

# Exame n.º :797230

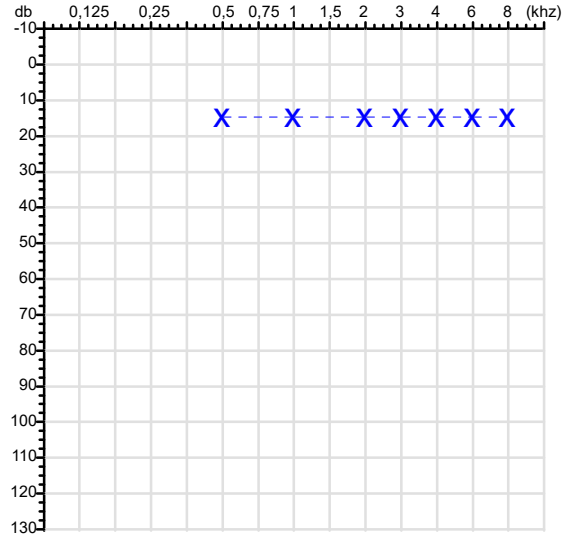
CPF :043.422.691-20	Paciente :Gracielly Alves Marques de Paula	RG :SSP/MT
CNPJ : 19.165.753/0001-85	Razão :NACIONAL MOVEIS E EQUIPAMENTOS EIRELI	
Nascimento :21/06/1990	Idade : 35 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :SERVICOS GERAIS	
Data do Exame : 02/02/2026		

### Orelha Direita



### Audiometria

### Orelha Esquerda



#### Aérea

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

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

#### Óssea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

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

#### Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	15	15	15	15	15	15	15

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

#### Laudo Clínico OD

Audição normal

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

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)



Dra. Carolina Vieira Ormonde  
Médica  
CRM-MT 13330  
NIS : 19030722315

Assinatura eletrônica :E645224FA3363E7306F2A41D0515B7F2  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Gracielly Alves Marques de Paula*  
\*\* Assinado por biometria \*\*

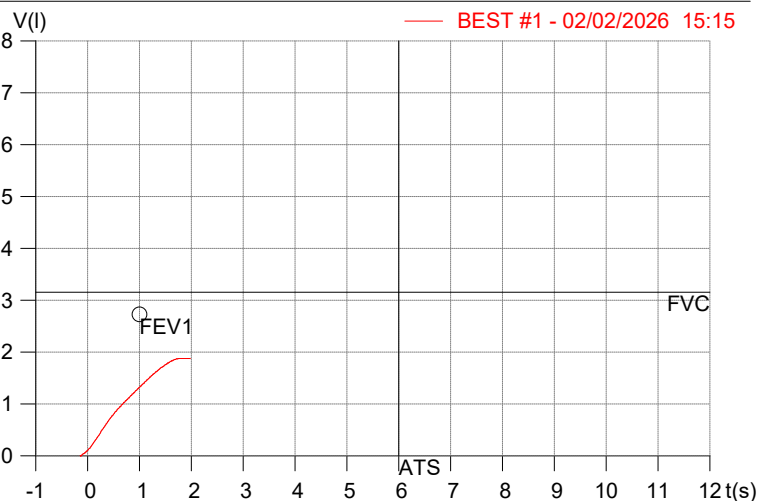
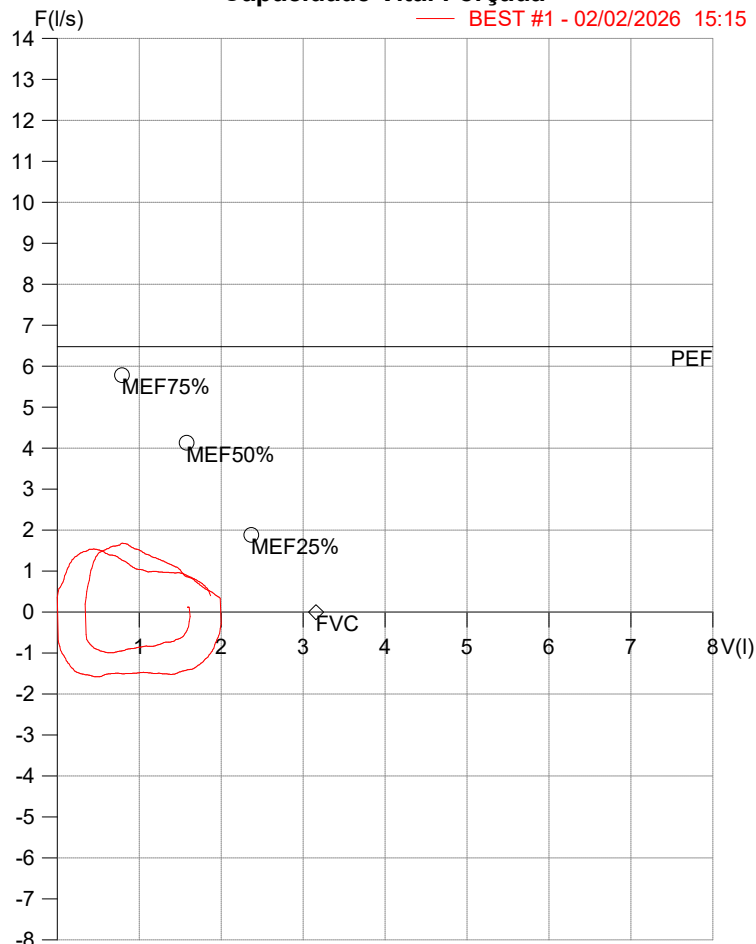
Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC  
Última Aferição :12/08/2025

**HISMET - HIGIENE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO CUIABÁ - MT**  
**TEL.: (65)3321-7051 www.hismet.com.br**

**Data:** 02/02/2026  
**Primeiro Nome:** GRACIELLY ALVES  
**Sobrenome:** MARQUES DE PAULA  
**Altura (cm):** 157.0  
**Peso (kg):** 134.0

**Data de nascimento:** 21/06/1990  
**Sexo :** Fêmea  
**Descrição:**  
**Empresa:** NACIONAL MOVEIS LTDA  
**Fuma:** Não

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.16	1.90	60.1
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.16	1.90	60.1
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	2.73	1.32	48.4
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	6.48	1.54	23.7
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	82.4	69.6	84.4
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.69	1.15	31.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	5.78	1.54	26.6
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.13	1.08	26.1
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.88	0.96	51.0
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.8	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	388.5	92.1	23.7

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal



**Nome:** GRACIELLY ALVES MARQUES DE PAULA  
**Médico:** HISMET  
**Data:** 02/02/2026  
**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Data Nasc.:** 21/06/1990  
**CRM:** 175069-MT  
**Protocolo:** 1036592  
**Senha:** 80985

### RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

#### Exame radiográfico evidenciou:

Escoliose dorsal destro-convexa.

Textura óssea normal.

Corpos vertebrais íntegros e alinhados.

Espaços discais conservados.

rbe

**Dr. Raul Bernardo Paniagua Eljach**  
CRM-MT 8230 RQE N° 4157  
Título de Especialista em Radiologia  
e Diagnóstico por Imagem.

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site [www.ceico.com.br](http://www.ceico.com.br) com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT  
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT

1/1