

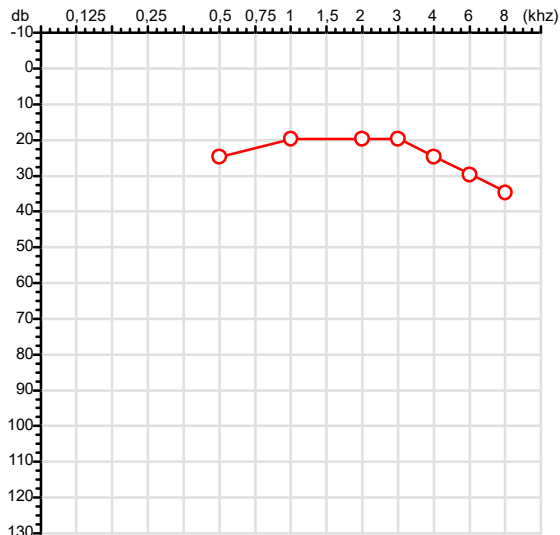
Exame n.º :770652

CPF :468.603.125-72
CNPJ :57.467.838/0001-07
Nascimento :03/01/1971
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 02/10/2025

Paciente :Luis Claudio Reis Dos Santos
Razão :LCRS GERENCIAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA
Idade : 54 anos
Setor :GERAL
Função :GERENTE ADMINISTR. FINANCEIRO

RG :316000930/

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	20	20	20	25	30	35

Óssea

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	25	20	20	22	20	25	30	25

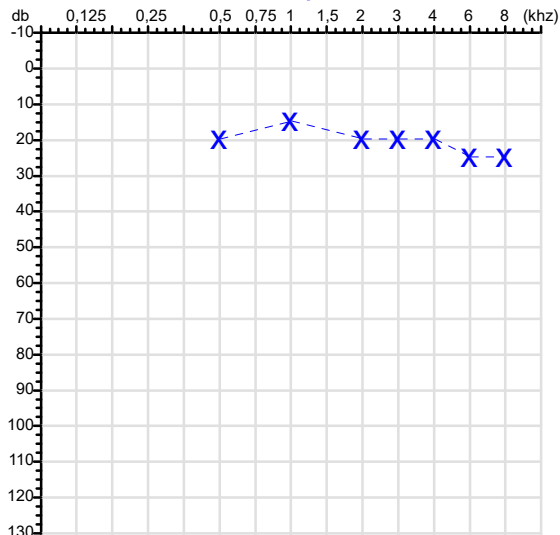
Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 Silvermam - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	20	20	25	22

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 Silvermam - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Logoaudiometria

S.R.T
OD 25 Db OE 20 Db

S.D.T

IRF

Palavras Faladas	Acerto OD %	Acerto OE %	Intensidade
Monossílabos 25	100%	100%	OD 60 Db OE 60 Db

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :2BB037A93FDA48F374F5B1695AD12740

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

Luis Claudio Reis Dos Santos

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

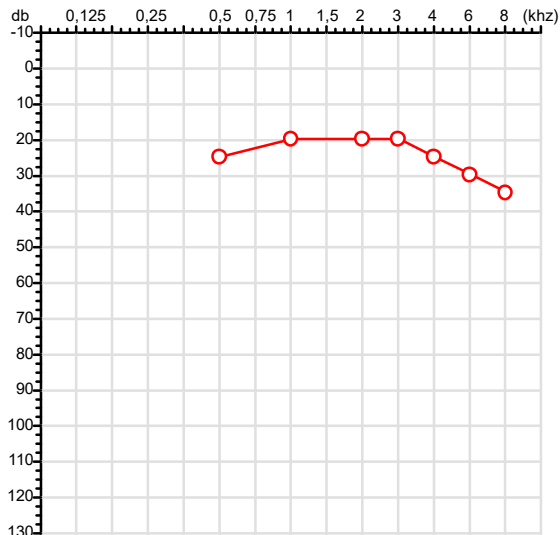
Exame n.º :770652

CPF :468.603.125-72
CNPJ :57.467.838/0001-07
Nascimento :03/01/1971
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 02/10/2025

Paciente :Luis Claudio Reis Dos Santos
Razão :LCRS GERENCIAMENTO E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA
Idade : 54 anos
Setor :GERAL
Função :GERENTE ADMINISTR. FINANCEIRO

RG :316000930/

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	25	20	20	20	25	30	35

Óssea

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	25	20	20	22	20	25	30	25

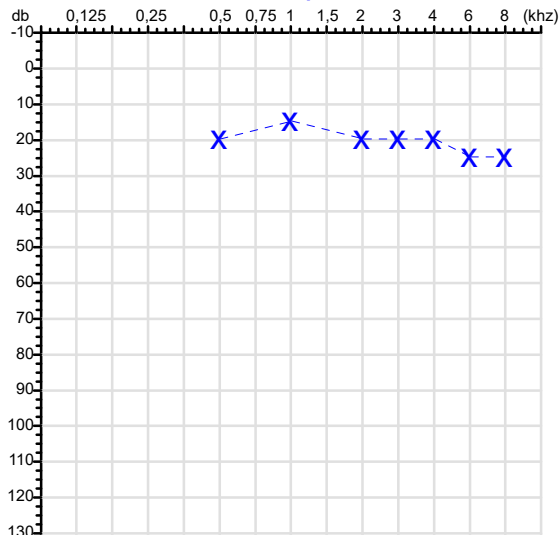
Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 Silvermam - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	20	20	25	22

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 Silvermam - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lloyd e Kaplan, 1978)

Logoaudiometria

S.R.T
OD 25 Db OE 20 Db

S.D.T

IRF

Palavras Faladas	Acerto OD %	Acerto OE %	Intensidade
Monossílabos 25	100%	100%	OD 60 Db OE 60 Db

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :2BB037A93FDA48F374F5B1695AD12740

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

Luis Claudio Reis Dos Santos

** Assinado por biometria **

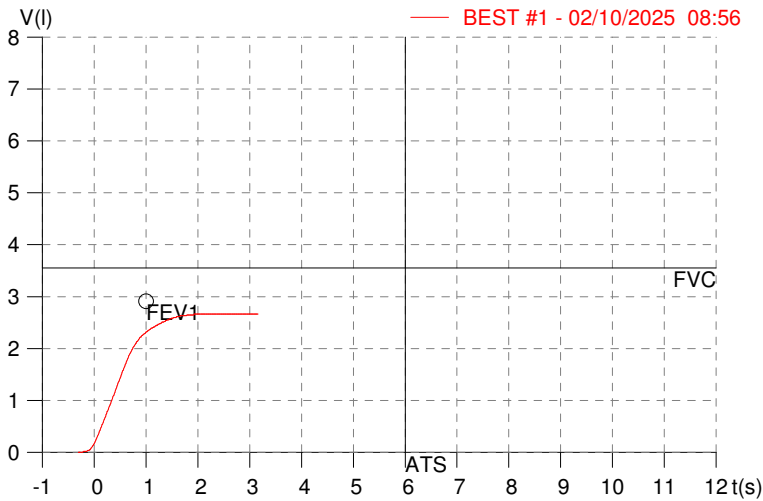
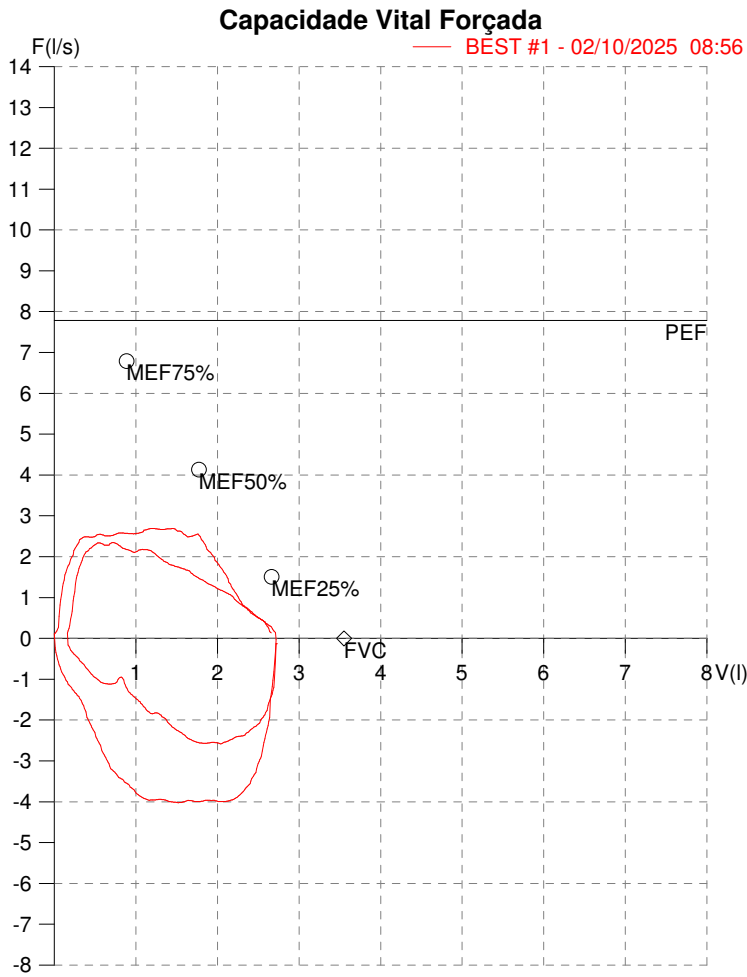
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

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

ID: 770652
Primeiro Nome: LUIS CLAUDIO REIS
Sobrenome: SANTOS
Data: 02/10/2025

Data de nascimento: 03/01/1974
Sexo: Macho
Peso (kg): 80.0
Altura (cm): 160.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.55	2.68	75.6
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.55	2.68	75.6
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	2.91	2.31	79.3
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.78	2.69	34.6
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	78.0	86.1	110.3
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.61	2.50	69.1
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.79	2.51	36.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.13	2.67	64.5
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.51	1.82	120.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.9	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	466.9	161.5	34.6

Diagnóstico:
Anormalidade moderado

Impresso 02/10/2025



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

OEGM



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

Nome: LUIS CLAUDIO REIS DOS SANTOS

RG: 316000930-

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 03/01/1971

CPF: 46860312572

Controle: NÃO INFORMADO

Data

02/10/2025

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	☐ 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, quinta-feira, 2 de outubro de
2025
16:29:33

Dr. Henrique Trigo
95422