

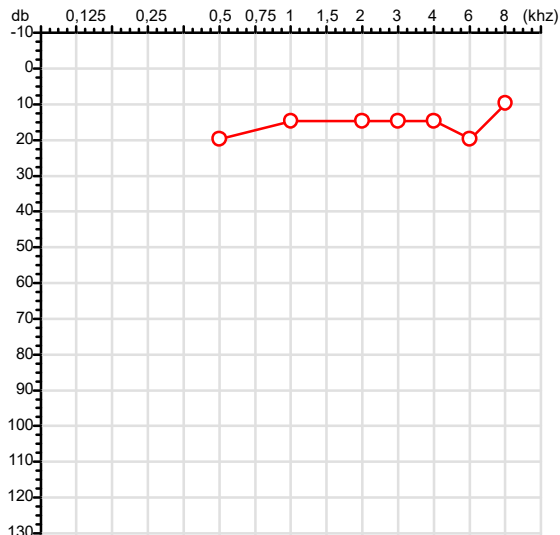
Exame n.º :850973

CPF :065.541.811-30
CNPJ :59.472.786/0001-92
Nascimento :28/12/2005
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 14/10/2026

Paciente :Rubierson Victor de Sousa Teixeira
Razão :TAYSSE ALVES DE ANDRADE
Idade : 20 anos
Setor :OPERACIONAL
Função :AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

RG :SSP MT

Orelha Direita



Aérea

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

Óssea

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	15	15	20	17

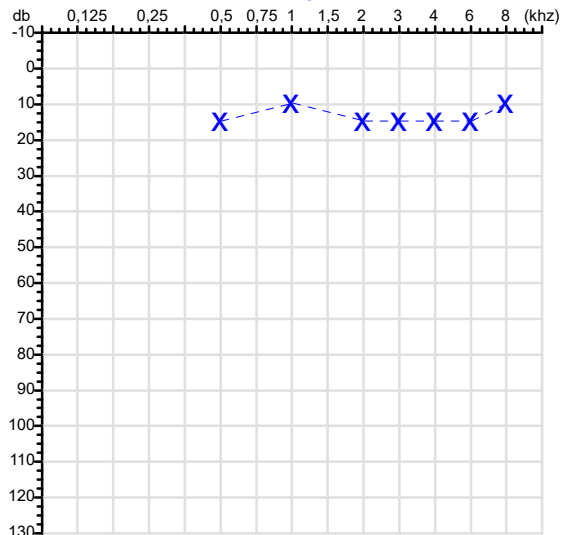
Laudo Clínico OD

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 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	10	15	15	15	15	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	15	10	15	13	15	15	15	15

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 :04D290819D4D618B278A735EAC24BC22

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

Rubierson Victor de Sousa Teixeira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2026



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 59472786000192 Fantasia : BANDEIRANTES MATERIAIS DE CONSTRUCAO
Razão Social : TAYSSE ALVES DE ANDRADE
Endereço : RUA NOSSA SENHORA DA GUIA N.º 04 Complemento : QUADRA18 NR04B SALA 02
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78104000

Funcionário

Nome : Rubielson Victor de Sousa Teixeira Setor: OPERACIONAL
CPF : 06554181130 Cargo: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
RG : / SSP MT Nascimento: 28/12/2005

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/40

OE: 20/40

COM CORREÇÃO

OD: 20/15

OE: 20/15

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Cuiabá 14 de outubro 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 :E07E502C19458FD32936BB75A96E5DA0
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:2610141022039

Data:14/10/2026

Paciente:RUBIELSON VICTOR DE SOUSA TEIXEIRA

Nasc.:28/12/2005 RG :-SSP MT

CPF:06554181130

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=157096712340971014312784181516>





Avaliação de Fator Psicossocial

CNPJ : 59472786000192 Fantasia : TAYSSE ALVES DE ANDRADE

Razão Social : TAYSSE ALVES DE ANDRADE

Endereço : RUA NOSSA SENHORA DA GUIA N.º 04

Complemento : QUADRA18 NR04B SALA 02

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78104000

Funcionário

Nome : RUBIELSON VICTOR DE SOUSA TEIXEIRA

Setor: OPERACIONAL

CPF : 06554181130

Cargo: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

RG : / SSP MT

Nascimento: 28/12/2005 00:00:00

Questionário

Tem dores de cabeça frequente?	SIM () NÃO (X)
Tem falta de apetite?	SIM () NÃO (X)
Dorme mal?	SIM () NÃO (X)
Assusta-se com facilidade?	SIM () NÃO (X)
Tem tremores na mãos?	SIM () NÃO (X)
Sente-se nervoso(a), tenso(a) ou preocupado(a)?	SIM () NÃO (X)
Tem má digestão?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de pensar com clareza?	SIM () NÃO (X)
Tem se sentido triste ultimamente?	SIM () NÃO (X)
Tem chorado mais do que de costume?	SIM () NÃO (X)
Encontra dificuldade de realizar suas atividades diárias?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de tomar decisões?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade no serviço? (seu trabalho lhe causa sofrimento)?	SIM () NÃO (X)
É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	SIM () NÃO (X)
Tem perdido o interesse pelas coisas?	SIM () NÃO (X)
Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	SIM () NÃO (X)
Tem tido idéias de acabar com a vida?	SIM () NÃO (X)
Sente-se cansado(a) o tempo todo?	SIM () NÃO (X)
Tem sensações desagradáveis no estômago?	SIM () NÃO (X)
Você se cansa com facilidade?	SIM () NÃO (X)

Conclusão

Sem indicativos significativos de sofrimento psíquico.

Data de emissão : 14 outubro 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