

RG:23052864/SSPMT



Exame n.º:774174

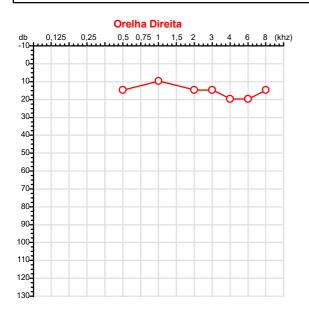
CPF:042.603.611-55 CNPJ:03.819.157/0011-03 Nascimento:09/07/1992 Motivo : Demissional

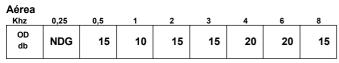
Paciente: JEFERSON PEREIRA DE OLIVEIRA Razão: TODIMO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO SA

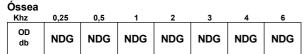
Idade: 33 anos Setor : GERAL

Função: CARREGADOR I

Repouso:14h Data do Exame : 20/10/2025







Médias Tritonais									
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=	
OD db	15	10	15	13	15	20	20	18	

Laudo Clínico OD Audicão normal

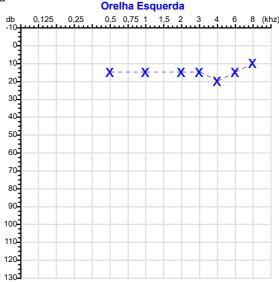
Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica :175187B960233545F1538AD6EE15A907 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Audiometria



OE db NDG 15 15 15 15 20 15 10	Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
	OE db	NDG	15	15	15	15	20	15	10

Knz	0,25	0,5	1		3	4		
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	15	15	15	15	20	15	17

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)

Jeferson Pereira de Oliveira

** Assinado por biometria **

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

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data da Visita 20/10/2025 Impresso em 20/10/2025

Volume (L)

										_		1			20/10/2023
Nome						ID1				S	exo	Idade		Peso (kg)	Altura (cm)
		JE	FERSON	PEREIRA DI	OLIVEIRA				77417	4	Masculino		33,2	90,00	178,0
Agrupamento						D.O.B.		ID2		В	MI (kg/m2)	Fumant	:e	Anos de Tabag	Cig/Dia
						09/	07/1992		-		28,4		Não		
Técnico						Médico				Cl	lasse 2			Etnia	
									-					Outros/Na	io Especificado
CADACIDA	DE	: \/ITA	LEAD	CADA		Imprimir Resultado dos tes	stes		Definir previsão			F	Posição do 1	Teste .	
CAPACIDA	DE	VIIA	LFUR	ÇADA		mpmm nesanaa as tes		00.24	prevised				051340 40 1		CENTADO
								09:21				GLI			SENTADO
		Meas.	Pred	% Pred	z score						14				
FVC	ī	4,11	4,97	83	•]					-				
FEV1	L	3,83		93	•						12				
	%	93,2		112							10_				
											.0-				
FEV1/Vcmax%	%	93,2	83,0	112	•						8_	\perp			
8											6-	\mathcal{H}			
7-											0-	$^{\prime\prime}$			
6_											S 4-		$-\!$		
											(S/T) oxn H			\mathcal{K}	
(T) 5	Т		FFV1						FVC		<u>≅</u> 2−			V FEF75%	
n 3			LVI								0			→	<i>xc</i>
> 3_		7									- \				VC
1_		/							— Pré		-2_	\dashv	1	1/	
'_	1					ATC					-4-	W	/ ,		
0-	1	' 	'	1 1 1	1 ' 1	1 1 1 1	1 '	1 1	11 12		7-				
-1	0	1	2	3	4 5	6 7	8	9 10	11 12		-6_			- -	– Pré
Tem					empo (s)										

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 93,2% e um valor FVC de 4,11 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assınatura:	



Protocolo:25102011020847 Data:20/10/2025

Paciente: JEFERSON PEREIRA DE OLIVEIRA

Nasc.:09/07/1992 RG:23052864-SSP MT CPF:04260361155

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL. ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE. AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 M2K3



<u> </u>	TERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT							
Nome: JEFERSON PEREIRA DE OLIVEIRA	RG: 23052864-SSP MT Sexo: MASCULINO							
Data Nasc.: 09/07/1992 CPF : 04260361155	Controle: NÃO INFORMADO Data 20/10/2025							
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	Indicação: - Função:							
Raio-X digital: [X] Sim [] Não	Leitura em negatoscópio: [] Sim [X] Não							
1A - Qualidade técnica: [X] 1 [] 2 [] 3 [] 4 Comentário: null	1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura)[] Não (passe para a seção 2)							
2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com p	oneumoconiose? [] Sim (complete 2B e 2C) [] Não (passe para a seção 3)							
2B - Pequenas opacidades	2C - Grandes opacidades							
A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão 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/+[]	0[] A[] B[] C[]							
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumocon	iose? [] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [] Não (passe para a seção 4)							
3B - Placas [] Sim [] 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[] Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3 Até 1/4 da parede lateral = 1 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 [] 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[]							
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	s fr hi ho id ih kl me pa pb pi px ra rp tb od							
escrição 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 manho do coração cp = Cor pulmonale cv = Cavidade di = Distorção significativa de estrutura intratorácica ef = Derrame pleural em = Enfisema es = alcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais ho = aveolamento id = Borda diafragmática mal definida ih = Borda cardíaca mal definida kl = Linhas septais (kerley) me = Mesotelioma od = Outras penças 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:								

Belo Horizonte, segunda-feira, 20 de outubro de 2025 16:38:43 Dr. Henrifupu Trigo Bland Medico CRM 95422

Dr Henrique Trigo

95422