



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 54612535987 Fantasia : MIGUEL VAZ RIBEIRO

Razão Social : MIGUEL VAZ RIBEIRO

Endereço : ROD EMANUEL PINHEIRO

N.º SN

Complemento : KM 26

Cidade / UF : CUIABÁ / MT

CEP : 78055733

Funcionário

Nome : David Pereira Dos Santos

Setor: POLIVALENTE

CPF : 12341360904

Cargo: TRABALHADOR POLIVALENTE I

RG : /

Nascimento: 26/08/1998

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 8 de janeiro de 2026

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

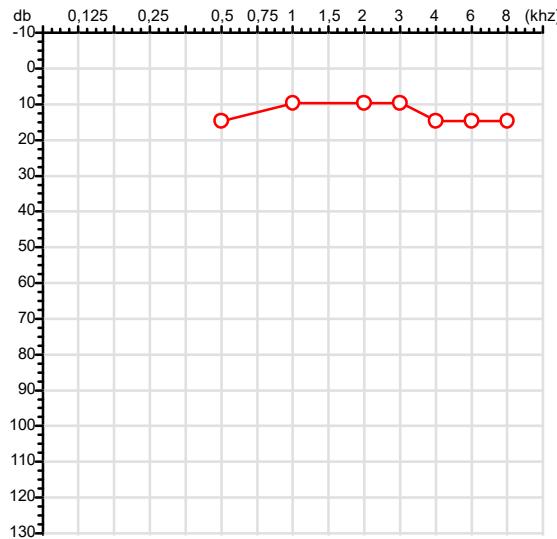
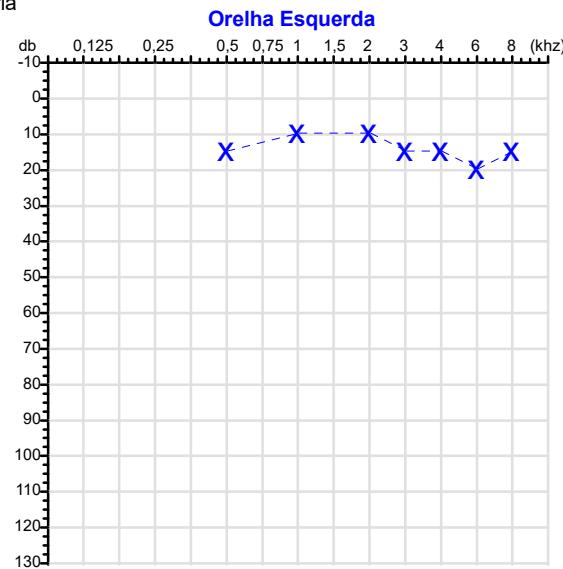
Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura :466F870660B66193D121E0A2F784B9C8
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :123.413.609-04
 CPF :546.125.359-87
 Nascimento :26/08/1998
 Motivo :Admissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 08/01/2026

Paciente :DAVID PEREIRA DOS SANTOS
 Empregador :MIGUEL VAZ RIBEIRO
 Idade : 27 anos
 Setor :POLIVALENTE
 Função :TRABALHADOR POLIVALENTE I

RG :/

Orelha Direita**Audiometria****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

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)

Emanuel Sempio
 Fonosaudiólogo
 Audiologia Clínica e Ocupacional
 CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :233731F6095A3E6DA0DC35FD40409BC6

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*David Pereira Dos Santos*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Data da Visita	08/01/2026
Impresso em	08/01/2026

Nome	ID1	Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
DAVID PEREIRA DOS SANTOS		788628	Masculino	27,3	74,00
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m ²)	Fumante	Anos de Tabag... Cig/Dia
--	26/08/1998	--	23,4	Não	-- --
Técnico	Médico		Classe 2	Etnia	Outros/Não Especificado
--	--	--	--	--	--

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

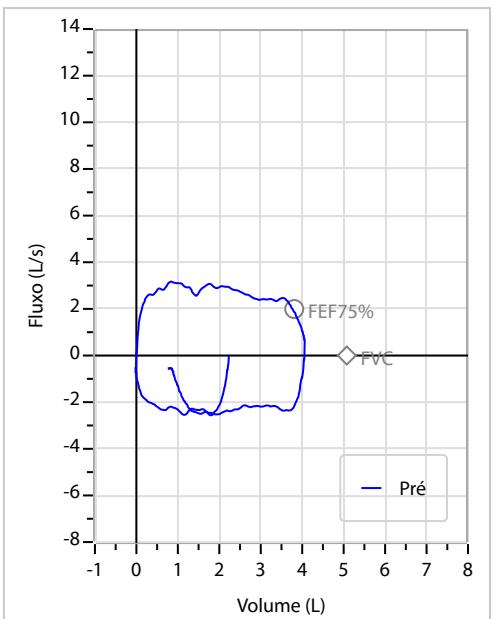
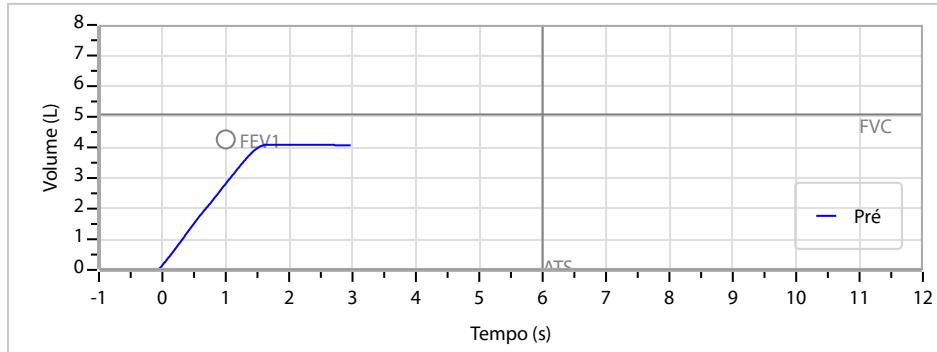
09:55

Posição do Teste

GLI

SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	4,10	5,08	81
FEV1	L	2,77	4,26	65
FEV1/FVC%	%	67,7	84,3	80
FEV1/Vcmax%	%	67,7	84,3	80



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 67,7% e um valor FVC de 4,10 L que estão abaixo do LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL POSSIVEL RESTRIÇÃO

Assinatura: _____



Protocolo : 2601081221419 Data : 08/01/2026

Paciente : DAVID PEREIRA DOS SANTOS

Nasc.: 26/08/1998 RG :-

CPF: 12341360904

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.

Dr. Leandro M. Colmanetti
Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT




FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT
Nome: DAVID PEREIRA DOS SANTOS

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 26/08/1998

CPF: 12341360904

Controle: NÃO INFORMADO

Data

08/01/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: Sim Não

Leitura em negatoscópio: Sim Não

1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4

Comentário: null

1B - Radiografia normal: Sim (finalizar a leitura) Não (passe para a seção 2)

2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente com pneumoconiose? Sim (complete 2B e 2C)
 Não (passe para a seção 3)

2B - Pequenas opacidades
2C - Grandes opacidades

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão	D) Extensão da parede	E) Largura (opcional)
Primárias	D	0/- [] 0/0 [] 0/1 []	0 []	A []
Secundárias	E	1/0 [] 1/1 [] 1/2 []	A []	B []
p [] s [] p [] s []	[] []	2/1 [] 2/2 [] 2/3 []	B []	C []
q [] t [] q [] t []	[] []	3/2 [] 3/3 [] 3/+ []	C []	
r [] u [] r [] u []	[] []			

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? Sim (complete 3B, 3C e 3D)
 Não (passe para a seção 4)

3B - Placas Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]	D[] A[] B[] C[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]	E[] A[] B[] C[]
Diaphragma	0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0[] D[] E[]	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []

3D - Espessamento pleural Sim Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]	D[] A[] B[] C[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]	E[] A[] B[] C[]
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 10 mm = c

4A - Outras anormalidades? Sim (complete 4B) Não (finalizar leitura)

4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	od
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconíticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, quinta-feira, 8 de janeiro de
2026
14:25:03

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252