



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 16930602000188 Fantasia : CONSORCIO BARRA DO PARI  
Razão Social : CONSORCIO BARRA DO PARI  
Endereço : AVENIDA MIGUEL SUTIL N.º 8695 Complemento : EDIF CENTRUS TOWER ANDAR 2  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78043305

### Funcionário

Nome : Fernando Rodrigues Leite Ribeiro Setor: OBRA  
CPF : 04070206167 Cargo: ALMOXARIFE  
RG : / Nascimento: 13/02/1990

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/15

##### COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

#### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 1 de junho de 2026

Resultado: NORMAL

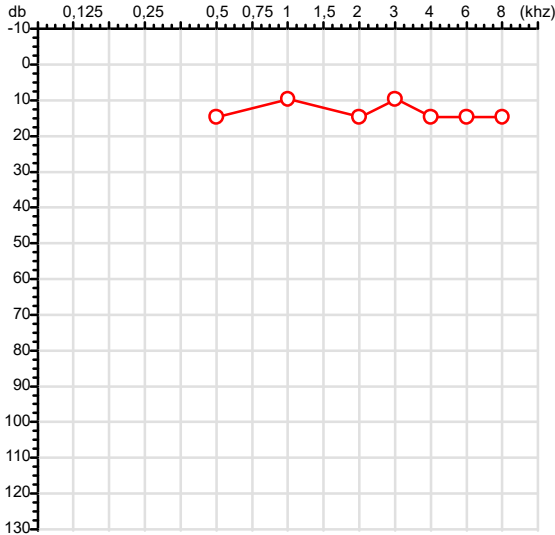
Dr<sup>a</sup> Gabriela Nonato Dias  
Médica  
CRM-MT 16075

Dr<sup>a</sup>. Gabriela Nonato Dias  
CRM-MT 16075  
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assintatura :3FE0CBE9E5D844F33062A662AD6EE0C8  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

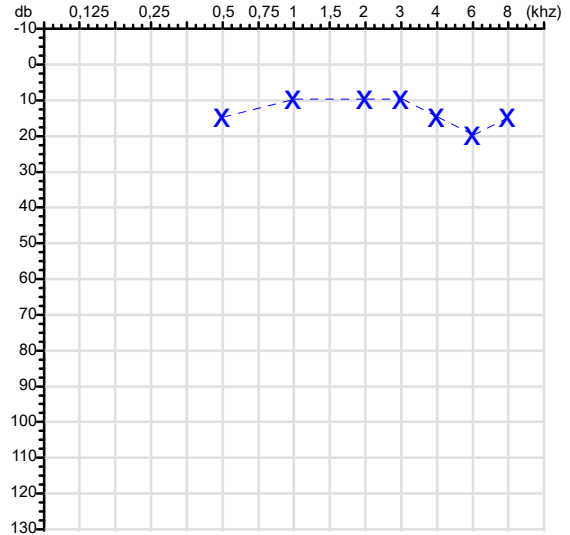
CPF :040.702.061-67	Paciente :Fernando Rodrigues Leite Ribeiro	RG :/
CNPJ : 16.930.602/0001-88	Razão :CONSORCIO BARRA DO PARI	
Nascimento :13/02/1990	Idade : 36 anos	
Motivo :Admissional	Setor :OBRA	
Reposuo :14h	Função :ALMOXARIFE	
Data do Exame : 01/06/2026		

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

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

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

**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	15	13	10	15	15	13

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

**Lauda Clínico OD**

Audição normal

**Lauda 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 :DAB457994B406074B951753014039639  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Fernando Rodrigues Leite Ribeiro*  
\*\* Assinado por biometria \*\*

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



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 825143**

**Paciente**

Nome : FERNANDO RODRIGUES LEITE RIBEIRO

CPF : 04070206167

RG : /

Cargo : ALMOXARIFE

Nascimento : 13/02/1990

**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)?                  | ( X )Sim ( )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, 01 de junho de 2026



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



Protocolo:2606011024249

Data:01/06/2026

Paciente:FERNANDO RODRIGUES LEITE RIBEIRO

Nasc.:13/02/1990 RG :-

CPF:04070206167

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=828632135815672762161494455399>

