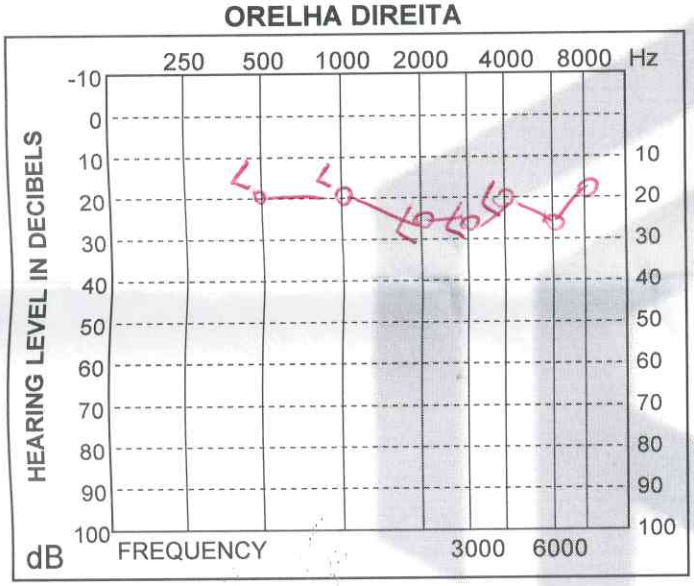
EXAME AUDIOMÉTRICO

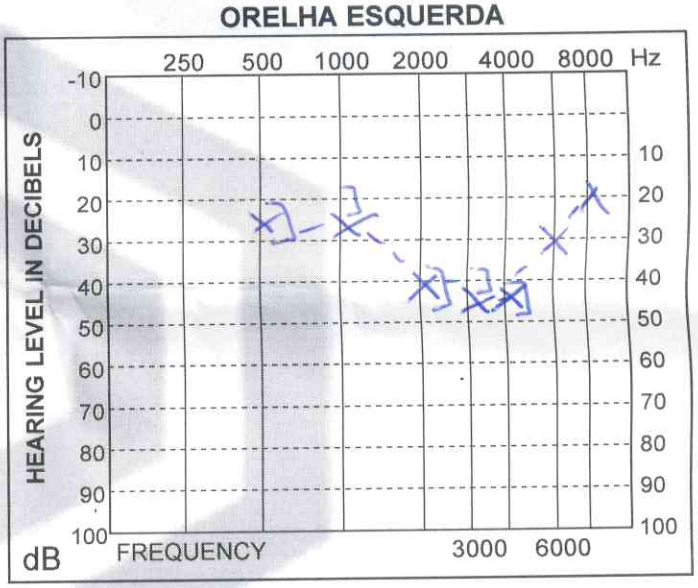
NOME: Joél Antônio Da Silva	DATA: 20/10/2026
EMPRESA: Casas da Água	
FUNÇÃO:AJUDANTE DE MOTORISTA I	
CPF: 043.805.329-09	SEXO: ( )F (✓)M
REPOUSO AUDITIVO: (✓) COM ( ) SEM	
AUDIÔMETRO: A V S 500	ÚLTIMA CALIBRAÇÃO: 06/08/2026

☑ ADMISSIONAL
☐ PERIÓDICO
☐ RETORNO AO TRABALHO
☐ MUDANÇA DE RISCO
☐ DEMISSIONAL
☐ MONITORAÇÃO PONTUAL

ORELHA DIREITA



ORELHA ESQUERDA



INSPEÇÃO MAE .

OD: ☑ **Normal** ☐ **Alterado:** _____

OE: ☑ **Normal** ☐ **Alterado:** _____

PARECER AUDIOLÓGICO

☐ **Limiares audiotivos dentro dos padrões de normalidade** _____

☑ **Perda auditiva** neurossensorial de grau leve bilateralmente

_____

OBS.: Sem agr. auditiva.

José Antônio da Silva
Funcionário

Francine V. L. Barcelos
Fonoaudióloga
CRFa3 - 10420
Fonoaudiólogo(a)