



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37457942000456 Fantasia : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS
Razão Social : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Endereço : R O N.º 0 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098410

Funcionário

Nome : Cleydson Silva de Oliveira Setor: MEDIA FORCA - CORTE, TRACO E DOBRA - MEDIA
CPF : 05693606171 Cargo: FORCA
RG : / Nascimento: 28/08/1997
AUXILIAR DE PRODUCAO

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/15

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 27 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 :89251C8488A1B8CECEDCE2C2556C2B50
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :836511

CPF :056.936.061-71
CNPJ :37.457.942/0004-56
Nascimento :28/08/1997
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 27/07/2026

Paciente :Cleydson Silva de Oliveira
Razão :TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Idade : 28 anos
Setor :MEDIA FORCA - CORTE, TRACO E DOBRA - MEDIA FORCA
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	20	25	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	20	15	15	17	20	20	25	22

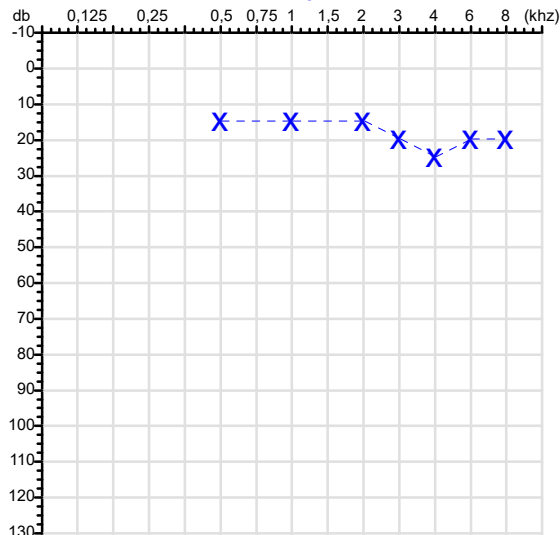
Laudo Clínico OD

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	15	15	15	20	25	20	20

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	15	15	15	15	20	25	20	22

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 :F6D384F5EED819766207AF72718C02B6

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

Cleydson Silva de Oliveira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



Cod.: 591313	Paciente: Cleydson Silva de Oliveira	Sexo: Masculino	Idade: 28 (A)
Atendido em: 27/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05693606171	Convênio: Hismet

CHUMBO - URINA**0,9 ug/L**

Método: ESPECTROMETRIA DE MASSAS COM PLASMA INDUTIVAMENTE ACOPLADO - ICP/MS Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 27/07/2026 Liberado em: 30/07/2026 08:34

Valores de Referência:

*A NR-7 não estabelece valores de IBE/EE para início de Jornada.

"Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 02/06/202

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

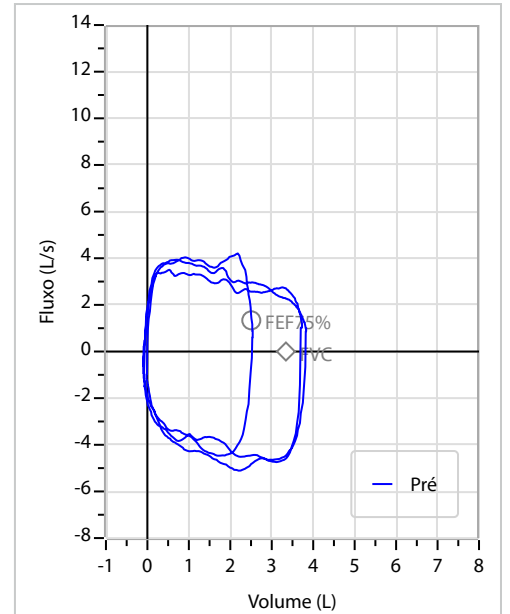
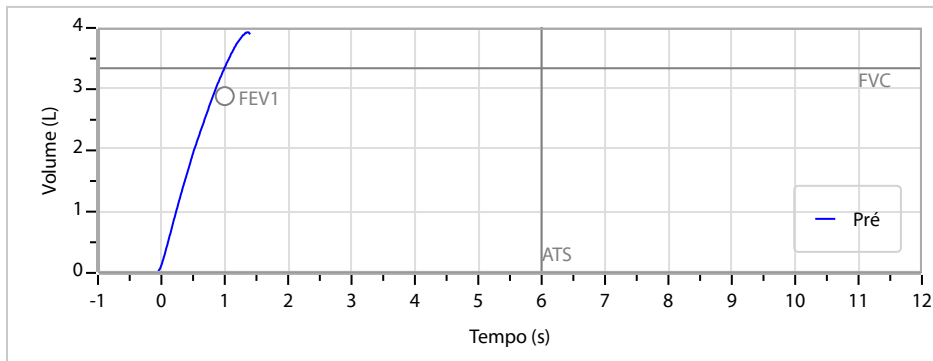
Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Nome	CLEYDSON SILVA DE OLIVEIRA		ID1	836511	Sexo	Masculino	Idade	28,9	Peso (kg)	93,00	Altura (cm)	150,0
Agrupamento	--	D.O.B.	28/08/1997	--	BMI (kg/m2)	41,3	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	4	Cig/Dia	20
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
		11:30	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,94	3,34	118	
FEV1	L	3,32	2,89	115	
FEV1/FVC%	%	84,2	86,3	98	
FEV1/Vcmax%	%	84,2	86,3	98	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 84,2% e um valor FVC de 3,94 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Protocolo :2607271143059

Data:27/07/2026

Paciente:CLEYDSOM SILVA DE OLIVEIRA

Nasc.:28/08/1997 RG :-

CPF:05693606171

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.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=888399314568679178125645271928>



PACIENTE: CLEYDSON SILVA DE OLIVEIRA
EXAME: US REGIÃO INGUINAL DIREITA
DATA: 28/07/2026

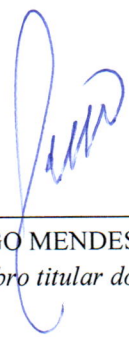
ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL DIREITA

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.

Camada muscular íntegra.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.


Dr DIEGO MENDES FERREIRA CRM 4587 RQE 8459
Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

- Ultrassom
- Exames Toxicológicos
- Exames Laboratoriais
- Teste de DNA

ULTRACENTER CUIABÁ
Av. General Valle, 350 A
Centro, Cuiabá-MT

☎ (65) 3621-2130 | 3634-6255
☎ (65) 99295-3662 (Whatsapp)

PACIENTE: CLEYDSON SILVA DE OLIVEIRA
EXAME: US REGIÃO INGUINAL ESQUERDA
DATA: 28/07/2026

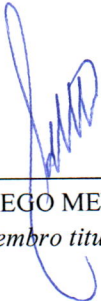
ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL ESQUERDA

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.

Camada muscular íntegra.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.


Dr DIEGO MENDES FERREIRA CRM 4587 RQE 8459
Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

- Ultrassom
- Exames Toxicológicos
- Exames Laboratoriais
- Teste de DNA

ULTRACENTER CUIABÁ
Av. General Valle, 350 A
Centro, Cuiabá-MT

☎ (65) 3621-2130 | 3634-6255
☑ (65) 99295-3662 (Whatsapp)