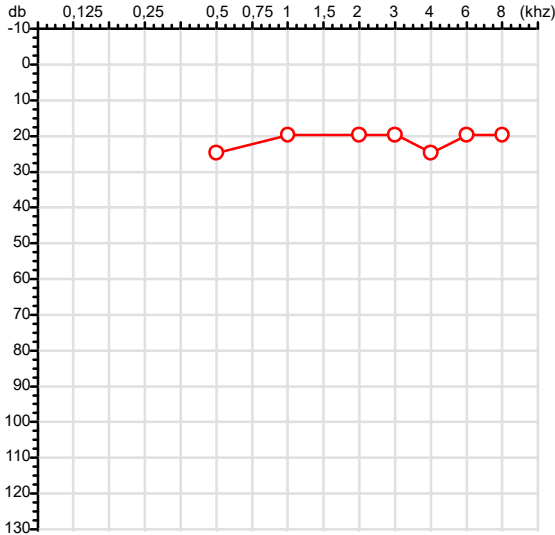


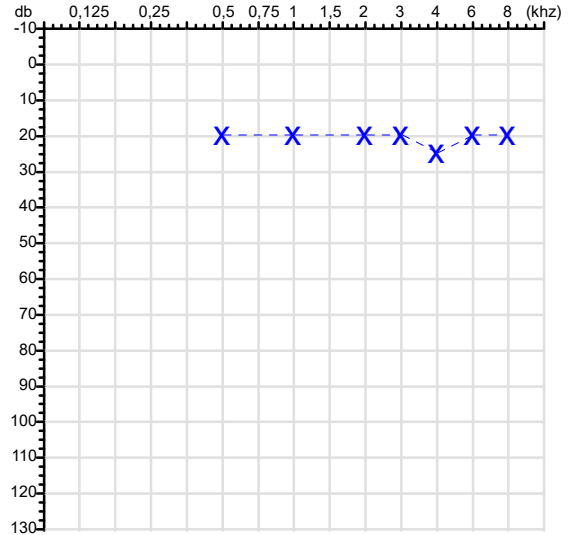
CPF :023.596.671-14	Paciente :Suellen Ponce da Silva	RG :/
CNPJ :64.208.980/0001-03	Razão :ARJ PRESTACAO DE SERVICOS LTDA	
Nascimento :28/12/1984	Idade : 41 anos	
Motivo :Periódico	Setor :RECEPCAO	
Reposuo :14h	Função :RECEPCIONISTA	
Data do Exame : 18/06/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

Ósea

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	25	20	20	22	20	25	20	22

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	20	20	20	25	20	22

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)



Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330
NIS : 19030722315

Assinatura eletrônica :F15CCC7B12EF9357A6E3A05E56A3C859
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Suellen Ponce da Silva

**** Assinado por biometria ****

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



Avaliação de Fator Psicossocial

CNPJ : 64208980000103 Fantasia : ARJ PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
Razão Social : ARJ PRESTACAO DE SERVICOS LTDA
Endereço : RUA HERCILIO LUZ (LOT JD AEROPORTO) N.º 10
Complemento : SALA -D
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE/MT CEP : 78125080

Funcionário

Nome : Suellen Ponce da Silva Setor: RECEPCAO
CPF : 02359667114 Cargo: RECEPCIONISTA
RG : / Nascimento: 28/12/1984 00:00:00

Questionário

Tem dores de cabeça freqüente?	SIM () NÃO (X)
Tem falta de apetite?	SIM () NÃO (X)
Dorme mal?	SIM () NÃO (X)
Assusta-se com facilidade?	SIM () NÃO (X)
Tem tremores na mãos?	SIM () NÃO (X)
Sente-se nervoso(a), tenso(a) ou preocupado(a)?	SIM (X) NÃO ()
Tem má digestão?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de pensar com clareza?	SIM () NÃO (X)
Tem se sentido triste ultimamente?	SIM () NÃO (X)
Tem chorado mais do que de costume?	SIM () NÃO (X)
Encontra dificuldade de realizar suas atividades diárias?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de tomar decisões?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade no serviço? (seu trabalho lhe causa sofrimento)?	SIM () NÃO (X)
É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	SIM () NÃO (X)
Tem perdido o interesse pelas coisas?	SIM () NÃO (X)
Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	SIM () NÃO (X)
Tem tido idéias de acabar com a vida?	SIM () NÃO (X)
Sente-se cansado(a) o tempo todo?	SIM () NÃO (X)
Tem sensações desagradáveis no estômago?	SIM () NÃO (X)
Você se cansa com facilidade?	SIM () NÃO (X)

Conclusão

Sem indicativos significativos de sofrimento psíquico.

Data de emissão : 18 junho 2026


Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315