

Exame n.º :840432

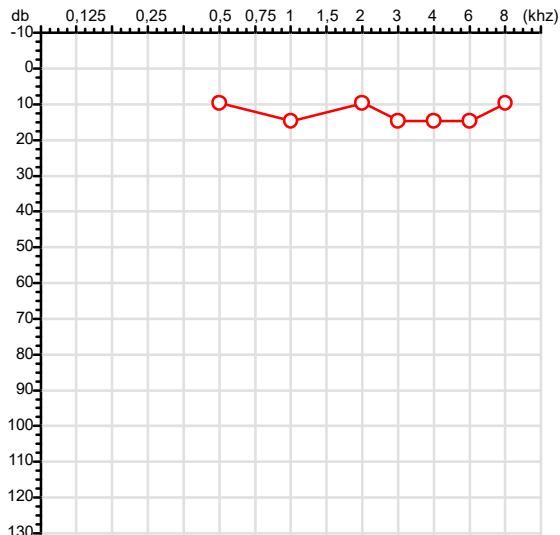
CPF :051.768.791-74
CNPJ :04.328.887/0001-00
Nascimento :15/03/2002
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 14/08/2026

Paciente :Luiz Fernando da Silva
Razão :CONSULT SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Idade : 24 anos
Setor :GERAL
Função :AGENTE DE PROTECAO

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

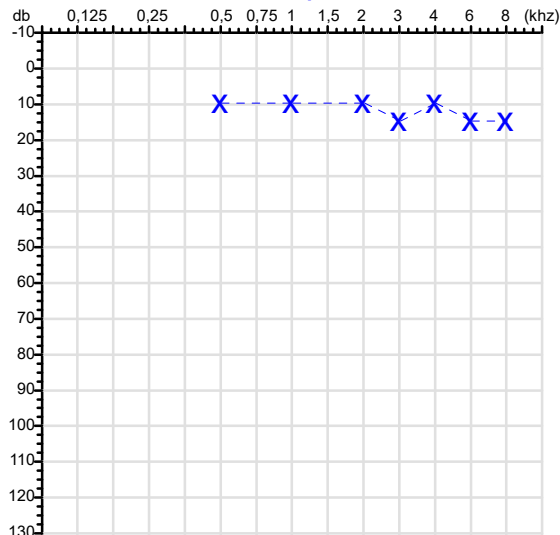
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	15	10	12	15	15	15	15

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)

Orelha Esquerda



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

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	10	10	15	10	15	13

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 :703DBB496F45BAE7D863FA0E87948C32

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

Luiz Fernando da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2026



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 : Luiz Fernando da Silva Setor: GERAL
CPF : 05176879174 Cargo: AGENTE DE PROTECAO
RG : / Nascimento: 15/03/2002

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 : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 14 de agosto 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 : 7F6C8C9A5354232F6617780AE42E9E72
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 840432

Paciente

Nome : LUIZ FERNANDO DA SILVA

CPF : 05176879174

RG : /

Cargo : AGENTE DE PROTECAO

Nascimento : 15/03/2002

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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 90, o que representa um processo atencional médio superior, 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, 14 de agosto 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 840432

Paciente

Nome : Luiz Fernando da Silva

CPF : 05176879174

RG : /

Cargo : AGENTE DE PROTECAO

Nascimento : 15/03/2002

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, 14 de agosto 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 840432

Paciente

Nome : Luiz Fernando da Silva

CPF : 05176879174

RG : /

Cargo : AGENTE DE PROTECAO

Nascimento : 15/03/2002