



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 04492970000102 Fantasia : DL TRANSPORTES  
Razão Social : DL TRANSPORTES E LOGISTICA NACIONAL E INTERNACIONAL LTDA  
Endereço : AV LUIZ LUNARDI N.º 811 Complemento : GALERIA LUNARDI  
Cidade / UF : XAXIM / SC CEP : 89825000

### Funcionário

Nome : Vilson de Oliveira Lopes Setor: GERAL  
CPF : 93275994115 Cargo: MOTORISTA DE CAMINHAO  
RG : / Nascimento: 30/05/1982

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/40

OE: 20/30

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/20

#### 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

Cuiabá 10 de setembro de 2026

Resultado: NORMAL

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 :5D04F861A986385CCE8DF3EE19E0FA54  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

# Exame n.º :845416

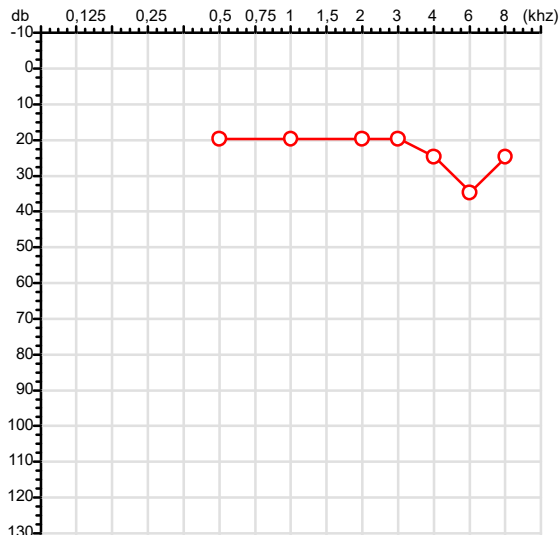
CPF :932.759.941-15  
CNPJ :22.465.078/0001-14  
Nascimento :30/05/1982  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 10/09/2026

Paciente :Vilson de Oliveira Lopes  
Razão :DL TRANSPORTES E LOGISTICA NACIONAL E INTERNACIONAL LTDA  
Idade : 44 anos  
Setor :GERAL  
Função :MOTORISTA DE CAMINHAO

RG :/

## Audiometria

### Orelha Direita



### Aérea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 20 | 20 | 20 | 25 | 35 | 25 |

### Ossea

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

### Médias Tritonais

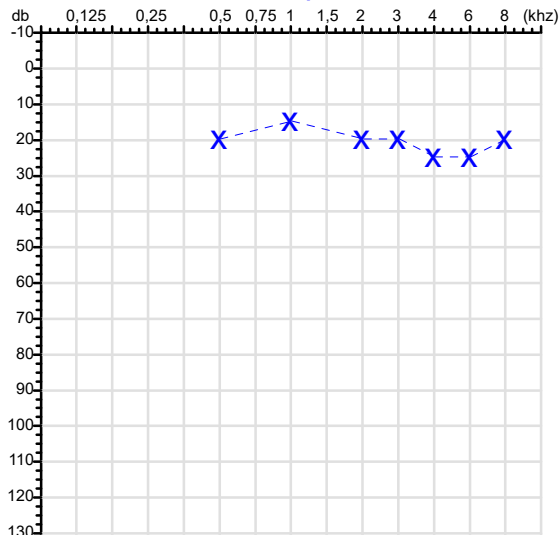
| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 20 | 20 | 20 | 20 | 25 | 35 | 27 |

### Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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  | 20  | 15 | 20 | 20 | 25 | 25 | 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 | 20  | 15 | 20 | 18 | 20 | 25 | 25 | 23 |

### 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 :A0071C5F5E1D1E7E9E4E3656FB99AC2B

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

*Vilson de Oliveira Lopes*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2026



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 845416**

**Paciente**

Nome : Vilson de Oliveira Lopes

CPF : 93275994115

RG : /

Cargo : MOTORISTA DE CAMINHAO

Nascimento : 30/05/1982

**Self Report Questionnaire**

**Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa**

- |                                                                     |                 |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1.Tem dores de cabeça freqüentes?                                   | ( )Sim ( X )Não |
| 2.Tem falta de apetite?                                             | ( )Sim ( X )Não |
| 3.Dorme mal?                                                        | ( )Sim ( X )Não |
| 4.Assusta-se com facilidade?                                        | ( )Sim ( X )Não |
| 5.Tem tremores nas mãos?                                            | ( )Sim ( X )Não |
| 6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?                  | ( )Sim ( X )Não |
| 7.Tem má digestão?                                                  | ( )Sim ( X )Não |
| 8.Tem dificuldade de pensar com clareza?                            | ( )Sim ( X )Não |
| 9.Tem se sentido triste ultimamente?                                | ( )Sim ( X )Não |
| 10.Tem chorado mais do que o costume?                               | ( )Sim ( X )Não |
| 11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?     | ( )Sim ( X )Não |
| 12.Tem dificuldade para tomar decisões?                             | ( )Sim ( X )Não |
| 13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | ( )Sim ( X )Não |
| 14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?              | ( )Sim ( X )Não |
| 15.Tem perdido o interesse pelas coisas?                            | ( )Sim ( X )Não |
| 16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?                   | ( )Sim ( X )Não |
| 17.Tem tido idéias de acabar com a vida?                            | ( )Sim ( X )Não |
| 18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?                                | ( )Sim ( X )Não |
| 19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?                        | ( )Sim ( X )Não |
| 20.Você se cansa com facilidade?                                    | ( )Sim ( X )Não |

**Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.**

Cuiabá-MT, 10 de setembro de 2026



Como validar o documento pelo ITI:  
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.