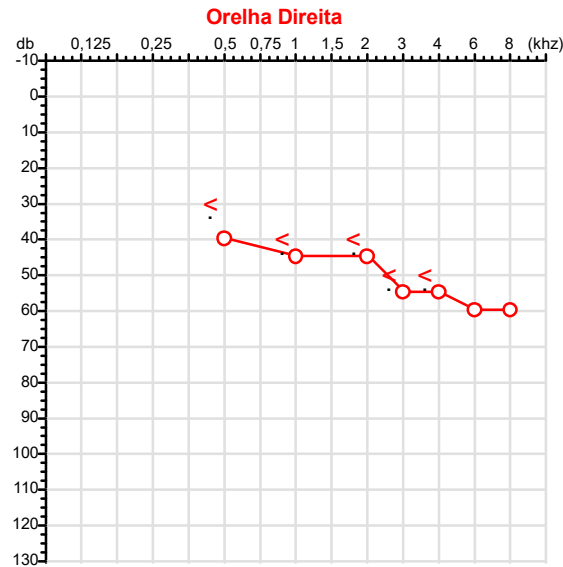
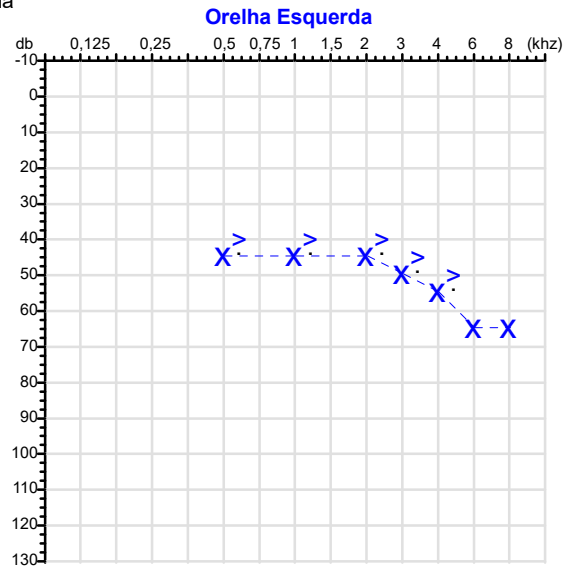


CPF :870.626.401-82	Paciente :MANOEL MARTINS DE OLIVEIRA	RG :1250904-3/SSP/MT
CNPJ :18.373.367/0001-16	Razão : MNS ENGENHARIA LTDA	
Nascimento :30/01/1966	Idade : 60 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Repouso :14h	Função :SERVENTE	
Data do Exame : 10/04/2026		



Audiometria



**Aérea**

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	40	45	45	55	55	60	60

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	45	45	45	50	55	65	65

**Ossea**

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	30	40	40	50	50	NDG

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	40	40	40	45	50	NDG

**Médias Tritonais**

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	40	45	45	43	55	55	60	57

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	45	45	45	45	50	55	65	57

**Laudo Clínico OD**

Perda auditiva neurossensorial de grau moderado

**Laudo Clínico OE**

Perda auditiva neurossensorial de grau moderado

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 :CACAA774B0C228443694E5446C47FEE43  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Manoel Martins de Oliveira*

\*\* Assinado por biometria \*\*

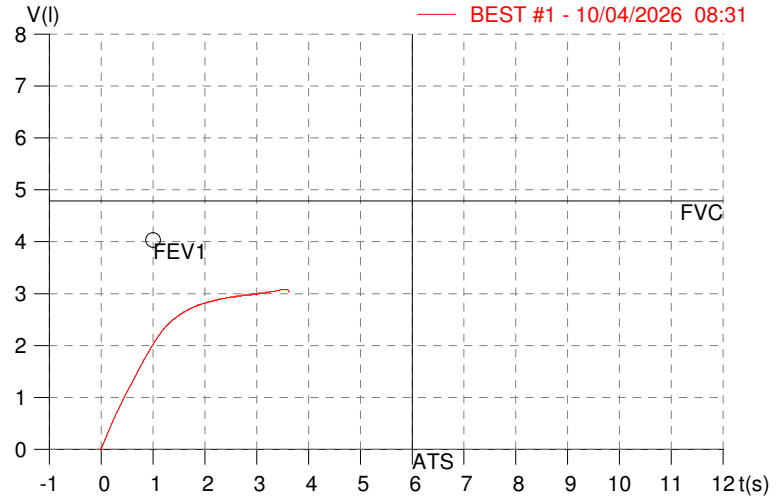
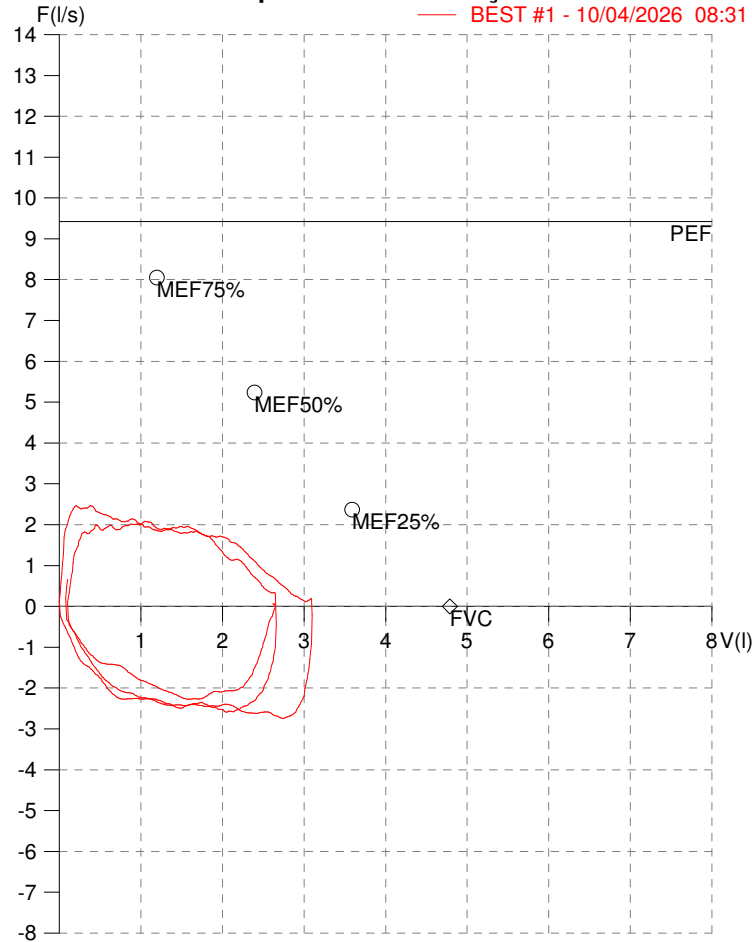
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM  
Última Aferição :12/08/2025

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

**ID:** 813878  
**Primeiro Nome:** Manoel Martins  
**Sobrenome:** OLIVEIRA  
**Data:** 10/04/2026

**Data de nascimento:** 30/01/1996  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 72.0  
**Altura (cm):** 172.0

**Capacidade Vital Forçada**



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.79	3.11	64.9
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.79	3.11	64.9
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.04	2.02	50.1
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.42	2.47	26.2
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.74	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.8	65.1	79.5
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.75	1.79	37.7
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.05	2.07	25.7
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.24	1.93	36.9
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.37	1.25	52.6
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		3.5	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	565.2	148.1	26.2

**Diagnóstico:**

Anormalidade Moderado

Impresso 10/04/2026

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, Nº227  
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

L0V8

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

Nome: Manoel Martins de Oliveira RG: 1250904-3-SSP/MT Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 30/01/1966 CPF: 87062640182 Controle: NÃO INFORMADO Data 10/04/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR Indicação: - Função: -

Raio-X digital:  Sim  Não Leitura em negatoscópio:  Sim  Não1A - 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****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 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, sexta-feira, 10 de abril de  
2026  
12:17:51
  
Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252

Protocolo:2604101002319

Data:10/04/2026

Paciente:Manoel Martins de Oliveira

Nasc.:30/01/1966 RG :1250904-3-SSP/MT

CPF:87062640182

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL E OBLIQUA

### 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.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=477560709180445927402658332234>

