

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

Nome: Fábio Chermont Moraes

Empresa: Lyon Engenharia Comercial Ltda

Unidade: Votorantim Cimentos S.A. - Edealina / GO

Função: Técnico(a) de Segurança do Trabalho Sênior

Conveniada: Hismet - Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Ltda

Idade: 29

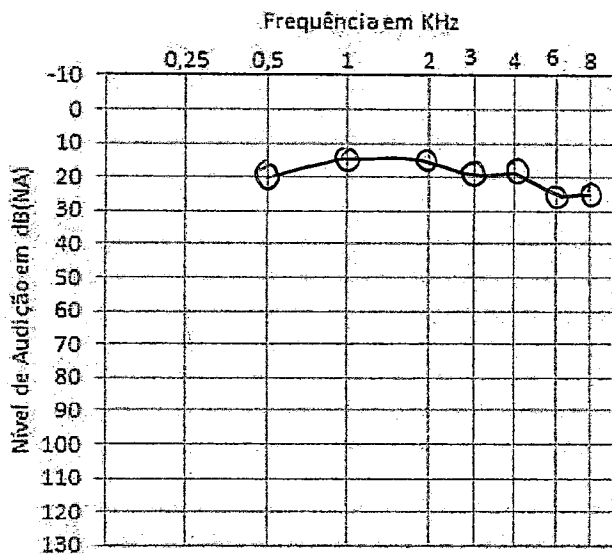
CPF: 013.454.732-22

CNPJ: 06.153.782/0001-85

Sector: GHE 03 ALT e Espaço Confinado - Administrativo / Operacional

Ocorrência: Demissional

ORELHA DIREITA



LOGO AUDIOMETRIA

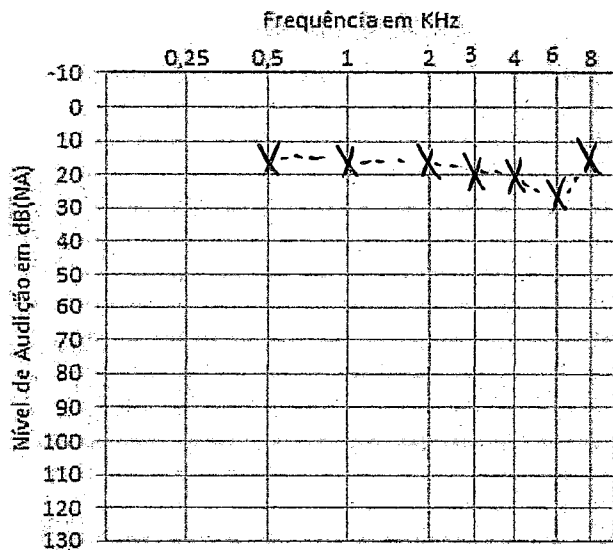
Orelha Direita

IRF	%	dBNA	Masc
Mon			
Diss			
SRT			
SDT			

Orelha Esquerda

IRF	%	dBNA	Masc
Mon			
Diss			
SRT			
SDT			

ORELHA ESQUERDA



WEBER AUDIOMÉTRICO

KHz	0,25	0,5	1	2	4
Lat	-				

D E I

SINAIS CONVENCIONAIS

	OD	OE
Via Aérea	O	X
Via Óssea	C	>
Ausência VA	Ø	X ₂
Ausência VO	S	Z

ORELHA DIREITA

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
VA		20	15	15	20	20	20	20
VO	-						-	-

GRAU VA

ORELHA ESQUERDA

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
VA		15	15	15	20	20	25	15
VO	-						-	-

GRAU VA

MASCARAMENTO: _____

REPOUSO AUDITIVO:



Maior que 14 horas



Menor que 14 horas

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

Nome: Fábio Chermont Moraes
Empresa: Lyon Engenharia Comercial Ltda
Unidade: Votorantim Cimentos S.A. - Edealina / GO

Idade: 29
CPF: 013.454.732-22
CNPJ: 06.153.782/0001-85
Setor: GHE 03 ALT e Espaço Confinado - Administrativo / Operacional
Ocorrência: Demissional

Função: Técnico(a) de Segurança do Trabalho Sênior
Conveniada: Hismet - Higiene Segurança e Medicina do Trabalho Ltda

ANAMNESE AUDIOLÓGICA OCUPACIONAL

Atualmente, apresenta alguma queixa auditiva? ☐ Sim ☒ Não

Plenitude Auricular: ☐ Direita ☐ Esquerda
Coceira nos M.A.E.: ☐ Direita ☐ Esquerda

Otalgia: ☐ Direita ☐ Esquerda
Otorrêa: ☐ Direita ☐ Esquerda

Outros:

SAÚDE AUDITIVA:

Histórico de Otalgia? ☐ Sim ☒ Não ☐ Não sabe
Histórico de Otorrêa? ☐ Sim ☒ Não ☐ Não sabe
Cirurgia Otorrinolaringológica? ☐ Sim ☒ Não ☐ Não sabe
Histórico de Trauma Acústico? ☐ Sim ☒ Não ☐ Não sabe
Experiência de M.T.L? ☐ Sim ☒ Não ☐ Não sabe
Histórico de Vertigem / tontura / Labirintopatia? ☐ Sim ☒ Não ☐ Não sabe
Zumbido? ☐ Sim ☒ Não ☐ Esporádico ☐ Constante ☐ Direita ☐ Esquerda ☐ Bilateral
Período mais perceptível: _____
Qual a impressão sobre sua acuidade auditiva?
Direita ☒ Boa ☐ Média ☐ Ruim ☐ Não sabe
Esquerda ☒ Boa ☐ Média ☐ Ruim ☐ Não sabe
Há quanto tempo? _____
Fator associando a má impressão sobre Acuidade Auditiva: _____

SAÚDE PESSOAL:

Prematuridade ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Caxumba ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Sarampo ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Meningite ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Sífilis ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Hipertensão ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Diabetes ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
TCE ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Alergias respiratórias ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Problemas cardiovasculares ☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe
Está em uso regular de medicamento? ☐ Sim ☒ Não
Tabagismo ☐ Sim ☒ Não
Etilismo ☐ Sim ☒ Não
Vitiligo ☐ Sim ☒ Não
Outros:

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Perda auditiva ☐ Sim ☒ Não ☐ Não sabe
Labirintopatia ☐ Sim ☒ Não ☐ Não sabe
Diabetes ☒ Sim ☐ Não ☐ Não sabe
Outros: Não

HISTÓRICO OCUPACIONAL:

Tempo total na função: 6 anos Tempo total na empresa: 7 meses Tempo total de exposição ao ruído: _____
Contato direto ou indireto com substâncias ototóxicas ☐ Sim ☒ Não
Uso de E. P. A ☐ Plug ☒ Concha ☐ Não
Observações:

EXPOSIÇÃO A RUÍDO EXTRA-LABORAL:

Uso de fone de ouvido do tipo Walkman, celular, Ipod, entre outros ☐ Sim ☒ Não
Toca instrumento musical ☐ Hobby ☐ Em banda ☒ Não
Frequenta locais com NPSE (bares, boates, clube de tiro ou utiliza fogos de artifícios e/ou rojões) ☐ Sim ☒ Não
Utiliza motocicleta para deslocamento ou similar? ☐ Sim ☒ Não
Outros:

Conclusão em: 25/07/2025

Assumo a veracidade das informações acima prestadas.

Data: 25/07/2025

Emanuel Sampaio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFA 5.5297-6

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Fábio Chermont Moraes

CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS:

Exame audiométrico realizado em cabina acústica com audiômetro Viberson modelo AUS 500 sendo sua última calibração em 12/08/24, segundo ISO 8253-1 conforme diretrizes e parâmetros da portaria 19 NR-7 anexo II da Secretaria de Segurança e Saúde do Trabalho de 22 de Abril de 1998.

PARECER AUDIOMÉTRICO:

-ORELHA DIREITA:

Limiar Auditivo Normal

-ORELHA ESQUERDA:

Limiar Auditivo Normal**CRITÉRIO DE CLASSIFICAÇÃO:**

Tipo: SILMAN e SILVERMANN, 1997; Grau: LLOYD e KAPLAN, 1978; Configuração: SILMAN E SILVERMANN, 1997 adaptado de CARHART, 1945 e LLOYD e KAPLAN, 1978.

MEATOSCOPIA:Meato acústico Normal na orelha direita.Meato acústico Normal na orelha esquerda.**OBSERVAÇÕES:****RECOMENDAÇÕES:**

Conclusão em:

25/07/2025

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa. 5-5297-6

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Carimbo e assinatura - Médico(a) ou Fonoaudiólogo(a)

Declaro que nesta data realizei este exame, bem como recebi informações e orientações sobre o resultado e medidas de controle.

Data: 25/07/2025

Fábio Chermont Moraes
Fábio Chermont Moraes



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

ATG6



FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011

Nome: FABIO CHERMONT MORAES

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Nascimento: 30/07/1995 29 a. 11 m.

CPF: 013.454.732-22

Controle: 1753455773

Data exame: 25/07/2025

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 opacidades

0 ☐ 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	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Frontal	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Diafragma	☐ D ☐ E	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	☐ 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 ☐ 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	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ A ☐ B ☐ C
Frontal	☐ D ☐ E	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 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, sexta-feira, 25 de julho de 2025

12:02:15

Página 1 de 1

Dr. Carlos Eduardo Passos
CRM 87895

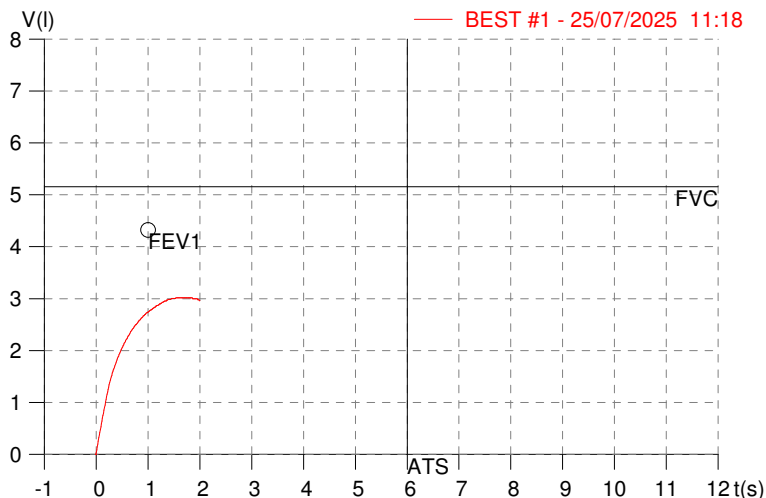
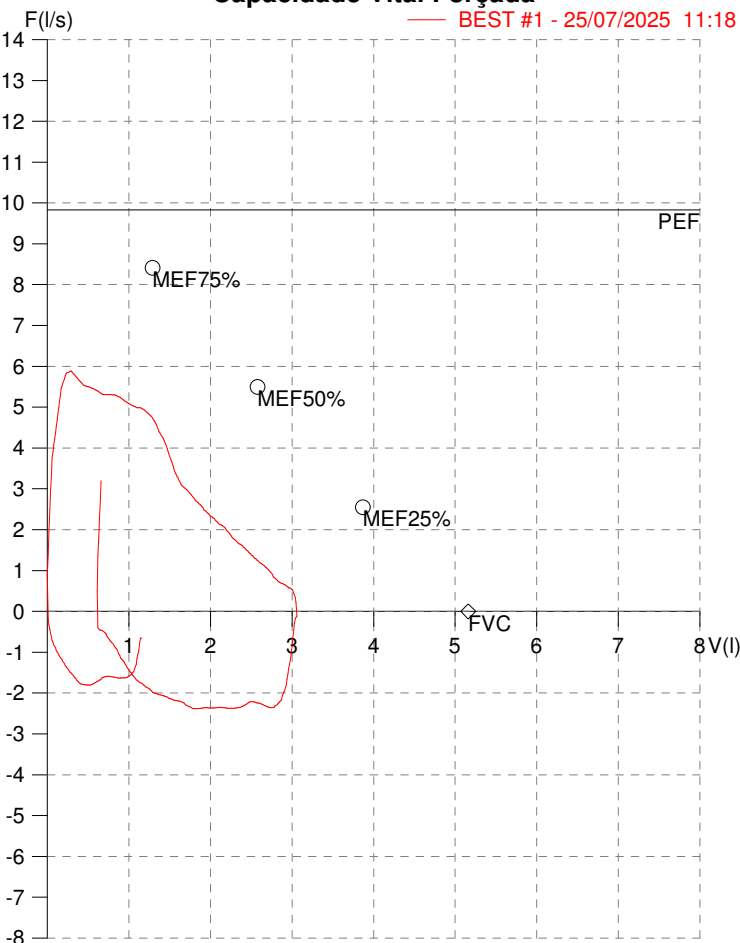
Dr Carlos Eduardo Passos
CRM 87895 RQE 52700 - Radiologista

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

ID: 755439
Primeiro Nome: FABIO CHERMONT
Sobrenome: MORAES
Data: 25/07/2025

Data de nascimento: 30/07/1995
Sexo: Macho
Peso (kg): 59.0
Altura (cm): 178.0

Capacidade Vital Forçada



Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.16	3.08	59.6
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.16	3.08	59.6
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.32	2.78	64.4
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.83	5.89	59.9
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.38	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	82.0	90.5	110.3
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.91	3.20	65.1
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.41	5.30	63.1
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.50	3.64	66.2
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.55	1.75	68.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.5	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	589.9	353.2	59.9

Diagnóstico:

Anormalidade moderada

Impresso 25/07/2025