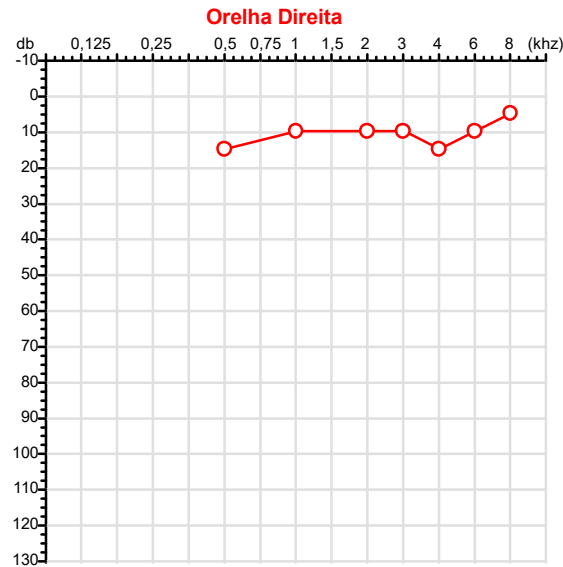
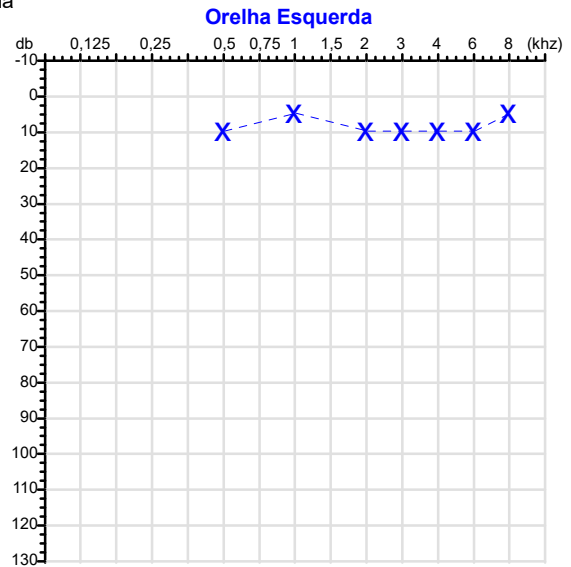


CPF :061.451.651-03	Paciente :Gustavo Brandao da Silva	RG :/
CNPJ :20.424.680/0001-88	Razão :R L HOFFMANN	
Nascimento :24/03/2006	Idade : 20 anos	
Motivo :Demissional	Setor :INSTALACAO	
Reposuo :14h	Função :AUXILIAR INSTALADOR DE EQUIPAMENTOS INTERNET	
Data do Exame : 12/05/2026		



Audiometria



Aérea

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

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

Ossea

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	10	12	10	15	10	12

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	5	10	8	10	10	10	10

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 :3C5FB5C3B6C253223401BD3F7D836AF
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Gustavo Brandao da Silva

** 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 : Gustavo Brandao da Silva Setor: INSTALACAO
CPF : 06145165103 Cargo: AUXILIAR INSTALADOR DE EQUIPAMENTOS INTERNET
RG : / Nascimento: 24/03/2006

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 12 de maio de 2026


Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :3A3C2AA09A26C0AB201067A665B9023C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:26051210484244

Data:12/05/2026

Paciente:GUSTAVO BRANDAO DA SILVA

Nasc.:24/03/2006 RG :-

CPF:06145165103

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=553610071793483280978852145014>





**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 820665**

Paciente

Nome : GUSTAVO BRANDAO DA SILVA

CPF : 06145165103

RG : /

Cargo : AUXILIAR INSTALADOR DE
EQUIPAMENTOS INTERNET

Nascimento : 24/03/2006

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, 12 de maio de 2026



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

