

Exame n.º :834665

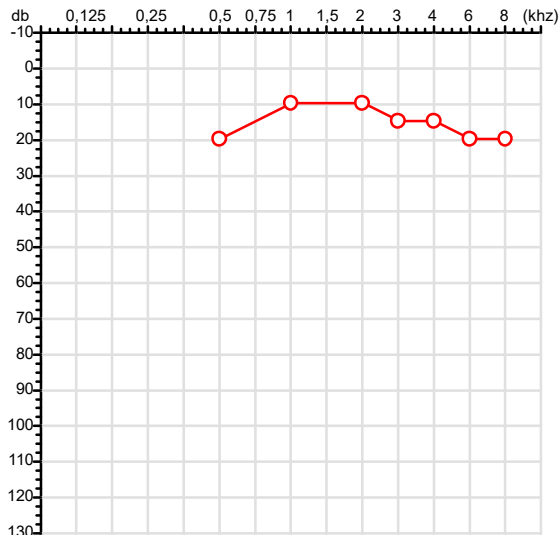
CPF :058.216.541-57
CNPJ :40.206.015/0001-25
Nascimento :16/04/2003
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 15/07/2026

Paciente :ENZO GABRIEL JOSE DE OLIVEIRA
Razão :SAATACADISTA LTDA
Idade : 23 anos
Setor :GERAL
Função :MOTORISTA ENTREGADOR

RG :26586479/SSP/MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

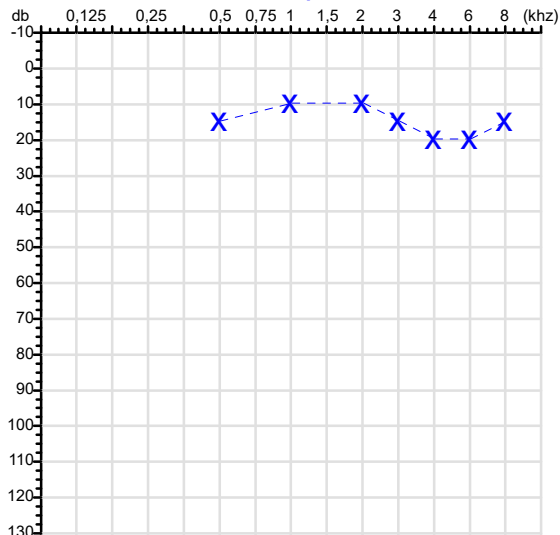
Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	10	10	13	15	15	20	17

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 Silvermam - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Orelha Esquerda



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

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

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

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 Silvermam - 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 :0D7820318288A86D90615EE6B4BC85D5

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

Enzo Gabriel Jose de Oliveira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 40206015000125 Fantasia : TEK SIGN
Razão Social : SA ATACADISTA LTDA
Endereço : AVENIDA GOVERNADOR DANTE N.º 1885 Complemento : TERREOHALL DE ENTRADA
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78050185

Funcionário

Nome : Enzo Gabriel Jose de Oliveira Setor: GERAL
CPF : 05821654157 Cargo: MOTORISTA ENTREGADOR
RG : 26586479 / SSP/MT Nascimento: 16/04/2003

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

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: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 15 de julho 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 Assinatura :EF0D32C371E27E56C0DF326660617B12
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:2607151631169

Data:15/07/2026

Paciente:Enzo Gabriel Jose de Oliveira

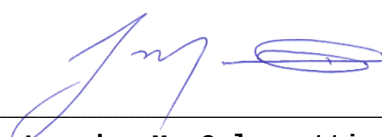
Nasc.:16/04/2003 RG :26586479-SSP/MT

CPF:05821654157

Exame :RX COLUNA LOMBAR AP/P

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.
ESCOLIOSE DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à ESQUERDA



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=618595894184013739394727221280>

