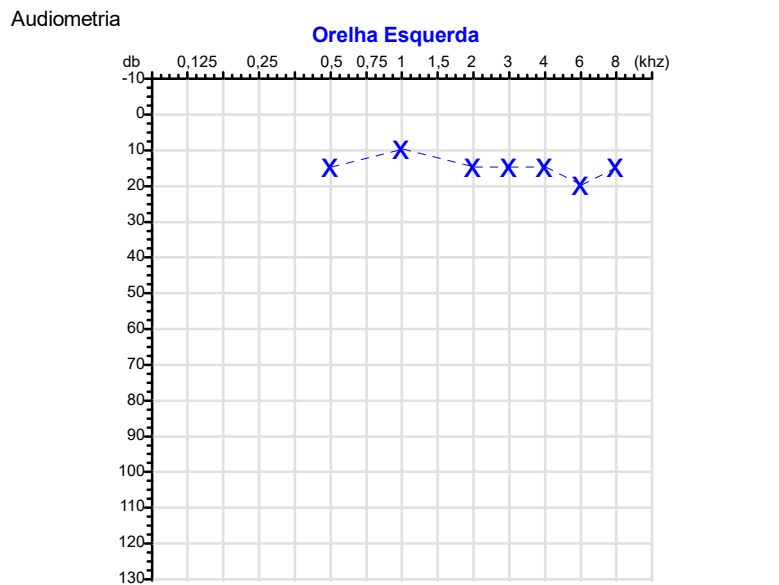
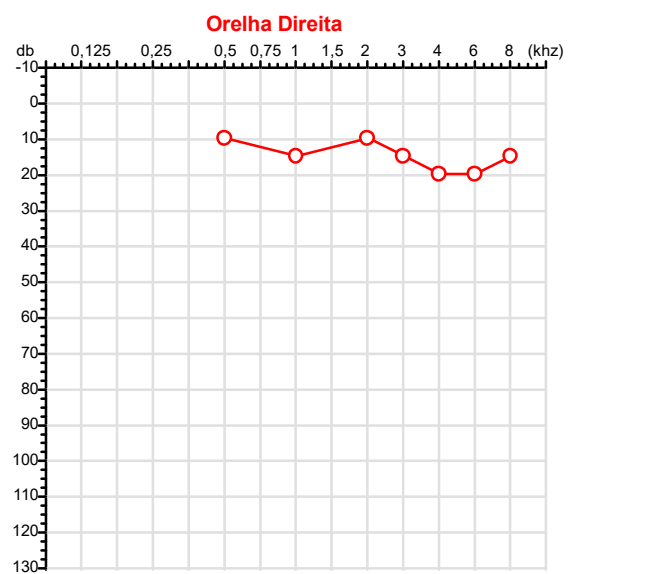


|                            |   |                   |
|----------------------------|---|-------------------|
| CPF :143.942.904-90        | Paciente :Felipe Antonio Damasceno Santos | RG :45050211/SESP |
| CNPJ :03.819.157/0011-03   | Razão :LJS INDUSTRIA DE PRE-MOLDADOS LTDA |                   |
| Nascimento :04/04/2004     | Idade : 21 anos                           |                   |
| Motivo :Periódico          | Setor :GERAL                              |                   |
| Reposuo :14h               | Função :ARMADOR                           |                   |
| Data do Exame : 12/03/2026 |   |                   |



**Aérea**

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

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

**Ossea**

| 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 | 10  | 15 | 10 | 12 | 15 | 20 | 20 | 18 |

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 15  | 10 | 15 | 13 | 15 | 15 | 20 | 17 |

**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)

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

Emanuel Sempio  
 Fonoaudiólogo  
 CRFa 5 - 5297 - 8  
 Assinatura eletrônica :789428FBFB88FCF1600A1D691CFAC6AA  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Felipe Antonio Damasceno Santos*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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

|             |                                 |        |            |        |             |           |         |      |                         |       |             |       |
|-------------|---------------------------------|--------|------------|--------|-------------|-----------|---------|------|-------------------------|-------|-------------|-------|
| Nome        | FELIPE ANTONIO DAMASCENO SANTOS |        | ID1        | 807152 | Sexo        | Masculino | Idade   | 21,9 | Peso (kg)               | 68,00 | Altura (cm) | 169,0 |
| Agrupamento | --                              | D.O.B. | 04/04/2004 | --     | BMI (kg/m2) | 23,8      | Fumante | Não  | Anos de Tabag...        | --    | Cig/Dia     | --    |
| Técnico     | --                              | Médico | --         | --     | Classe 2    | --        | Etnia   | --   | Outros/Não Especificado |       |             |       |

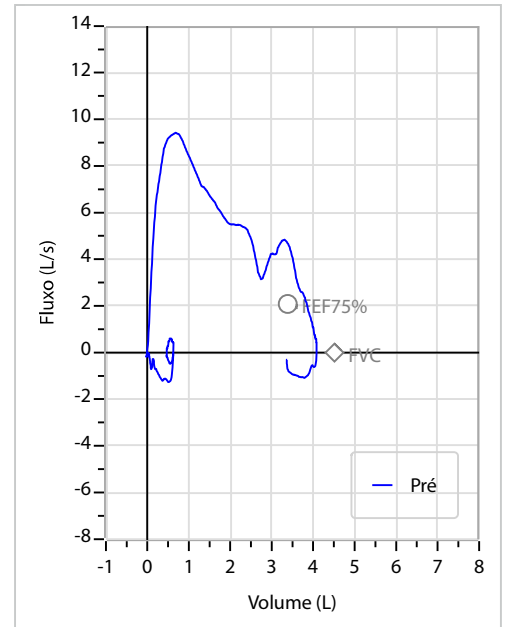
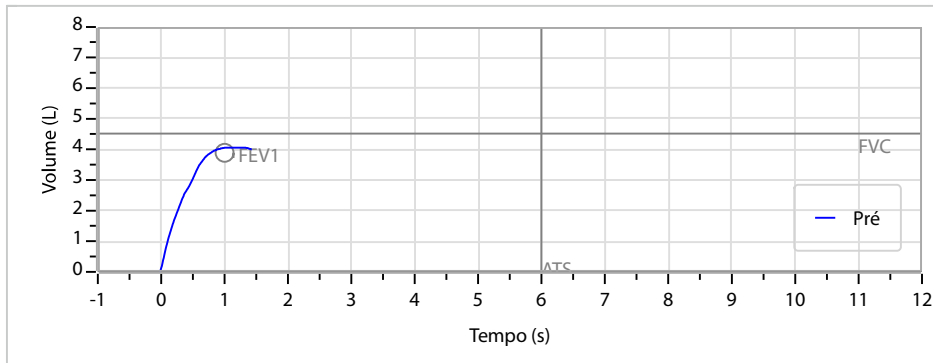
**Interpretação**

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 95,3% e um valor FVC de 4,30 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: \_\_\_\_\_

|                                 |                               |                  |                  |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------|------------------|
| <b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b> | Imprimir Resultado dos testes | Definir previsão | Posição do Teste |
|                                 | 09:28                         | GLI              | SENTADO          |

|             | Meas.         | Pred | % Pred | z score |
|-------------|---------------|------|--------|---------|
| FVC         | L <b>4,30</b> | 4,51 | 95     |         |
| FEV1        | L <b>4,10</b> | 3,89 | 105    |         |
| FEV1/FVC%   | % <b>95,3</b> | 86,7 | 110    |         |
| FEV1/Vcmax% | % <b>95,3</b> | 86,7 | 110    |         |





# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

PFRJ



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

Nome: FELIPE ANTONIO DAMASCENO SANTOS RG: 45050211-SESP Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 04/04/2004 CPF: 14394290490 Controle: NÃO INFORMADO Data 12/03/2026

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 [ ] |
| 0/1 [ ]              |             |          |       | 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/+ [ ]     |         |

### 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 | 0 [ ] D [ ] E [ ] | 0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]                   | D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]                |
| Frontal          | 0 [ ] D [ ] E [ ] | 0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]                   | E [ ] A [ ] B [ ] C [ ]                |
| Diafragma        | 0 [ ] D [ ] E [ ] | Até 1/4 da parede lateral = 1                   | Até 1/4 da parede lateral = 1          |
| Outros locais    | 0 [ ] 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 0 [ ] 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 | 0 [ ] D [ ] E [ ] | 0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]                   | D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]                |
| Frontal          | 0 [ ] D [ ] E [ ] | 0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]                   | E [ ] 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, 12 de março de 2026  
10:37:00

Dr. Carlos Eduardo Passos  
CRM 87895 | RQE 52700