

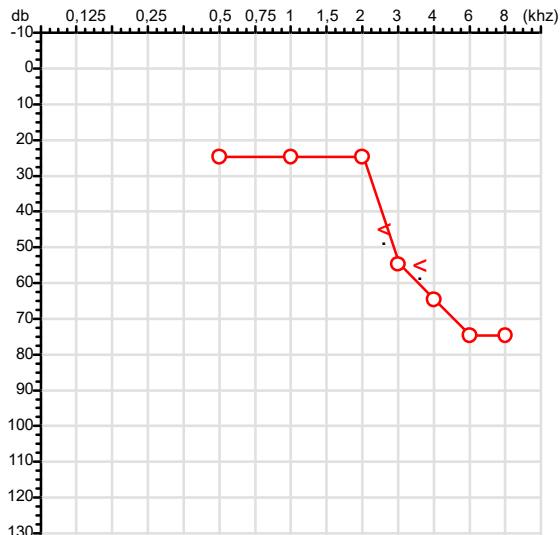
Exame n.º :767093

CPF :400.833.493-91
CNPJ :01.430.943/0001-17
Nascimento :22/01/1970
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 16/09/2025

Paciente :CICERO DAMASCENO VIEIRA
Razão :INFRA LINK SERVICOS DE INFRA-ESTRUTURA EMPRESARIAL LTDA
Idade : 55 anos
Setor :GERAL
Função :OFICIAL MANUTENCAO CIVIL I40

RG :/

Orelha Direita



Aérea

Khkz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	25	25	55	65	75	75

Óssea

Khkz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	45	55	NDG

Médias Tritonais

Khkz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	25	25	25	55	65	75	65

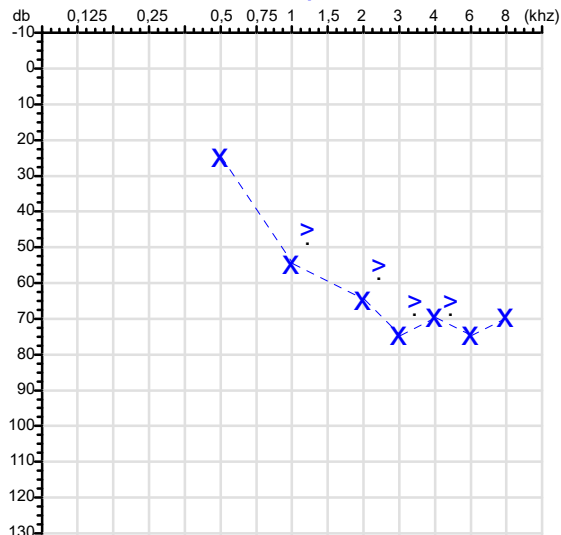
Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurosensorial com configuração descendente em rampa

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



Khkz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	55	65	75	70	75	70

Khkz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	45	55	65	65	NDG

Khkz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	25	55	65	48	75	70	75	73

Laudo Clínico OE

Perda auditiva neurosensorial de grau moderado com configuração descendente em rampa

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 :5C5CC6D61A1EAE7E84A49E187AE7085A

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

Cicero Damasceno Vieira

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



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 : 10º ANDAR
Cidade / UF : RIO DE JANEIRO / RJ CEP : 20040001

Funcionário

Nome : Cicero Damasceno Vieira Setor: GERAL
CPF : 40083349391 Cargo: OFICIAL MANUTENCAO CIVIL I40
RG : / Nascimento: 22/01/1970

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 16 de setembro de 2025

Dra. Isabela Luiza P. dos Santos
Médica
CRM-MT 16111

Dra Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS

Autenticação Assintatura :9F1010102957028B6362E3F203BA630A
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo : 25091612242432

Data : 16/09/2025

Paciente : CICERO DAMASCENO VIEIRA

Nasc. : 22/01/1970 RG : -

CPF : 40083349391

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 71BPM (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 = 0,09S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = -60° (NORMAL = 0 A 90° , ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A $+110^{\circ}$).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

BLOQUEIO DIVISIONAL ÂNTERO-SUPERIOR ESQUERDO

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier

CRM-MT 6422

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=753130140813004428094192721722>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo : 25091612443932

Data : 16/09/2025

Paciente : CICERO DAMASCENO VIEIRA

Nasc. : 22/01/1970 RG : -

CPF : 40083349391

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 CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM: MT 7432

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=575674847559208654000105035808>



Cod.: 550007	Paciente: Cicero Damasceno Vieira	Sexo: Masculino	Idade: 55 (A)
Atendido em: 16/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 40083349391	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

79 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 13:59

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.
Telefone: 65-99295 3662
CNPJ: 08.555.112/0001-00

Cod.: 550007	Paciente: Cicero Damasceno Vieira	Sexo: Masculino	Idade: 55 (A)
Atendido em: 16/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 40083349391	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 14:58

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,90	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,6	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	88,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,8	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	13,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.480/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	67,8%	4.393/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³ 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....:	67,8%	4.393/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,6%	39/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,4%	91/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	22,8%	1.477/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	7,4%	480/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	236.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,1/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,240%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,7	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

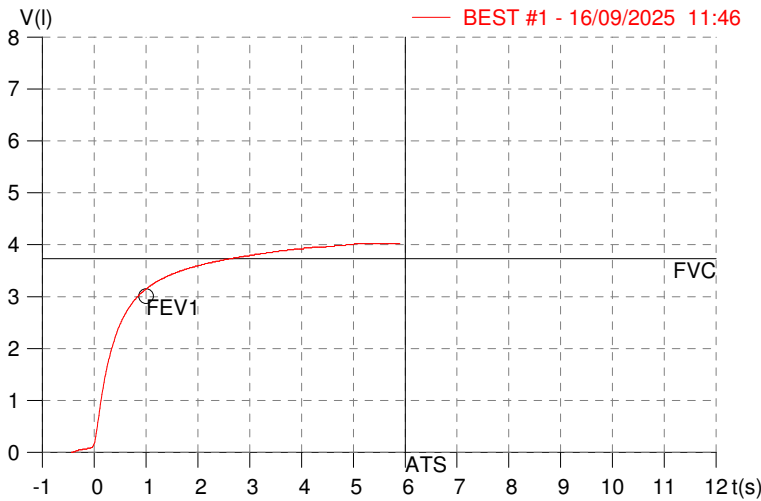
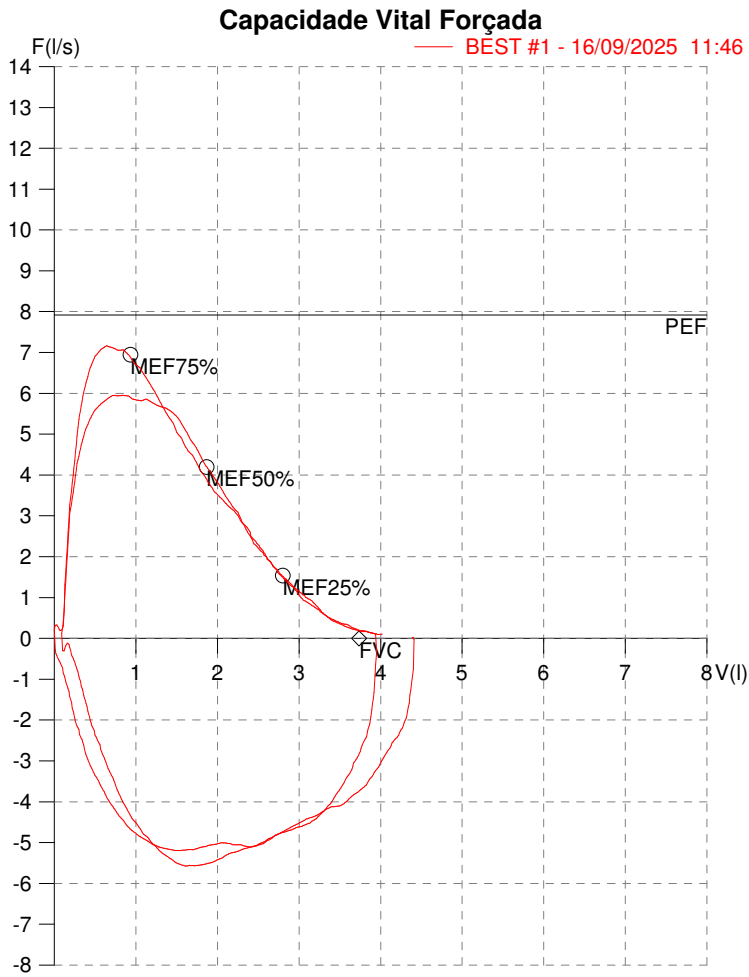
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662

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

ID: 767093
Primeiro Nome: CICERO DAMASCENO
Sobrenome: VIEIRA
Data: 16/09/2025

Data de nascimento: 22/01/1970
Sexo: Macho
Peso (kg): 96.0
Altura (cm): 165.0



Parâmetro	UM	Descrição
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)

Prev.	BEST#1	% Prev.
3.73	4.04	108.2
3.73	4.04	108.2
3.01	3.15	104.5
7.92	7.16	90.5
77.3	77.9	100.7
3.54	2.81	79.5
6.94	6.62	95.3
4.20	3.52	83.9
1.54	1.04	67.8
	5.0	
475.0	429.7	90.5

Diagnóstico:
Espirometria normal
Impresso 16/09/2025

Protocolo : 2509161158599

Data : 16/09/2025

Paciente : CICERO DAMASCENO VIEIRA

Nasc. : 22/01/1970 RG : -

CPF : 40083349391

Exame : RX TORAX PA

Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.
MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.
HILOS PULMONARES PROEMINENTES.
TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.
CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.
CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.
BOTÃO AÓRTICO SALIENTE.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=924389457398670220390340265837>





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

CUH4



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: CICERO DAMASCENO VIEIRA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 22/01/1970

CPF: 40083349391

Controle: NÃO INFORMADO

Data

16/09/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função:

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário: null

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	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: <p>ECTÁSIA DO ARCO AÓRTICO.</p>

Belo Horizonte, quarta-feira, 17 de setembro
de 2025
07:09:09



Dr Ricardo Luiz de Oliveira

CRM 27616