

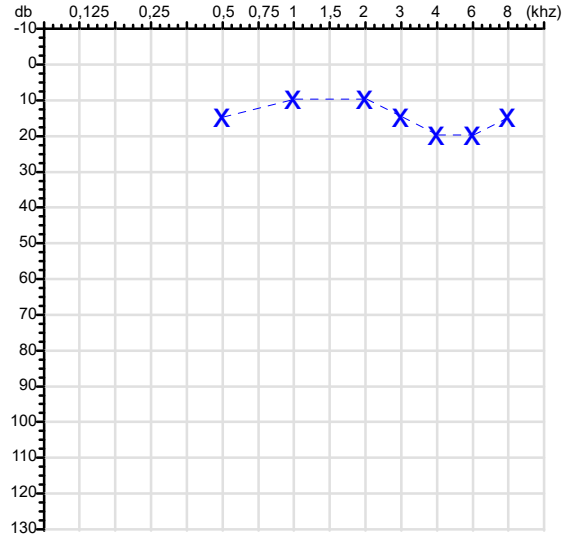
CPF :054.542.251-50	Paciente :Claysson Assis da Costa	RG :/
CNPJ :04.328.887/0001-00	Razão :CONSULT SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	
Nascimento :26/10/1995	Idade : 30 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :AGENTE DE PROTECAO	
Data do Exame : 08/06/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

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

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 :6F50231A45D4D03B6154B176782CD20B
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Claysson Assis da Costa

** Assinado por biometria **

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



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 04328887000100 Fantasia : CONSULT - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO
Razão Social : CONSULT SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Endereço : RUA LUIZ TURRI N.º 120 Complemento :
Cidade / UF : GUARULHOS / SP CEP : 07095060

Funcionário

Nome : Claysson Assis da Costa Setor: GERAL
CPF : 05454225150 Cargo: AGENTE DE PROTECAO
RG : / Nascimento: 26/10/1995

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/20

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 8 de junho de 2026

Resultado: NORMAL

Dr^a Gabriela Nonato Dias
Médica
CRM-MT 16075

Dr^a. Gabriela Nonato Dias
CRM-MT 16075
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assintatura :4335EDF5761D1C01F3C174C69DFA31C8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 826455**

Paciente

Nome : CLAYSSON ASSIS DA COSTA

CPF : 05454225150

RG : /

Cargo : AGENTE DE PROTECAO

Nascimento : 26/10/1995

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. _____

II.PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. _____

III.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 70, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

IV.CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. _____

V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 08 de junho de 2026



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





**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 826455**

Paciente

Nome : Claysson Assis da Costa

CPF : 05454225150

RG : /

Cargo : AGENTE DE PROTECAO

Nascimento : 26/10/1995

TESTE OLFATIVO

QUESTIONÁRIO	SIM	NÃO
1 – Fuma ou já fumou		X
2 – Tem bom olfato		X
3 – Tem doença nasal		X
4 – Fez cirurgia nasal		X
5 – Tem cheiro ruim dentro do nariz		X
6 – É alérgico a medicamentos		X
7 – Tem asma		X
8 – Tem rinite alérgica		X
9 – Teve trauma (golpe) na cabeça		X
10 – Sangramento nasal recorrente		X

IDENTIFICAÇÃO OLFATÓRIA

COMPONENTES	SIM	NÃO
1 CHOCOLATE	X	
2 TALCO	X	
3 CANELA	X	
4 CAFÉ	X	
5 VICK	X	
6 NAFTALINA	X	

CLASSIFICAÇÃO ALFATÓRIA

Normosmia

Hiposmia Leve

Anosmia

Hiposmia Moderada

Sugiro acompanhamento com otorrinolaringologista.

Cuiabá-MT, 08 de junho de 2026



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





**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 826455**

Paciente

Nome : Claysson Assis da Costa

CPF : 05454225150

RG : /

Cargo : AGENTE DE PROTECAO

Nascimento : 26/10/1995