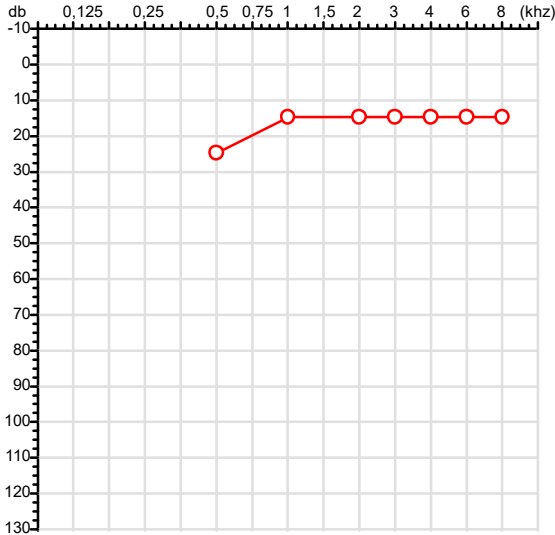


**Exame n.º :802787**

CPF :076.083.371-09	Paciente :Joao Lucas da Silva Campos	RG :/
CNPJ : 15.008.516/0001-50	Razão :CBX INDUSTRIA E COMERCIO DE ARTEFATOS DE CONCRETO LTDA	
Nascimento :16/04/2003	Idade : 22 anos	
Motivo :Demissional	Setor :PRODUCAO	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR DE MAQUINA FIXA I	
Data do Exame : 24/02/2026		

**Orelha Direita**

**Aérea**

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

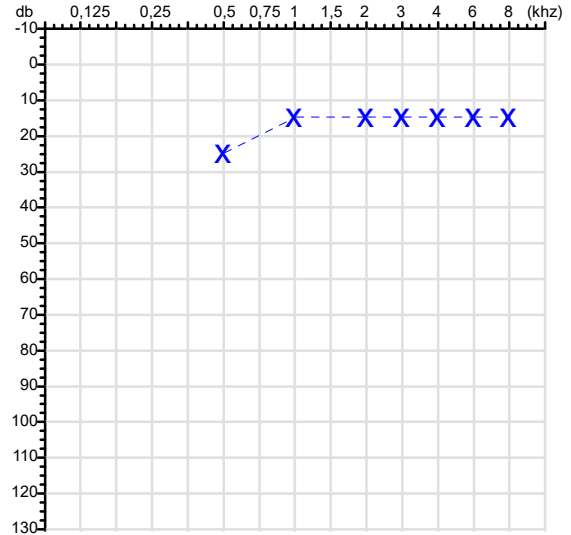
**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	25	15	15	18	15	15	15	15

**Laudo Clínico OD**

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)

**Audiometria**
**Orelha Esquerda**


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

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	25	15	15	18	15	15	15	15

**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)



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

Assinatura eletrônica :B10B0277B27AF1A6E8905CC36AD3DD76  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Joao Lucas da Silva Campos  
\*\* Assinado por biometria \*\*

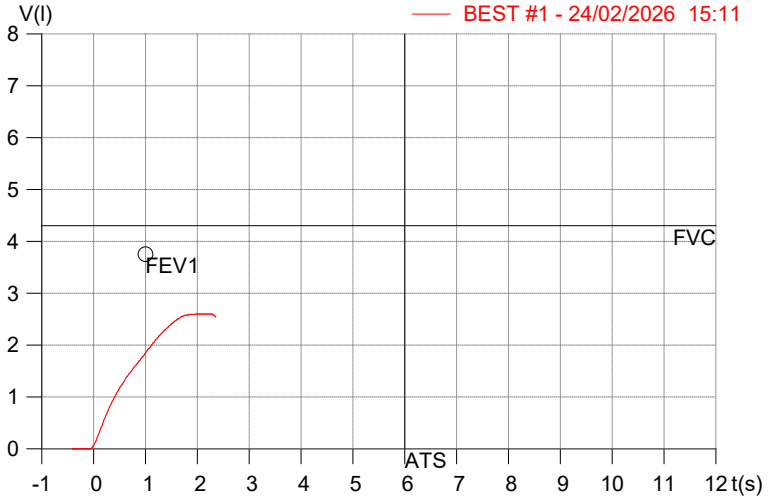
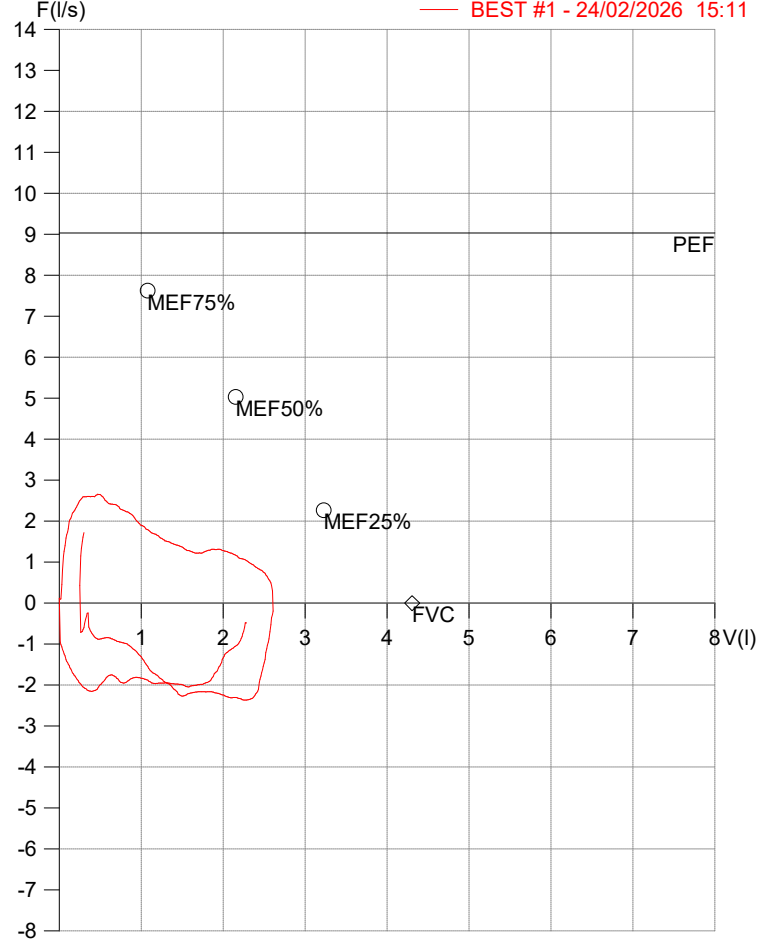
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM  
Ultima Aferição :12/08/2025

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

**Data:** 24/02/2026  
**Primeiro Nome:** JOAO LUCAS DA SILVA  
**Sobrenome:** CAMPOS  
**Altura (cm):** 160.0  
**Peso (kg):** 105.0

**Data de nascimento:** 16/04/2003  
**Sexo :** Macho  
**Descrição:**  
**Empresa:** CBX  
**Fuma:** Não

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.30	2.62	60.8
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.30	2.62	60.8
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.75	1.84	48.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.03	2.65	29.4
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.37	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.3	70.1	84.2
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.86	1.57	32.3
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.63	2.41	31.6
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.03	1.51	30.0
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.26	1.31	58.0
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.0	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	541.7	159.1	29.4

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal



**Nome:** JOAO LUCAS DA SILVA CAMPOS

**Data Nasc.:** 16/04/2003

**Médico:** HISMET

**CRM:** 175069-MT

**Data:** 24/02/2026

**Protocolo:** 1044243

**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Senha:** 644594

## RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

### Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Corpos vertebrais íntegros e alinhados.

Espaços discais conservados.

**ID: Dentro de padrões de normalidades.**

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