSP/MT

CPF:03777546178

Exame:RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à ESQUERDA
ASPECTO DE SACRALIZAÇÃO DE L5 COM REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
MEGAPOFISE TRANSVERSA à ESQUERDA DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=296101126706167175450982571767>





**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 801075**

Paciente

Nome : Weber Lucas de Souza

CPF : 03777546178

RG : 22041206/SSP/MT

Cargo : **INSTALADOR DE EQUIPAMENTOS
INTERNET**

Nascimento : 01/08/1995

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.

Cuiabá-MT, 18 de fevereiro de 2026



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