



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 39904147000141 Fantasia : CONSORCIO JOTA ELE / MBM

Razão Social : CONSORCIO JOTA ELE / MBM

Endereço : AV SAO SEBASTIAO

N.º 3567

Complemento : QUARTEL COWORKING

Cidade / UF : CUIABÁ / MT

CEP : 78045000

Funcionário

Nome : Ianravih Alves da Silva

Setor: OPERACIONAL - ELETRICA II

CPF : 10091790557

Cargo: ELETRICISTA DE MANUTENCAO

RG : /

Nascimento: 30/12/2002

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

Cuiabá 10 de dezembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

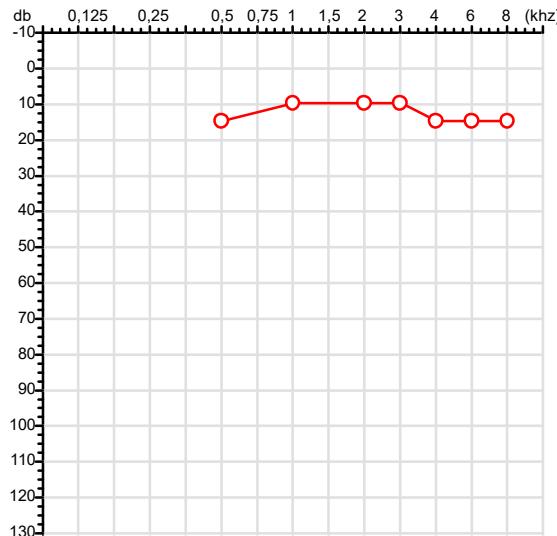
Autenticação Assinatura :463A14616CA3376E6728D74308D9D889
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :100.917.905-57
 CNPJ :39.904.147/0001-41
 Nascimento :30/12/2002
 Motivo :Demissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 10/12/2025

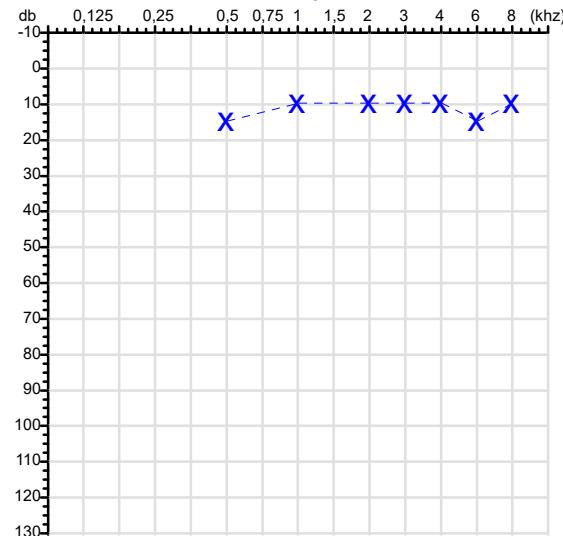
Paciente :Ianravih Alves da Silva
 Razão :CONSORCIO JOTA ELE / MBM
 Idade : 22 anos
 Setor :OPERACIONAL - ELETRICA II
 Função :ELETRICISTA DE MANUTENCAO

RG :/

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

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

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	15	10	10	12	10	15	15	13

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 audiometrítica (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 - 6

Assinatura eletrônica :5AEA9AAF5C50B103611DB3B13766B2D9

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

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	15	10	10	12	10	10	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 audiometrítica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Ianravih Alves da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição :12/08/2025

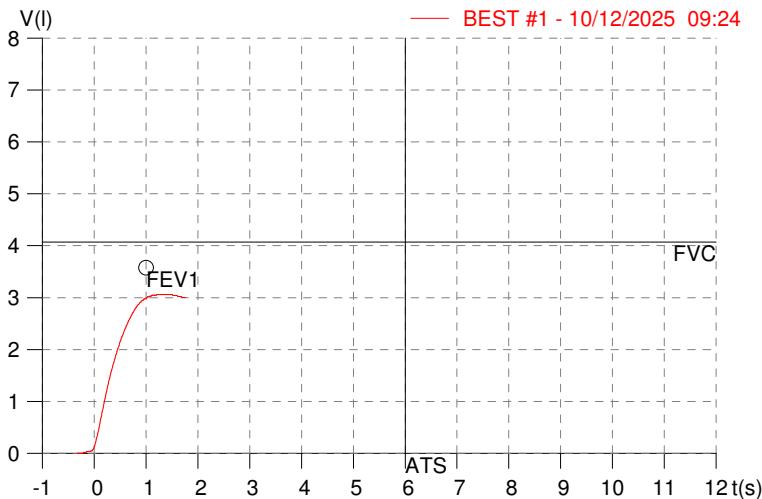
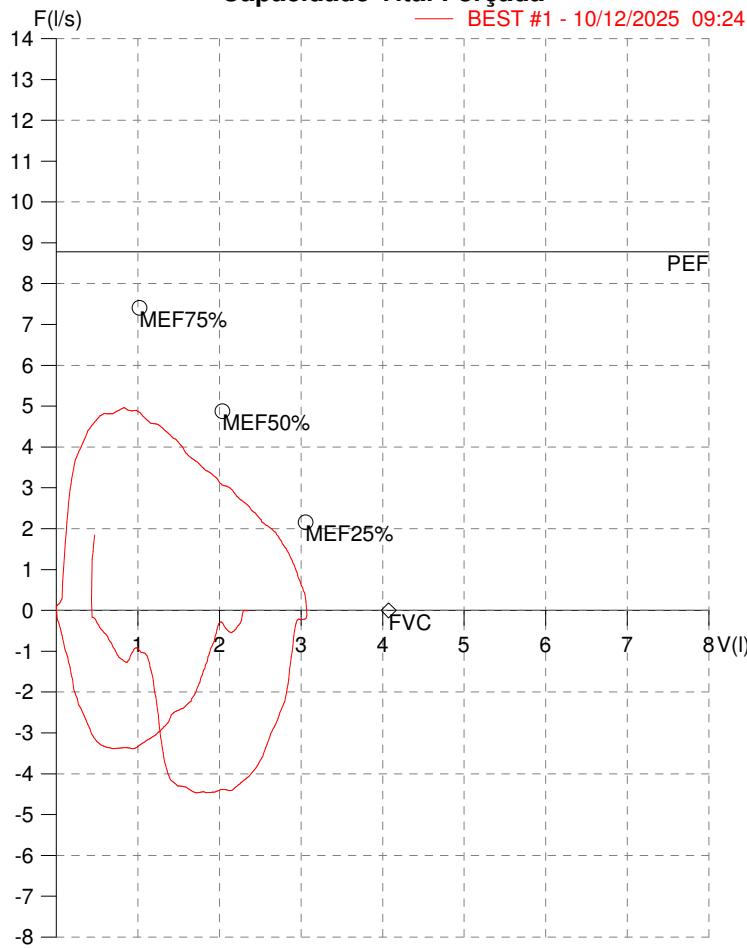
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 783790
Primeiro Nome: ANRAVIH ALVES
Sobrenome: SILVA
Data: 10/12/2025

Data de nascimento: 30/12/2002
Sexo : Macho
Peso (kg): 65.0
Altura (cm): 156.0

Capacidade Vital Forçada

— BEST #1 - 10/12/2025 09:24



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btsp)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.07	3.08	75.6
FVC	l(btsp)	Capacidade Vital Forçada	4.07	3.08	75.6
FEV1	l(btsp)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.58	3.00	83.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.78	4.97	56.6
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		4.47	
FEV1/FVC% %		FEV1 em % da FVC	83.3	97.6	117.2
FEF25-75% l/sec		Fluxo expiratório médio forçado	4.78	3.76	78.6
MEF75% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.41	4.91	66.3
MEF50% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.88	3.99	81.8
MEF25% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.16	2.63	122.0
FET100% sec		Tempo de Expiração forçada		1.2	
PEFr l/min		Pico de Fluxo expiratório (l/min)	526.9	298.1	56.6

Diagnóstico:

Anormalidade Moderada

Impresso 10/12/2025

Protocolo : 25121010395847

Data : 10/12/2025

Paciente : IANRAVIH ALVES DA SILVA

Nasc.: 30/12/2002 RG :-

CPF: 10091790557

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUais.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
ASPECTO DE SACRALIZAÇÃO DE L5 COM REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
FOI CONSIDERADO ARCOS COSTAIS HIPOPLÁSICOS EM T12.
MEGAPOFISE TRANSVERSA BILATERAL DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.
FALHA DE FUSÃO DOS ELEMENTOS POSTERIORES DE L5.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

