



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 35559172000184 Fantasia : GUIO NUTRICAÇÃO ESPECIALIZADA LTDA
Razão Social : GUIO NUTRICAÇÃO ESPECIALIZADA LTDA
Endereço : AVENIDA GENEROSO MALHEIROS N.º 46 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78028685

Funcionário

Nome : Anthony Kumakura Alves Setor: ENTREGA
CPF : 07829768161 Cargo: ENTREGADOR
RG : / Nascimento: 21/12/2002

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/25

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromática: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Várzea Grande 10 de abril de 2026

Resultado: NORMAL

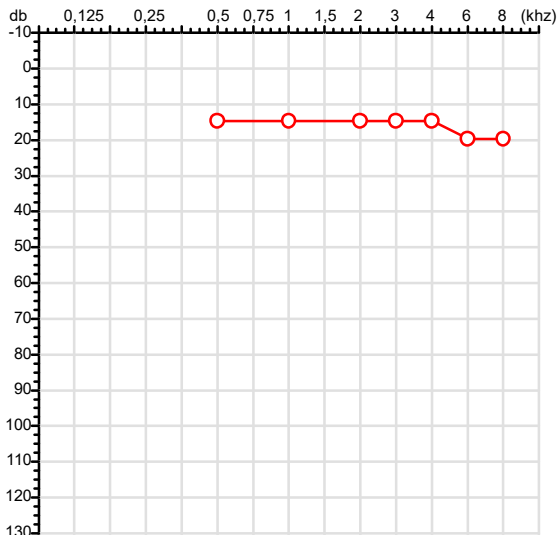
Dr. Ericki A. Cenedese
Médico
CRM - MT 16240

Dr. Ericki Augusto Cenedese
CRM-MT 16240
NIS 14302194355

Autenticação Assinatura : FABE86F06654983AFE9D070B4846B61
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

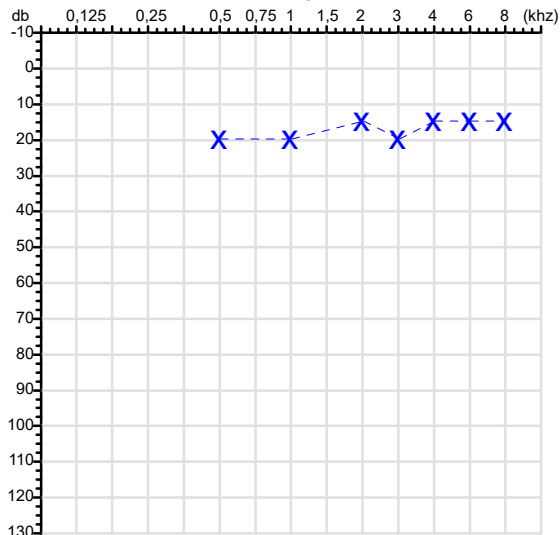
| | | |
|----------------------------|---|-------|
| CPF :078.297.681-61 | Paciente :Anthony Kumakura Alves | RG :/ |
| CNPJ :35.559.172/0001-84 | Razão :GUIO NUTRICAÇÃO ESPECIALIZADA LTDA | |
| Nascimento :21/12/2002 | Idade : 23 anos | |
| Motivo :Periódico | Setor :ENTREGA | |
| Repouso :14h | Função :ENTREGADOR | |
| Data do Exame : 10/04/2026 | | |

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

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 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 20 | 17 |

| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | = |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 20 | 20 | 15 | 18 | 20 | 15 | 15 | 17 |

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)

Dr. Ericki Augusto Cenedese
Médico
CRM - MT 16240

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

Assinatura eletrônica :ED41B08760AA73577443071F06F97302
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Anthony Kumakura Alves

**** Assinado por biometria ****

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 813886**

Paciente

Nome : Anthony Kumakura Alves

CPF : 07829768161

RG : /

Cargo : ENTREGADOR

Nascimento : 21/12/2002

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, 10 de abril de 2026



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





Nome: ANTHONY KUMAKURA ALVES

Data Nasc.: 21/12/2002

Médico: HISMET

CRM: 175069-MT

Data: 10/04/2026

Protocolo: 1061515

Exame: RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

Senha: 696334

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