



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 11392754000231 Fantasia : SEBO VARZEA GRANDE IND E COM DE PRODUTOS ANIMAIS LTDA  
Razão Social : SEBO VARZEA GRANDE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ANIMAIS LTDA  
Endereço : RUA DOS PAPAGAIOS N.º S/N Complemento : BLOCO A SALA 01  
Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE / MT CEP : 78110002

### Funcionário

|                              |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| Nome : Mario Gertrudes Leite | Setor: CASA DE CALDEIRAS       |
| CPF : 50344145115            | Cargo: OPERADOR DE CALDEIRA II |
| RG : /                       | Nascimento: 20/02/1966         |

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| <b>SEM CORREÇÃO</b> | <b>COM CORREÇÃO</b> |
| OD: 20/50           | OD: 20/15           |
| OE: 20/50           | OE: 20/15           |

#### 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: Sim

Várzea Grande 13 de novembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

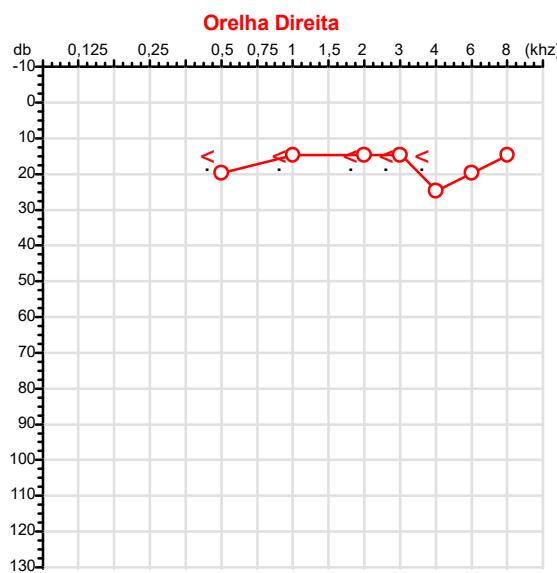
Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

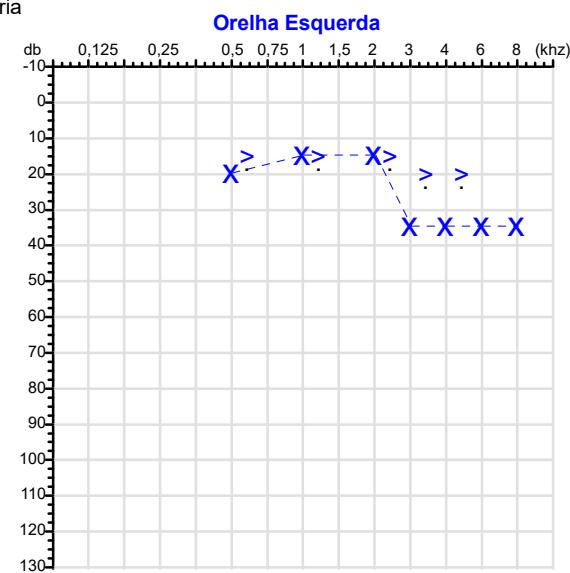
Autenticação Assinatura :B3C3599FF04ED7FD4B39ABE58E1349E7  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :503.441.451-15  
 CNPJ :11.392.754/0002-31  
 Nascimento :20/02/1966  
 Motivo :Demissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 13/11/2025

Paciente :Mario Gertrudes Leite  
 Razão :SEBO VARZEA GRANDE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ANIMAIS LTDA  
 RG :/  
 Idade : 59 anos  
 Setor :CASA DE CALDEIRAS  
 Função :OPERADOR DE CALDEIRA II



Audiometria

**Aérea**

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 15 | 15 | 15 | 25 | 20 | 15 |

**Óssea**

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6   |
|-------|------|-----|----|----|----|----|-----|
| OD db | NDG  | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | NDG |

**Médias Tritonais**

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 15 | 15 | 17 | 15 | 25 | 20 | 20 |

**Laudo Clínico OD**

Auditão 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)

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 20  | 15 | 15 | 35 | 35 | 35 | 35 |

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6   |
|-------|------|-----|----|----|----|----|-----|
| OE db | NDG  | 15  | 15 | 15 | 20 | 20 | NDG |

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 20  | 15 | 15 | 17 | 35 | 35 | 35 | 35 |

**Laudo Clínico OE**

Alteração auditiva mista

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)

Isabelle C. F. G. de Pontes  
 Médica  
 CRM-MT 13338

Dra. Isabelle Cristyne Flávia Goulart de Pontes

CRM-MT 13338

Assinatura eletrônica :4C4E6AECA6A498D10F1BDA3B76FC5C29  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Mario Gertrudes Leite

\*\* Assinado por biometria \*\*

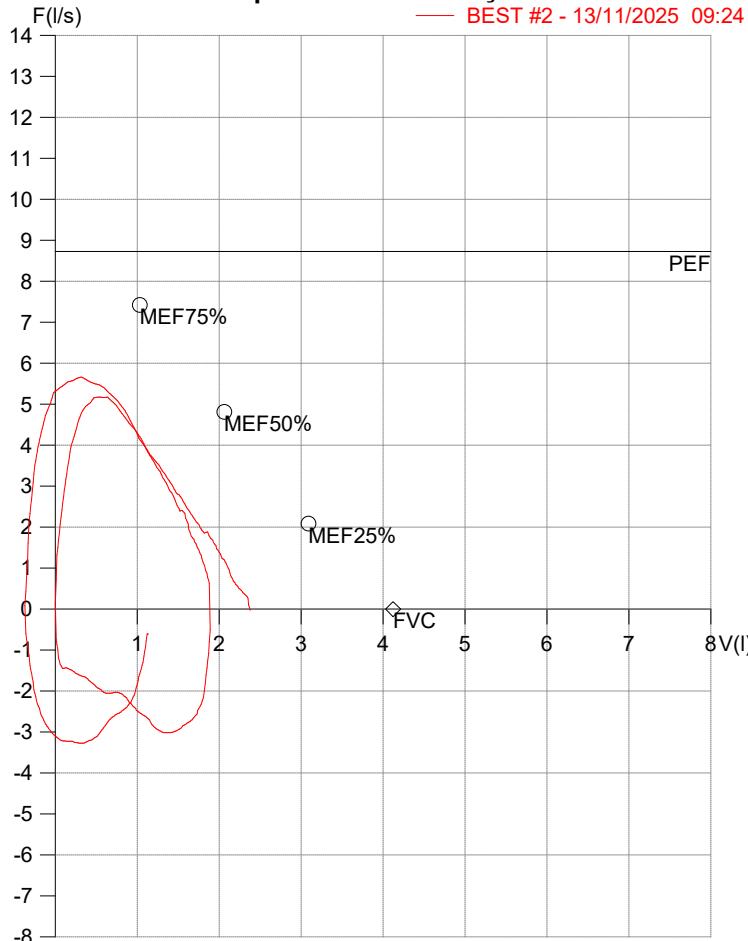
Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC  
 Última Aferição :12/08/2025

**HISMET - HIGIENE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO CUIABÁ - MT**  
**TEL.: (65)3321-7051 www.hismet.com.br**

**Data:** 13/11/2025  
**Primeiro Nome:** Mario Gertrudes  
**Sobrenome:** LEITE  
**Altura (cm):** 160.0  
**Peso (kg):** 60.0

**Data de nascimento:** 20/02/1996  
**Sexo :** Macho  
**Descrição:**  
**Empresa:**  
**Fuma:** Não

**Capacidade Vital Forçada**  
— BEST #2 - 13/11/2025 09:24



| Parâmetro | UM      | Descrição                         | Prev. | BEST#2 | % Prev. |
|-----------|---------|-----------------------------------|-------|--------|---------|
| Best FVC  | l(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada   | 4.12  | 2.38   | 57.8    |
| FVC       | l(btps) | Capacidade Vital Forçada          | 4.12  | 2.38   | 57.8    |
| FEV1      | l(btps) | Volume Exp Forçada em 1 seg       | 3.55  | 2.29   | 64.6    |
| PEF       | l/sec   | Pico de Fluxo expiratório         | 8.73  | 5.17   | 59.3    |
| FEV1/FVC% | %       | FEV1 em % da FVC                  | 82.0  | 96.2   | 117.4   |
| FEF25-75% | l/sec   | Fluxo expiratório médio forçado   | 4.56  | 3.42   | 75.0    |
| MEF75%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 25% FVC           | 7.43  | 5.16   | 69.5    |
| MEF50%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 50% FVC           | 4.82  | 3.67   | 76.2    |
| MEF25%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 75% FVC           | 2.08  | 1.98   | 95.1    |
| FET100%   | sec     | Tempo de Expiração forçada        |       | 1.8    |         |
| PEFr      | l/min   | Pico de Fluxo expiratório (l/min) | 523.6 | 310.4  | 59.3    |

**Diagnóstico:**  
Anormalidade Moderada



www.ceico.com.br



**Nome:** MARIO GERTRUDES LEITE  
**Médico:** HISMET  
**Data:** 13/11/2025  
**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Data Nasc.:** 20/02/1966  
**CRM:** 175069-MT  
**Protocolo:** 1007235  
**Senha:** 90566

### RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

#### Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.

Espaços discais reduzidas sobretudo L3-L4 e L4-L5.

nsm

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Nathalia Simi Mendonça".

Dra. Nathalia Simi Mendonça  
CRM-MT 7626 RQE Nº 4916  
Título de Especialista em Radiologia e  
Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site [www.ceico.com.br](http://www.ceico.com.br) com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT  
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT  
1/1