



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37457942000103 Fantasia : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS  
Razão Social : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA  
Endereço : RUA N N.º 244 Complemento : QUADRA 17  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098400

### Funcionário

Nome : Juari da Guia de Siqueira Setor: MEDIA FORCA - CORTE, TRACO E DOBRA - MEDIA  
CPF : 00598115102 Cargo: FORCA  
AUXILIAR DE PRODUCAO  
RG : / Nascimento: 09/05/1980

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/25

OE: 20/25

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

#### 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: Sim

Resultado: NORMAL

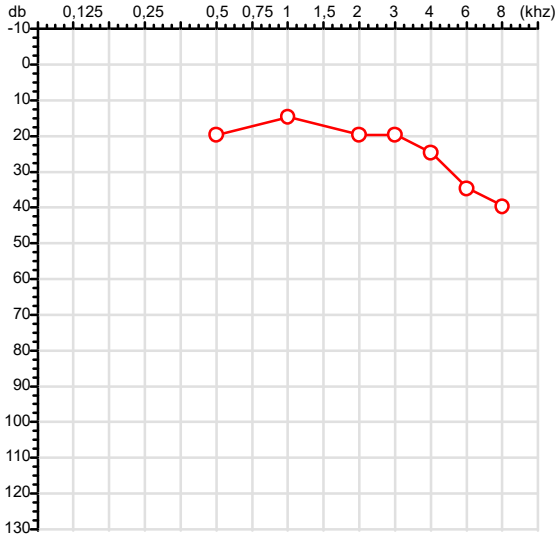
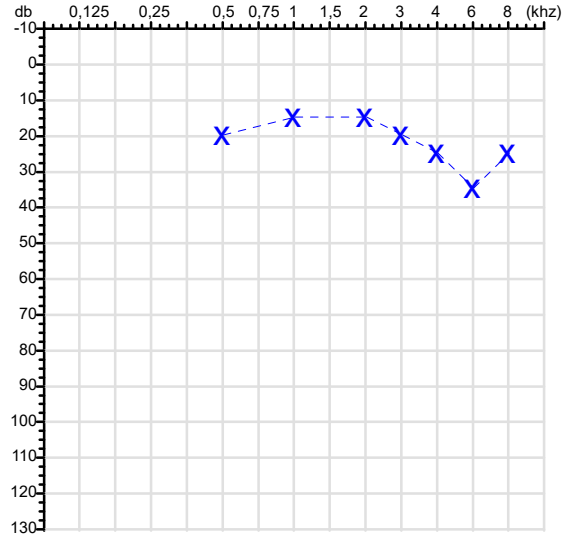
Cuiabá 29 de maio de 2026

  
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

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

Autenticação Assintatura : C849E87BA0B8A0A7CD63AC47C6868BA4  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :005.981.151-02 CNPJ :37.457.942/0001-03 Nascimento :09/05/1980 Motivo :Admissional Repouso :14h Data do Exame : 29/05/2026	Paciente :Juari da Guia de Siqueira Razão :TRAELE TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA Idade : 46 anos Setor :MEDIA FORCA - CORTE, TRACO E DOBRA - MEDIA FORCA Função :AUXILIAR DE PRODUCAO	RG :/
--	---	-------

**Orelha Direita**

**Audiometria**
**Orelha Esquerda**

**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	25	35	40

**Ossea**

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	20	15	20	18	20	25	35	27

**Laudo Clínico OD**

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	15	15	20	25	35	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	20	15	15	17	20	25	35	27

**Laudo Clínico OE**

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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 :E03D5BAA25F27C3471BB727982D1F733

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

*Juari da Guia de Siqueira*

**\*\* Assinado por biometria \*\***

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



Cod.: 584595	Paciente: <b>Juari da Guia de Siqueira</b>	Sexo: Masculino	Idade: 46 (A)
Atendido em: 29/05/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00598115102	Convênio: Hismet

**CHUMBO - URINA****0,6 ug/L**

Método: ESPECTROMETRIA DE MASSAS COM PLASMA INDUTIVAMENTE ACOPLADO - ICF/MS Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 29/05/2026 Liberado em: 03/06/2026 08:25

## Valores de Referência:

\*A NR-7 não estabelece valores de IBE/EE para início de Jornada.

"Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Nota: \*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 02/06/202

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Dra. Julia Cristina da Silva  
Biomédica  
CRBM - 24963

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.  
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CREM 2121

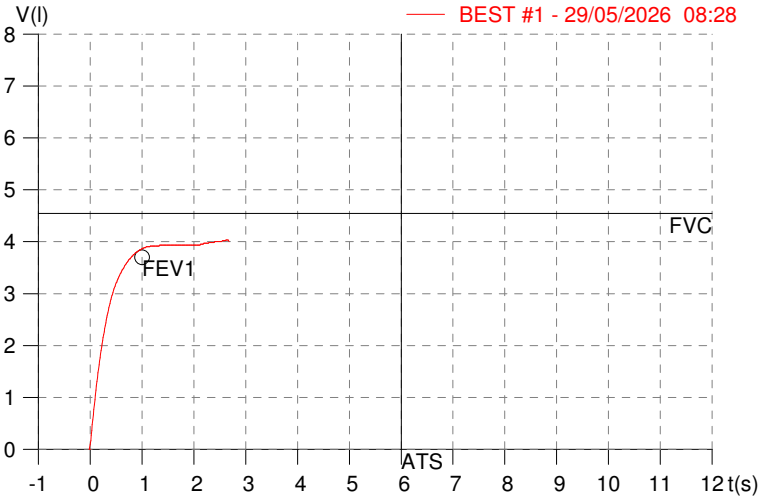
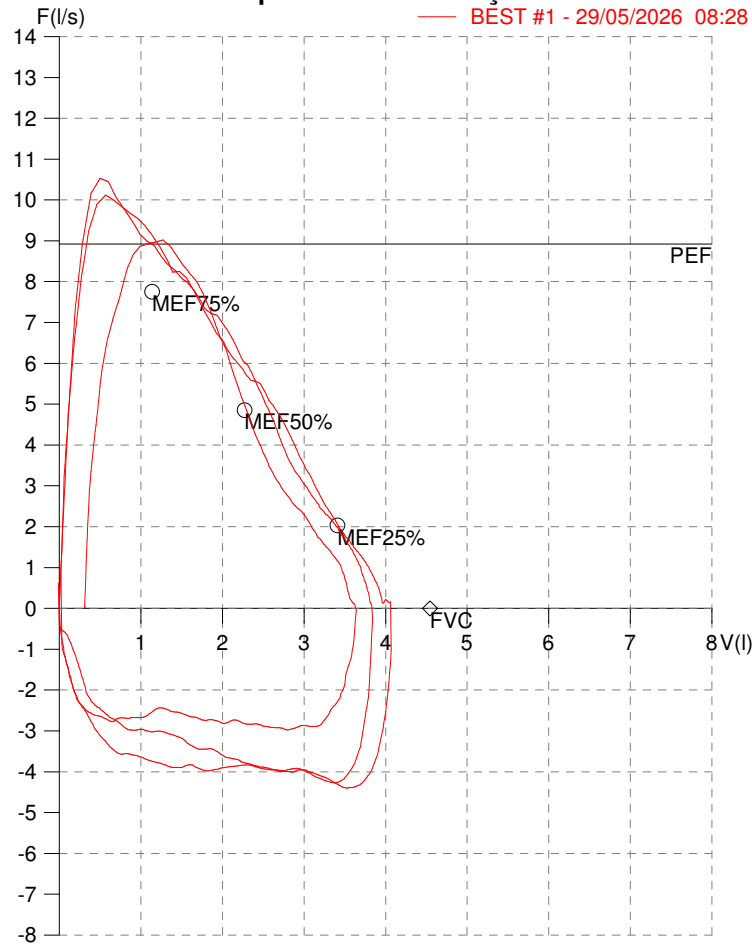
Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.  
Telefone: 65-99295 3662  
CNES: 3055612

**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

**ID:** 824716  
**Primeiro Nome:** JUARI DA GUIA DE SIQ  
**Sobrenome:**  
**Data:** 29/05/2026

**Data de nascimento:** 09/05/1980  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 78.0  
**Altura (cm):** 175.0

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.54	4.08	89.9
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.54	4.08	89.9
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.70	3.90	105.5
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.92	10.53	118.1
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.40	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	78.9	95.6	121.1
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.12	5.90	143.3
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.75	9.00	116.1
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.86	6.33	130.4
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.03	3.34	164.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	535.0	631.7	118.1

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal

Impresso 29/05/2026

Protocolo:2605290845329

Data:29/05/2026

Paciente:JUARI DA GUIA DE SIQUEIRA

Nasc.:09/05/1980 RG :-

CPF:00598115102

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### Resultado

RX DA COLUNA LOMBOSSACRA

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
ALINHAMENTO POSTERIOR E ALTURAS DOS CORPOS VERTEBRAIS NORMAIS NAS DEMAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

DR. RICARDO TORRES URBAN

Médico radiologista CRM 6344 MT RQE 4245 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=310589261182805142262908652487>





**UltracenterSaúde**

Prazer em Cuidar de você

 /ultracentersaude  
ultracentersaude.com.br

**PACIENTE:** JUARI DA GUIA DE SIQUEIRA  
**EXAME:** US REGIÃO INGUINAL DIREITA  
**DATA:** 29/05/2026

## ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL DIREITA

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.

Camada muscular íntegra.



### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.

Dr DIEGO MENDES FERREIRA CRM 4587 RQE 8459  
*Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia*

- Ultrassom
- Exames Toxicológicos
- Exames Laboratoriais
- Teste de DNA


ULTRACENTER CUIABÁ  
Av. General Valle, 350 A  
Centro, Cuiabá-MT

 (65) 3621-2130 | 3634-6255  
 (65) 99295-3662 (Whatsapp)



**UltracenterSaúde**

Prazer em Cuidar de você

 /ultracentersaude  
ultracentersaude.com.br

**PACIENTE:** JUARI DA GUIA DE SIQUEIRA  
**EXAME:** US REGIÃO INGUINAL ESQUERDA  
**DATA:** 29/05/2026

## ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL ESQUERDA

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.

Camada muscular íntegra.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.

Dr DIEGO MENDES FERREIRA CRM 4587 RQE 8459  
*Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia*

- Ultrassom
- Exames Toxicológicos
- Exames Laboratoriais
- Teste de DNA

ULTRACENTER CUIABÁ  
Av. General Valle, 350 A  
Centro, Cuiabá-MT

☎ (65) 3621-2130 | 3634-6255  
☑ (65) 99295-3662 (Whatsapp)