



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 00234260000121 Fantasia : AMM  
Razão Social : ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MUNICIPIOS  
Endereço : AV. RUBENS DE MENDONCA N.º 3920 Complemento :  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78050000

### Funcionário

Nome : Mikeyas Jefter Santos Ferreira Setor: SETOR DE COMPRAS, FROTA E MANUTENCAO  
CPF : 04485923126 Cargo: MOTORISTA ADMINISTRATIVO  
RG : 21838305 / ssp/mt Nascimento: 11/06/1993

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

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 16 de abril de 2026

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

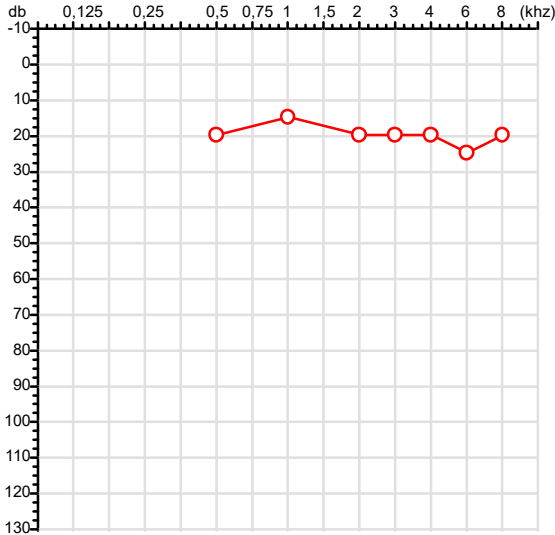
Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :720150ABA57EF68B2253161FC4F994F2  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

# Exame n.º :815144

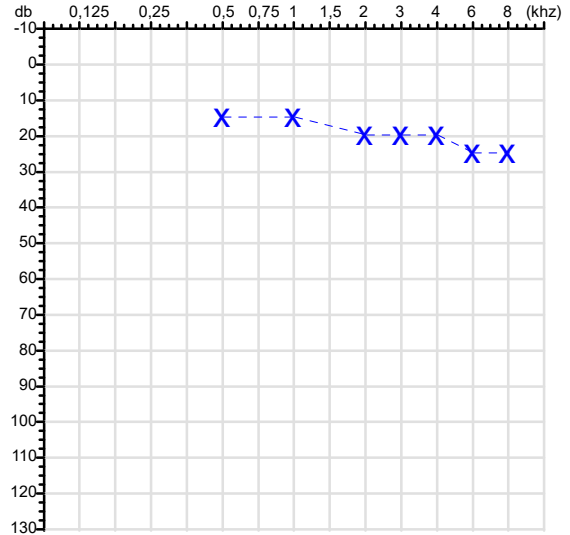
CPF :044.859.231-26 Paciente :MIKEYAS JEFTER SANTOS FERREIRA RG :21838305/ssp/mt  
 CNPJ :00.234.260/0001-21 Razão :ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS MUNICIPIOS  
 Nascimento :11/06/1993 Idade : 32 anos  
 Motivo :Demissional Setor :SETOR DE COMPRAS, FROTA E MANUTENCAO  
 Repouso :14h Função :MOTORISTA ADMINISTRATIVO  
 Data do Exame : 16/04/2026

### Orelha Direita



### Audiometria

### Orelha Esquerda



#### Aérea

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

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

#### Ossea

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

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

#### Médias Tritonais

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 15 | 20 | 18 | 20 | 20 | 25 | 22 |

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 15  | 15 | 20 | 17 | 20 | 20 | 25 | 22 |

#### Laudo Clínico OD

Audição normal

#### 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)

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 :BA996AFD173E8F70BAEA636EF798B1A7  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Mikeyas Jefter Santos Ferreira*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM  
 Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 815144**

**Paciente**

Nome : MIKEYAS JEFTER SANTOS FERREIRA

CPF : 04485923126

Cargo : MOTORISTA ADMINISTRATIVO

RG : 21838305/ssp/mt

Nascimento : 11/06/1993

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo demissional com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. \_\_\_\_\_

**II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. \_\_\_\_\_

**III.ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 25, o que representa um processo atencional médio inferior, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. \_\_\_\_\_

**IV.CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. \_\_\_\_\_

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 16 de abril de 2026



Como validar o documento pelo ITI:  
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.

