

Exame n.º :738373

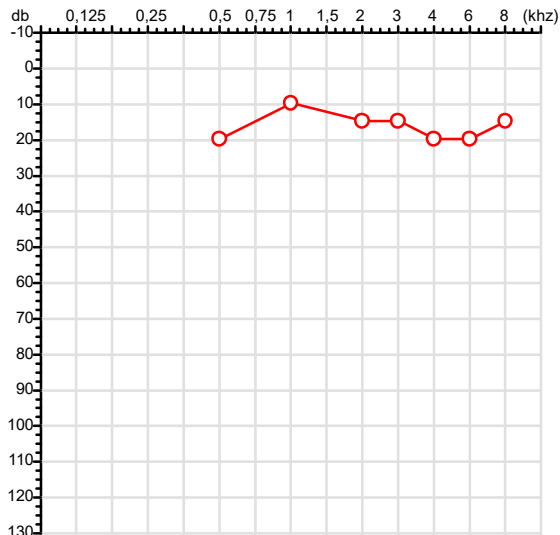
CPF :029.453.443-19
CNPJ :42.920.655/0001-28
Nascimento :20/07/1988
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 12/05/2025

Paciente :Luis Antonio de Sousa Alves
Razão :CONSTRUTORA JMB LTDA
Idade : 36 anos
Setor :GERAL
Função :ARMADOR

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	10	15	15	20	20	15

Ossea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

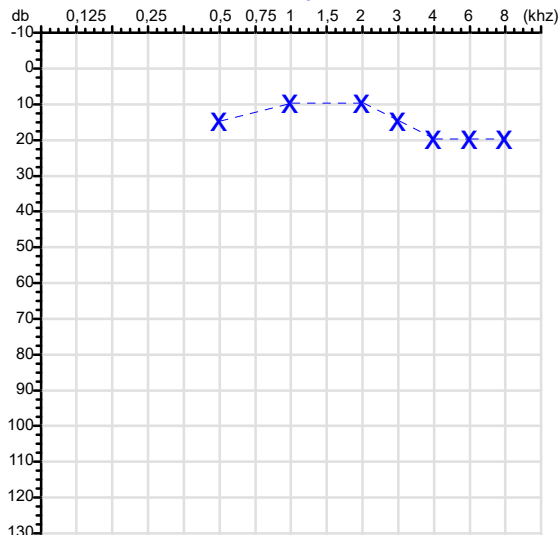
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	10	15	15	15	20	20	18

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)

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	15	20	20	20

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

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	15	20	20	18

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)

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :9C43692036F7EF8F09B673663B428760

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Luis Antonio de Sousa Alves*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Protocolo : 25051211092447

Data : 12/05/2025

Paciente : LUIS ANTONIO DE SOUSA ALVES

Nasc. : 20/07/1988 RG : -

CPF : 02945344319

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.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

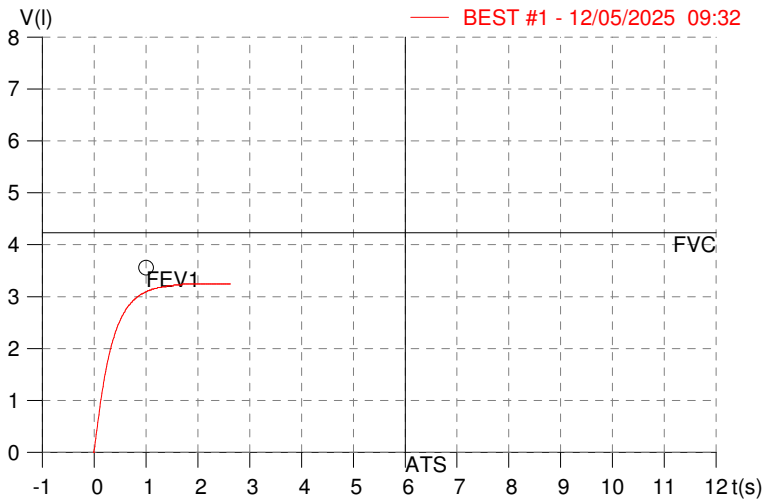
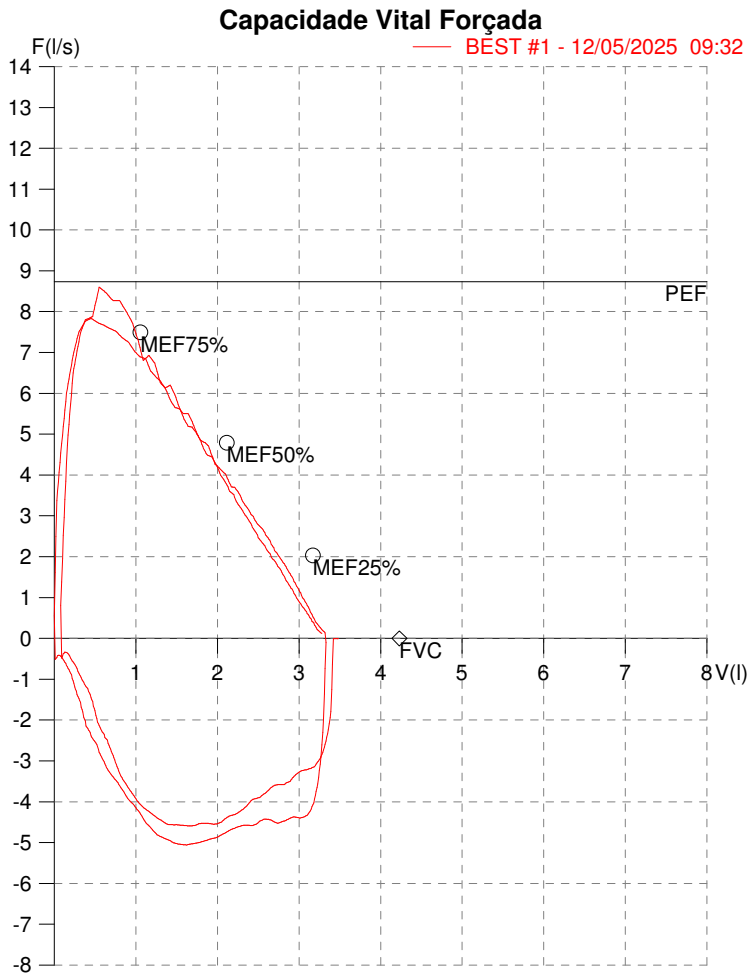
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=476577004222131766489007105059>



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

ID: 738373
Primeiro Nome: LUIS ANTONIO
Sobrenome: DE SOUSA ALVES
Data: 12/05/2025

Data de nascimento: 20/07/1988
Sexo: Macho
Peso (kg): 83.0
Altura (cm): 165.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.23	3.30	78.0
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.23	3.30	78.0
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.56	3.14	88.1
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.73	7.84	89.8
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	80.7	95.2	117.9
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.35	4.72	108.3
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.50	7.36	98.3
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.79	5.20	108.5
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.03	2.63	129.4
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.7	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	524.0	470.3	89.8

Diagnóstico:
Anormalidade moderada

Impresso 12/05/2025

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**

Avenida General Melo , n.º 227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

Z57C**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011****Nome:** LUIS ANTONIO DE SOUSA ALVES**RG:** NÃO INFORMADO**Sexo:** MASCULINO**Nascimento:** 20/07/1988 36 a. 9 m.**CPF:** 029.453.443-19**Controle:** 1747059525**Data exame:** 12/05/2025**Empresa:** IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR**Indicação:** NÃO INFORMADO**Função:** NAO INFORMADO**Raio-X digital:** ☐ Sim ☒ Não**Leitura em negatoscópio:** ☒ Sim ☐ Não**1A - Qualidade técnica:** ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário:**1B - Radiografia normal:** ☒ Sim (finalizar a leitura)
☐ Não (passe para a seção 2)**2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose?** ☐ Sim (complete 2B e 2C)
☐ Não (passe para a seção 3)**2B - Pequenas opacidades**

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão	
Primárias	Secundárias	D	E	0/-	0/0
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

2C - Grandes opacidades0 ☐ A ☐ B ☐ C ☐**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 ☐
Diafragma	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 pneumoconióticas | 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, segunda-feira, 12 de maio de 2025

12:40:21

Página 1 de 1

Dr. Henrique Trigo
Médico
CRM 19422

Dr Henrique Trigo

CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -