



# Exame n.º: 766941

CPF:011.625.595-19 CNPJ:01.430.943/0001-17 Nascimento: 31/01/1983

Motivo :Admissional Repouso:14h

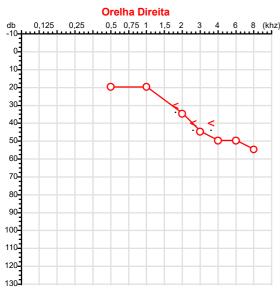
Data do Exame : 16/09/2025

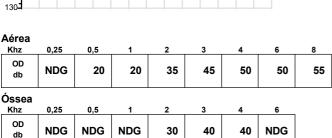
Paciente : Ozanar de Oliveira Soares

Razão: INFRALINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA

Idade: 42 anos Setor :GERAL

Função: ELETRICISTA P30







#### Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente acentuada

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica :F55CB47883F9C0B4527905F01C1488D4 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Emanuel Sempio

Ozanar de Oliveira Soares
\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2025

Audiometria

0.125

10

30

40

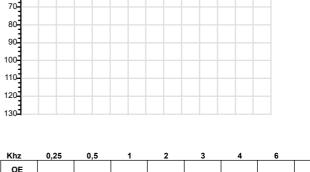
50-

60

0.25

**Orelha Esquerda** 0,5 0,75 1 1,5 2

RG:1124441131/SSP/BA



db	NDG	20	15	20	25	25	25	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	20	15	20	18	25	25	25	25

Laudo Clínico OE

Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)



### ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 01704331000175 Fantasia: INFRALINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA

Razão Social: INFRALINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA

Endereço: AV. RIO BRANCO N.º 116 Complemento: 10° ANDAR

Cidade / UF: RIO DE JANEIRO / RJ CEP: 20040001

**Funcionário** 

Nome: Ozanar de Oliveira Soares Setor: GERAL

 CPF:
 01162559519
 Cargo:
 ELETRICISTA P30

 RG:
 1124441131 / SSP/BA
 Nascimento:
 31/01/1983

## Ficha de Acuidade Visual

## Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 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

Cuiabá 16 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

CRIMAT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura : AFEFE93E4F645C346868652F9E59E34C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25091811062846 Data:18/09/2025

Paciente: OZANAR DE OLIVEIRA SOARES

Nasc.:31/01/1983 RG:1124441131-SSP/BA CPF:01162559519

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

# <u>Resultado</u>

FC = 90BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0.12S (NORMAL = 0.10 A 0.20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,44S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=5242359527893/tt5202677787907372





Protocolo:25091609253746 Data:16/09/2025

Paciente: OZANAR DE OLIVEIRA SOARES

Nasc.:31/01/1983 RG:1124441131-SSP/BA CPF:01162559519

Exame: ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

## Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE,09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.

AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.

DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.

ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE

Neurologista RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=016294408664268308955518316449











000	Paciente: Ozanar de Oliveira Soares			Idade: 42 (A)
			Convênio: Hismet	

115 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 11:52

#### Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









O0u				Idade: 42 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

## **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 11:27

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,13	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	44,1	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	86,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,8	11,0 a 15,0%

## Leucograma

Loudograma				
Leucócitos:	<b>5.900</b> /mm³			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos:	49,5%	2.921/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	49,5%	2.921/mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	<b>3,4</b> %	<b>201</b> /mm <sup>3</sup>	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	<b>1,2</b> %	<b>71</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>35,4</b> %	2.089/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos	10.5%	620/mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000

## **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>349.000</b> /mm <sup>3</sup>	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>8,7</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,300%	0,10 a 0,50%
PDW:	8,9	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



#### Data da Visita HISMET - MEDICINA DO TRABALHO 16/09/2025 AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 Impresso em www.hismet.com.br 16/09/2025 Nome Sexo Idade Peso (kg) Altura (cm) **OZANAR DE OLIVEIRA SOARES** 766941 Masculino 42,6 130,00 183,0 Agrupamento D.O.B. ID2 BMI (kg/m2) Fumante Anos de Tabag.. Cig/Dia 31/01/1983 38,8 Não Técnico Médico Classe 2 Ftnia Outros/Não Especificado Imprimir Resultado dos testes Definir previsão Posição do Teste **CAPACIDADE VITAL FORÇADA** 08:30 GLI **SENTADO** Meas. Pred % Pred z score FVC 5,12 71 • 3,62 12\_ FEV1 3,30 4,12 80 FEV1/FVC% % 10\_ 91,0 80,8 113 • FEV1/Vcmax% % **91,0** 80,8 113 • 8\_ 8-7-6-5-4-3-2-6. Fluxo (L/s) 4\_ Volume (L) 2\_ FVC O FEF75% O FEV1 0-Pré

#### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 91,0% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,62 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

10

11

12

-6

-8 -1 0 1 2 3 4

6

Volume (L)

8

6

Tempo (s)

Assinatura:		



# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 ORKP



,	L			
FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT				
Nome: OZANAR DE OLIVEIRA SOARES	RG: 1124441131-SSP/BA Sexo: MASCULINO			
<b>Data Nasc.:</b> 31/01/1983 <b>CPF:</b> 01162559519	Controle: NÃO INFORMADO Data 16/09/2025			
	dicação: - Função:			
Raio-X digital: [X] Sim [ ] Não	Leitura em negatoscópio: [ ] Sim [X] Não			
1A - Qualidade técnica: [X] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4  Comentário: null	<b>1B - Radiografia normal:</b> [ ] Sim (finalizar a leitura)[X] Não (passe para a seção 2)			
2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com po	eumoconiose? [ ] Sim (complete 2B e 2C) [X] Não (passe para a seção 3)			
2B - Pequenas opacidades	2C - Grandes opacidades			
A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão	0[ <b>x</b> ]			
Primárias Secundárias         D         E         0/-[] 0/0[] 0/1[]           p[] s[] p[] s[]         [] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[]           q[] t[] q[] t[]         [] 2/1[] 2/2[] 2/3[]           r[] u[] r[] u[]         [] 3/2[] 3/3[] 3/+[]				
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconio	se? [ ] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [x] Não (passe para a seção 4)			
3B - Placas [ ] Sim [x] Não				
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para			
Parede em perfil 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ] D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]			
Frontal 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]			
Diafragma 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1 Até 1/4 da parede lateral = 1			
Outros locais 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3  1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3			
3C - Obliteração do seio 0 [ ] D [ ] E [ ]				
3D - Espessamento pleural [ ] Sim [X] Não				
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para			
Parede em perfil 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ] D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]			
Frontal 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]			
	Até 1/4 da parede lateral = 1			
4A - Outras anormalidades? [X] Sim (complete 4B) [ ] Não (f	inalizar 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			
Pescrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica   at = Espessamento pleural apical significativo   ax = Coalescência de pequenas opacidades   bu = Bolhas   a = Câncer   cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados   cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas   co = Anormalidade de forma e amanho 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 = caveolamento   id = Borda diafragmática mal definida   ih = Borda cardíaca mal definida   kl = Linhas septais (kerley)   me = Mesotelioma   od = Outras oenças   pa = Atelectasia laminar   pb — Banda(s) parenquimatosa(s)   pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es)   px = Pneumotórax   ra = telectasia redonda   rp — Pneumoconiose reumatóide   tb = Tuberculose				
4C - Comentários: Aumento da área cardíaca.				
Machin				

Belo Horizonte, terça-feira, 16 de setembro de 2025 10:19:17 Dra Susana Trigo Bianchessi CRM 97179 Assinatura eletrónica

DRA SUSANA TRIGO

97179