



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 77591402000132 Fantasia : CONSTRUTORA J.L.
Razão Social : JOTA ELE CONSTRUÇOES CIVIS S/A
Endereço : R CORONEL PEDRO SCHERER N.º 222 Complemento :
Cidade / UF : CURITIBA / PR CEP : 80050470

Funcionário

Nome : Roberto Lisboa de Oliveira Setor: OPERACIONAL
CPF : 86145202556 Cargo: PEDREIRO
RG : / Nascimento: 11/07/1982

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 14 de outubro de 2025

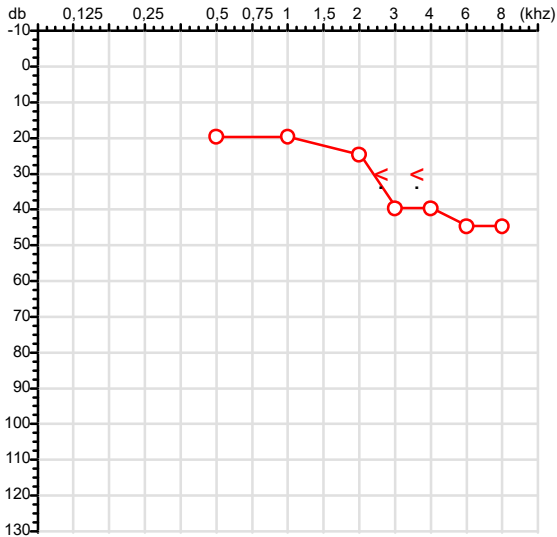
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :8FFE2F4DD2B4F2D6502950C9B180E458
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :861.452.025-56	Paciente :ROBERTO LISBOA DE OLIVEIRA	RG :/
CNPJ :77.591.402/0001-32	Razão :JOTA ELE CONSTRUCOES CIVIS S/A	
Nascimento :11/07/1982	Idade : 43 anos	
Motivo :Demissional	Setor :OPERACIONAL	
Reposuo :14h	Função :PEDREIRO	
Data do Exame : 14/10/2025		

Orelha Direita

Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	25	40	40	45	45

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	30	NDG

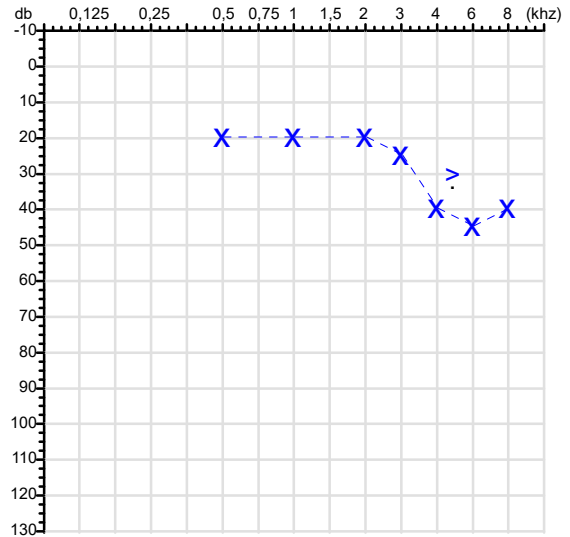
Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	40	40	45	42

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente acentuada

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	20	20	20	25	40	45	40

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	20	20	25	40	45	37

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente acentuada

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 :207F15FA843C33885759015159954126

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

Roberto Lisboa de Oliveira

**** Assinado por biometria ****

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

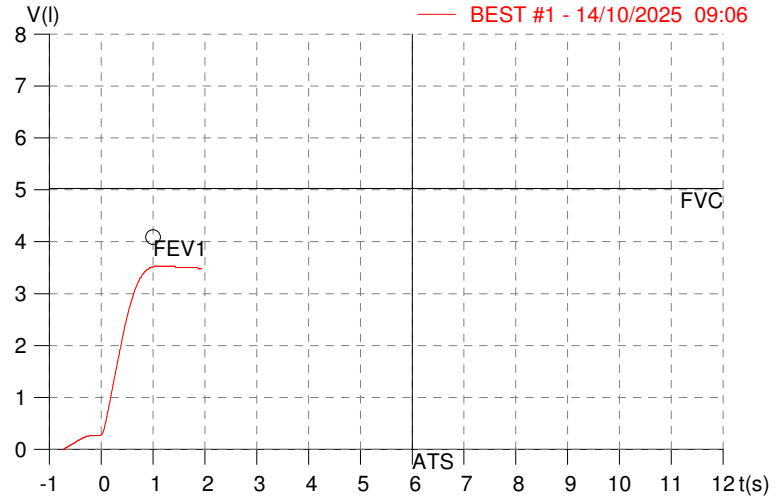
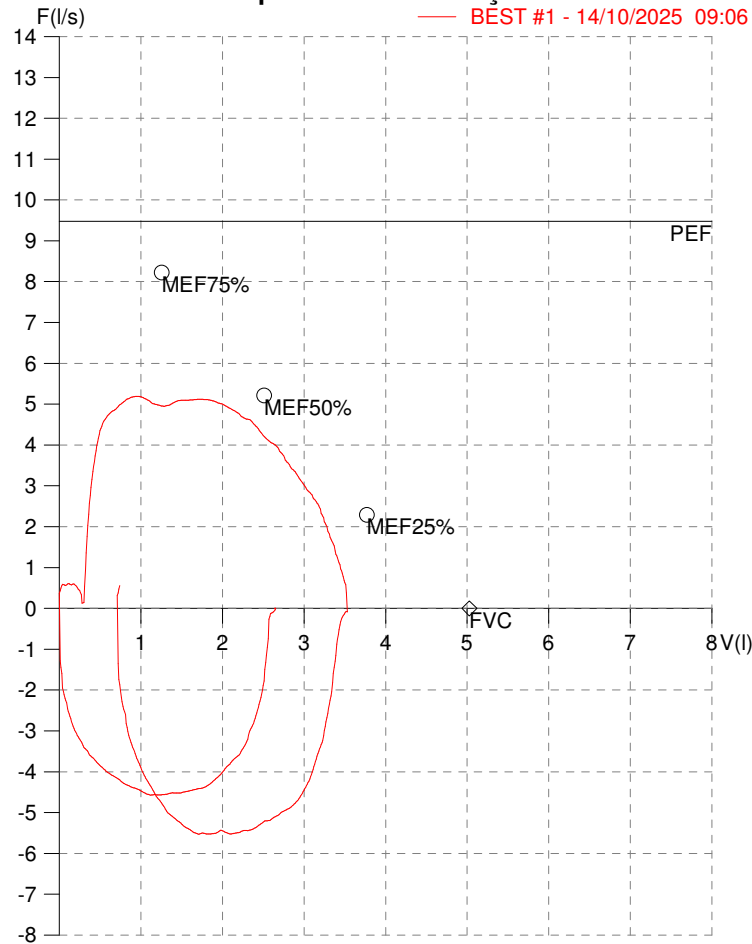
Última Aferição :12/08/2025

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 773012
Primeiro Nome: Roberto Lisboa
Sobrenome: OLIVEIRA
Data: 14/10/2025

Data de nascimento: 11/07/1982
Sexo: Macho
Peso (kg): 91.0
Altura (cm): 182.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.03	3.54	70.4
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.03	3.54	70.4
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.09	3.53	86.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.48	5.19	54.8
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		5.53	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	79.5	99.6	125.3
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.38	4.86	110.9
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.22	5.17	62.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.21	5.12	98.1
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.29	3.94	171.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.0	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	568.5	311.5	54.8

Diagnóstico:
Anormalidade moderado

Impresso 14/10/2025

Protocolo:2510141039479

Data:14/10/2025

Paciente:Roberto Lisboa de Oliveira

Nasc.:11/07/1982 RG :-

CPF:86145202556

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.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=679216602212738726351898795432>

