

Exame n.º: 769919

CPF :206.539.051-49 CNPJ :33.735.583/0001-58 Nascimento :05/10/1955 Motivo :Admissional Paciente :CARLOS RASSI Razão :TPF ENGENHARIA LTDA

Idade : 69 anos Setor :CAMPO

Função: ENGENHEIRO FISCAL DE CAMPO

Repouso :14h Data do Exame : 30/09/2025



Aérea 0,25 Khz 0,5 OD NDG 25 25 40 50 50 60 60 db Óssea Khz 0,25 OD NDG | NDG | NDG 40 50 50 NDG

| ub | | | | | | | | |
|----------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| Médias | | is | | | | | | |
| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | = |
| OD db | 25 | 25 | 40 | 30 | 50 | 50 | 60 | 53 |

Laudo Clínico OD

Perda auditiva neurossensorial de grau leve 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 Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :8E86384FC82CB5FC9B7CBE30A8276338 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição :12/08/2025 RG:478250/SSPMT

Audiometria



| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|----------|------|-----|-----|----|----|----|-----|----|
| OE db | NDG | 25 | 25 | 45 | 55 | 65 | 65 | 65 |
| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | |
| OE db | NDG | NDG | NDG | 40 | 55 | 60 | NDG | |
| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | |
| OE db | 25 | 25 | 45 | 32 | 55 | 65 | 65 | 62 |

Laudo Clínico OE

Perda auditiva neurossensorial de grau leve 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)



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 12285441000166 Fantasia: TPF ENGENHARIA

Razão Social: TPF ENGENHARIA LTDA

Endereço: AVENIDA AMAZONAS N.º 491 Complemento: ANDAR 12 SETOR C

Cidade / UF: BELO HORIZONTE / MG CEP: 30180907

Funcionário

Nome : Carlos Rassi Setor: CAMPO

CPF: 20653905149 Cargo: ENGENHEIRO FISCAL DE CAMPO

RG: 478250 / SSP MT **Nascimento**: 05/10/1955

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

 SEM CORREÇÃO
 COM CORREÇÃO

 OD: 20/25
 OD: 20/10

 OE: 20/25
 OE: 20/10

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: Sim

Cuiabá 30 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Balista de Almeida Médico CRM di 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :6FC498AA3E5B07AE82EC217F75C7B19A Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:250930095714 Data:30/09/2025

Paciente:Carlos Rassi

Nasc.:05/10/1955 RG:478250-SSP MT CPF:20653905149

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 63BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.36S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=61339047998007260403089413576209





Protocolo:25093010143346 Data:30/09/2025

Paciente: CARLOS RASSI

Nasc.:05/10/1955 RG:478250-SSP MT CPF:20653905149

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=661668151693069204069461718308











| Paciente: Carlos Rassi | | | Idade: 39 (A) |
|----------------------------|--|---------------------|------------------|
| _ , , _ , | | Convênio: Hismet | |

125 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/09/2025 Liberado em: 01/10/2025 18:35

Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

102 mg/dL 18/11/2022



Assinado Digitalmente











| Paciente: Carlos Rassi | | | Idade: 39 (A) |
|----------------------------|--|---------------------|------------------|
| _ , , _ , , _ , , _ , , | | Convênio: Hismet | |

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/09/2025 Liberado em: 30/09/2025 11:20

| Eritrograma | | Valores de Referência |
|---------------------------|------|-----------------------|
| Hemácias em milhões/ mm³: | 4,17 | 4,30 a 5,70/mm³ |
| Hemoglobina em g/dL: | 13,3 | 13,5 a 17,5g/dL |
| Hematócrito em %: | 40,5 | 39,0 a 50,0% |
| Vol. Glob. Média em fl: | 97,1 | 80,0 a 95,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg: | 31,9 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL: | 32,8 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW: | 11,8 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| Loudograma | | | | |
|----------------------|-------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------|
| Leucócitos: | 5.850 /mm³ | | | 3.500 a 10.000/mm ³ |
| Neutrófilos: | 64,0 % | 3.744 /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: | 64,0 % | 3.744 /mm³ | 50 a 70 | 2000 a 7000 |
| Eosinofilos: | 2,7% | 158 /mm³ | 2 a 4 | 80 a 600 |
| Basofilos: | 1,5 % | 88 /mm³ | 0 a 2 | 0 a 200 |
| Linfócitos típicos: | 22,9 % | 1.340 /mm³ | 25 a 35 | 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Monócitos: | 8.9% | 521 /mm ³ | 2 a 10 | 400 a 1000 |

Plaquetas

| Plaquetas: | 291.000 /mm³ | 150.000 a 450.000/mm³ |
|----------------|---------------------|-----------------------|
| VPM: | 8,6 /fl | 6,7 a 10,0fL |
| Plaquetócrito: | 0,250% | 0,10 a 0,50% |
| PDW: | 8,7 | 15,0 a 17,9% |



Assinado Digitalmente



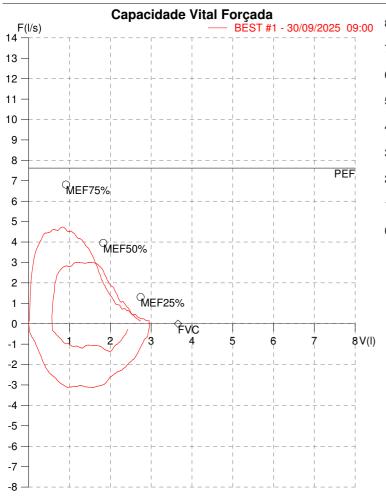
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

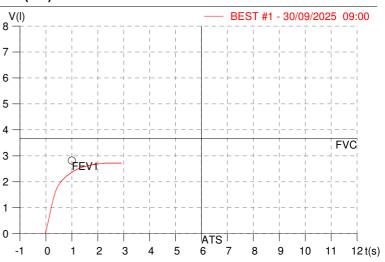
ID: 769919 Primeiro Nome Carlos Rassi

Sobrenome:

Data: 30/09/2025

Data de nascimento 05/10/1955 Sexo: Macho Peso (kg): 87.0 Altura (cm): 170.0





| Parâmetro | UM | Descrição | Prev. |
|-----------|---------|-----------------------------------|-------|
| Best FVC | I(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada | 3.66 |
| FVC | l(btps) | Capacidade Vital Forçada | 3.66 |
| FEV1 | l(btps) | Volume Exp Forçada em 1 seg | 2.82 |
| PEF | l/sec | Pico de Fluxo expiratório | 7.62 |
| FEV1/FVC% | % | FEV1 em % da FVC | 74.8 |
| FEF25-75% | l/sec | Fluxo expiratório médio forçado | 3.03 |
| MEF75% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 25% FVC | 6.81 |
| MEF50% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 50% FVC | 3.95 |
| MEF25% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 75% FVC | 1.30 |
| FET100% | sec | Tempo de Expiração forçada | |
| PEFr | l/min | Pico de Fluxo expiratório (I/min) | 457.3 |

Diagnóstico:

Anormalidade moderado

Impresso 30/09/2025

| Prev. | BEST#1 | % Prev. |
|-------|--------|---------|
| 3.66 | 2.76 | 75.5 |
| 3.66 | 2.76 | 75.5 |
| 2.82 | 2.39 | 84.7 |
| 7.62 | 4.72 | 62.0 |
| 74.8 | 86.5 | 115.6 |
| 3.03 | 2.95 | 97.4 |
| 6.81 | 4.56 | 67.0 |
| 3.95 | 3.88 | 98.2 |
| 1.30 | 1.24 | 94.9 |
| | 2.4 | |
| 457.3 | 283.4 | 62.0 |



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 IP06



| FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|------------------------|--------------|--------|--------|-----------------------|------------------------|--------|-------------------|----|
| Nome: CARLOS RASSI | | | RG : 4782 | 250-S | SP N | 1T | S | exo: N | MASC | ULINO | |
| Data Nasc.: 05/10/1955 CPF: 206 | 53905149 | Controle: | NÃO INF | ORM | 1ADO |) Da | ata | 3 | 30/09/ | 2025 | |
| Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG | POR India | icação: - | | | Fu | nção: | | | | | |
| Raio-X digital: [X] Sim [] Não | | Leitura em ne | egatosc | ópio | : [|] Sim | [X] Não |) | | | |
| 1A - Qualidade técnica: [X] 1 [] 2 [] 3 [] 4 Comentário: null | 1 | 1B - Radiogra | afia norr | nal: | | | finalizar ara a se | | | [X] Não | |
| 2A - Alguma anormalidade de parênquima consisten | te de com pneu | umoconiose? | | | | | 3 e 2C) a seção | 3) | | | |
| 2B - Pequenas opacidades | | | 20 | - Gı | rand | es opa | acidade | s | | | |
| A) Formas e tamanhos b) Zonas C) F Primárias Secundárias D E 0/-[] 0/0 p[] s[] p[] s[] [] 1/0[] 1/1 q[] t[] q[] t[] [] 2/1[] 2/2 r [] u[] r[] u[] [] [] 3/2[] 3/3 | [] 1/2[] [] 2/3[] | 0[] | A | A [] | | | B[] | | (| ा | |
| 3A - Alguma anormalidade pleural consistente com | oneumoconiose | e? [] Sim (c [x] Não (p | | | | | | | | | |
| 3B - Placas [] Sim [x] Não | | | | | | | | | | | |
| Local Calcification | ção | Extensa (combinad | ão da pa o perfil e | | | | | | | ional) nm para | |
| Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] | E[] | 0[] D[] | 1[] 2[| []3 | 3[] | | D[|] A[|] B |] C[|] |
| Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] | E[] | 0[] E[] | 1[] 2[|] 3 | 3[] | | E[|] A[|] B[|] C[|] |
| Diafragma 0[] D[] E[] 0[] D[] | E[] | Até 1/4 da p 1/4 à 1/2 da | | | | 2 | Até 1/4 1/4 à 1/ | | | e latera | |
| Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] | E[] | > 1/2 da pa | | | | - | | | | lateral | |
| 3C - Obliteração do seio 0 [] D [] | E[] | | | | | | | | | | |
| 3D - Espessamento pleural [] Sim [X] Não | | | | | | | | | | | |
| Local Calcifica | ção | Extensa (combinad | ão da pa o perfil e | | | | | | | ional) ım para | |
| Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] | E[] | 0[] D[] | | | | | D[|] A[|] B |] C[|] |
| Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] | E[] | 0[] E[] | | | | | E[| | |] C[|] |
| | | Até 1/4 da p 1/4 à 1/2 da > 1/2 da pa | parede | latera | al = 2 | 2 | | 3 à 5 5 à 1 > 10 | | n = b | |
| 4A - Outras anormalidades? [X] Sim (complete 4B) | [] Não (fina | nalizar leitura) | | | | | | | | | |
| 4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário. | | | | | | | | | | | |
| aa at ax bu ca cg cn co cp cv di | ef em es f | fr hi ho i | id ih | kl | me | ра | ob pi | рх | 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: ESCOLIOSE DORSAL PARA A ESQUER | RDA. | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Λ | | | | | |

Belo Horizonte, terça-feira, 30 de setembro de 2025 16:17:18 Faffire.

Dr Ronaldo Zupo

13252