

Protocolo : 2503210906589      Data : 21/03/2025  
Paciente : ABIDERMAN PEREIRA SILVA  
Nasc. : 06/09/1960    RG :      CPF : 22979484172  
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.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
REDUÇÃO LEVE E DIFUSA DOS ESPAÇOS DISCAIS, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.  
ANTEROLISTESE GRAU I DE L4 SOBRE L5



---

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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=646836401650925171655761025886>

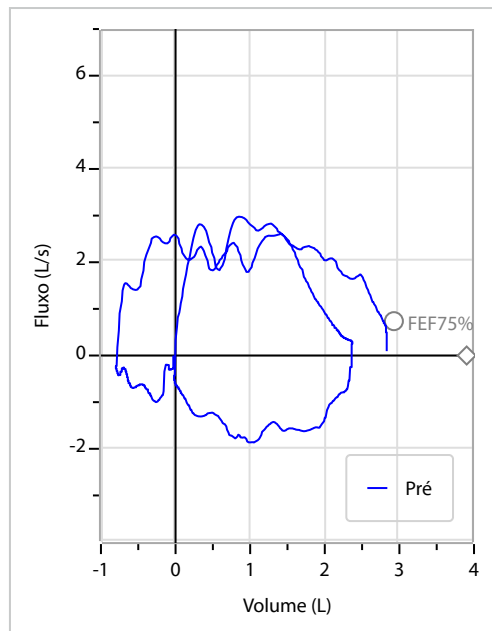
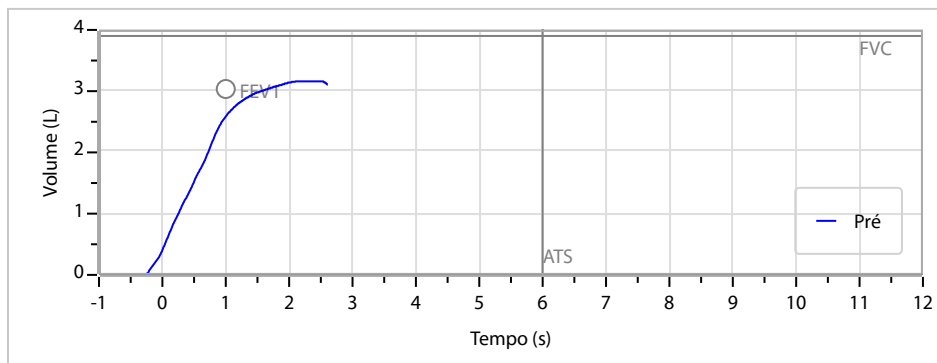




|             |                         |        |            |        |      |             |       |         |            |                  |             |         |                         |
|-------------|-------------------------|--------|------------|--------|------|-------------|-------|---------|------------|------------------|-------------|---------|-------------------------|
| Nome        | ABIDERMAN PEREIRA SILVA |        | ID1        | 727001 | Sexo | Masculino   | Idade | 64,5    | Peso (kg)  | 108,00           | Altura (cm) | 174,0   |                         |
| Agrupamento | --                      | D.O.B. | 06/09/1960 | ID2    | --   | BMI (kg/m2) | 35,7  | Fumante | Ex-fumante | Anos de Tabag... | 30          | Cig/Dia | 40                      |
| Técnico     | --                      | Médico | --         |        |      | Classe 2    | --    | Etnia   |            |                  |             |         | Outros/Não Especificado |

|                          |                               |                  |                  |
|--------------------------|-------------------------------|------------------|------------------|
| CAPACIDADE VITAL FORÇADA | Imprimir Resultado dos testes | Definir previsão | Posição do Teste |
|                          | 08:19                         | GLI              | SENTADO          |

|             |   | Meas.       | Pred | % Pred | z score |  |
|-------------|---|-------------|------|--------|---------|--|
| FVC         | L | <b>3,18</b> | 3,90 | 81     |         |  |
| FEV1        | L | <b>2,57</b> | 3,04 | 85     |         |  |
| FEV1/FVC%   | % | <b>81,0</b> | 77,9 | 104    |         |  |
| FEV1/Vcmax% | % | <b>81,0</b> | 77,9 | 104    |         |  |



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 81,0% e um valor FVC de 3,18 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: \_\_\_\_\_

## Exame n.º :727001

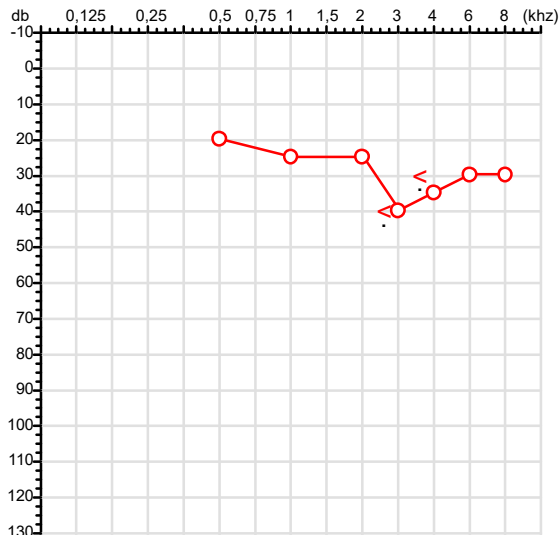
CPF :229.794.841-72  
CNPJ :01.877.874/0001-94  
Nascimento :06/09/1960  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 21/03/2025

Paciente :Abiderman Pereira Silva  
Razão :GLL MARMORARIA LTDA  
Idade : 64 anos  
Setor :PRODUCAO  
Função :AUXILIAR DE MARMORARIA

RG :/

## Audiometria

## Orelha Direita



## Aérea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 25 | 25 | 40 | 35 | 30 | 30 |

## Óssea

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3  | 4  | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|----|----|-----|
| OD db | NDG  | NDG | NDG | NDG | 40 | 30 | NDG |

## Médias Tritonais

| KhZ   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 25 | 25 | 23 | 40 | 35 | 30 | 35 |

## Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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 - 6

Assinatura eletrônica :63DEC29FF809873DAF7ACE35D707ED44

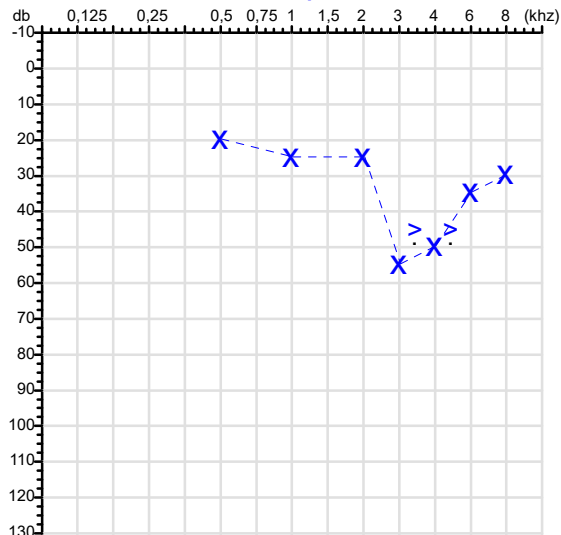
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Abiderman Pereira Silva*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

## Orelha Esquerda



| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 20  | 25 | 25 | 55 | 50 | 35 | 30 |

| KhZ   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3  | 4  | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|----|----|-----|
| OE db | NDG  | NDG | NDG | NDG | 45 | 45 | NDG |

| KhZ   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 20  | 25 | 25 | 23 | 55 | 50 | 35 | 47 |

## Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em U

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)



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01877874000194 Fantasia : MOSAICO PEDRAS DECORATIVAS  
Razão Social : GLL MARMORARIA LTDA  
Endereço : AV MIGUEL SUTIL N.º 6578 Complemento :  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78008040

### Funcionário

Nome : Abiderman Pereira Silva Setor: PRODUCAO  
CPF : 22979484172 Cargo: AUXILIAR DE MARMORARIA  
RG : / Nascimento: 06/09/1960

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/30

OE: 20/30

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/10

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 21 de março de 2025

  
Alexandra Fonseca de Anunciação  
Médica  
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

Autenticação Assintatura :04A69878FCC157D5D1CFE36DB906CF64  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>