



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 14004380000147 Fantasia : INOVARE
Razão Social : INOVARE INSTALACOES ELETRICAS E TELECOMUNICACOES LTDA
Endereço : ROD MARIO ANDREAZZA N.º 61 Complemento : DESM N 16 MAT 53097C
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78163899

Funcionário

Nome : Leonardo Oliveira Vitorio Setor: MANUTENCAO
CPF : 05355159109 Cargo: GERENTE DE PROJETOS
RG : 2378400 / SEJUSP Nascimento: 13/10/1995

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 3 de julho de 2026

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco
CRM-MT 17375
NIS 269.34097.59-7

Autenticação Assinatura :982A0DA8D78097938FA5C47394C7E918
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

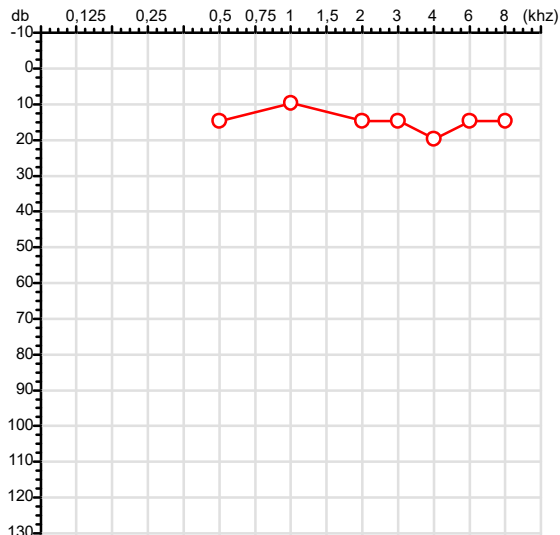
Exame n.º :832444

CPF :053.551.591-09
CNPJ :14.004.380/0001-47
Nascimento :13/10/1995
Motivo :Demissional
Repouso :14h
Data do Exame : 03/07/2026

Paciente :Leonardo Oliveira Vitorio
Razão :INOVARE INSTALACOES ELETRICAS E TELECOMUNICACOES LTDA
Idade : 30 anos
Setor :MANUTENCAO
Função :GERENTE DE PROJETOS

RG :2378400/SEJUSP

Orelha Direita



Aérea

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

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	15	10	15	13	15	20	15	17

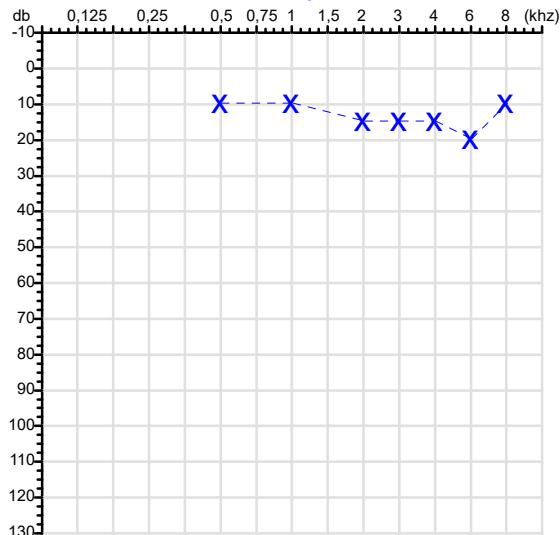
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	10	10	15	12	15	15	20	17

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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :60DEE551B343BD363B6B860D1B5B7476

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

Leonardo Oliveira Vitorio

** Assinado por biometria **

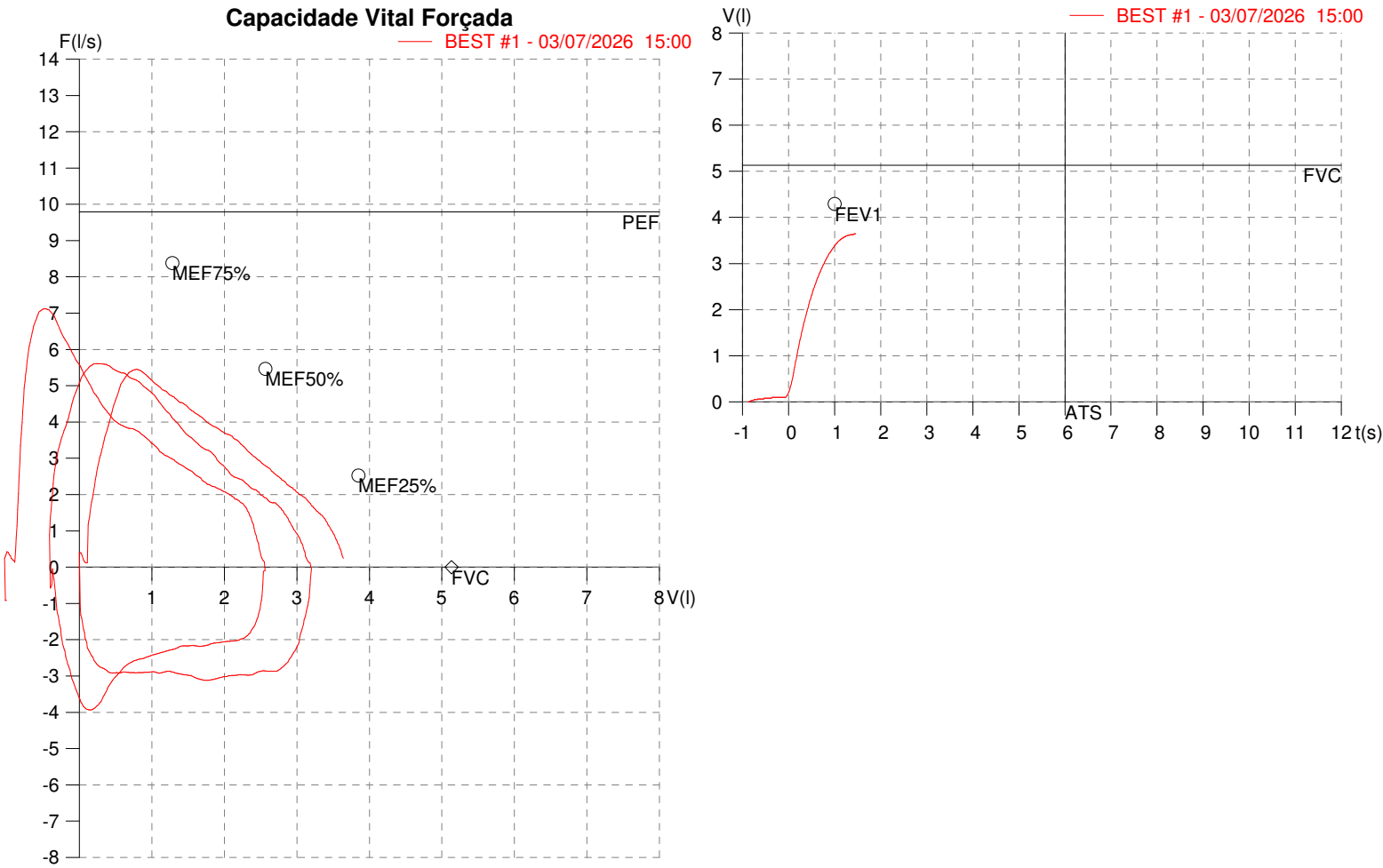
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

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

ID: 832444
Primeiro Nome: Leonardo Oliveira
Sobrenome: VITORIO
Data: 03/07/2026

Data de nascimento: 13/10/1995
Sexo: Macho
Peso (kg): 78.0
Altura (cm): 178.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.13	3.66	71.3
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.13	3.66	71.3
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.29	3.37	78.5
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.79	5.46	55.7
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.8	92.0	112.5
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.86	3.74	76.9
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.38	5.35	63.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.47	3.89	71.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.53	2.53	100.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.4	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	587.4	327.3	55.7

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado

Impresso 03/07/2026

Protocolo : 2607031547439

Data : 03/07/2026

Paciente : LEONARDO OLIVEIRA VITORIO

Nasc. : 13/10/1995 RG : 2378400-SEJUSP

CPF : 05355159109

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.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à DIREITA



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=358306944126468141173689883606>





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

UJ5C



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: LEONARDO OLIVEIRA VITORIO

RG: 2378400-SEJUSP

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 13/10/1995

CPF: 05355159109

Controle: NÃO INFORMADO

Data

03/07/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário: null

1B - Radiografia normal: ☐ Sim (finalizar a leitura) ☒ Não
(passe para a seção 2)

2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 2B e 2C)
☒ Não (passe para a seção 3)

2B - Pequenas opacidades

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão	
Primárias	Secundárias	D	E	0/-	0/0
☐	☐	☐	☐	☐	☐
p	s	p	s	1/0	1/1
☐	☐	☐	☐	☐	☐
q	t	q	t	2/1	2/2
☐	☐	☐	☐	☐	☐
r	u	r	u	3/2	3/3
☐	☐	☐	☐	☐	☐

2C - Grandes opacidades

0 ☒ A ☐ B ☐ C ☐

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 3B, 3C e 3D)
☒ Não (passe para a seção 4)

3B - Placas ☐ Sim ☒ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 ☐ D ☐ E ☐

3D - Espessamento pleural ☐ Sim ☒ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? ☒ Sim (complete 4B) ☐ Não (finalizar leitura)

4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários: <p>CG NO LOBO INFERIOR ESQUERDO.</p>

Belo Horizonte, sexta-feira, 3 de julho de
2026
17:20:41

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252