



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 53416957000180 Fantasia : 53.416.957 BRUNO BARBOSA QUEIROZ
Razão Social : 53.416.957 BRUNO BARBOSA QUEIROZ
Endereço : RUA JARDIM SILVEIRA N.º 255 Complemento :
Cidade / UF : CAMPO GRANDE / MS CEP : 79092151

Funcionário

Nome : Bruno Barbosa Queiroz Setor: GERAL
CPF : 02214470166 Cargo: BIOLOGO
RG : 21341540 / SSP M Nascimento: 28/08/1992

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 17 de abril de 2026

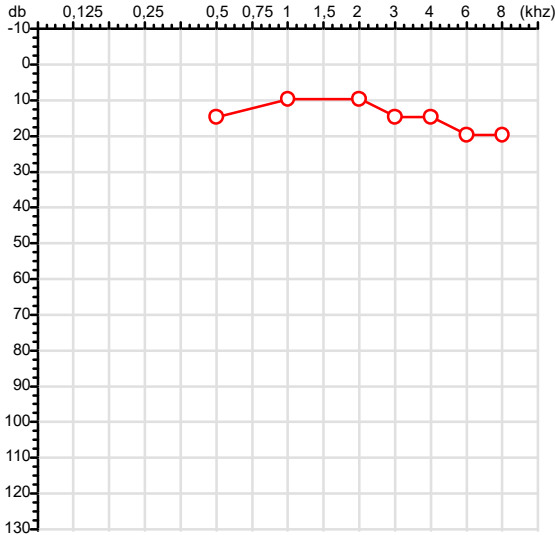
Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assinatura : 7DB4AFDA0296CC705EAD1BE61655408F
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

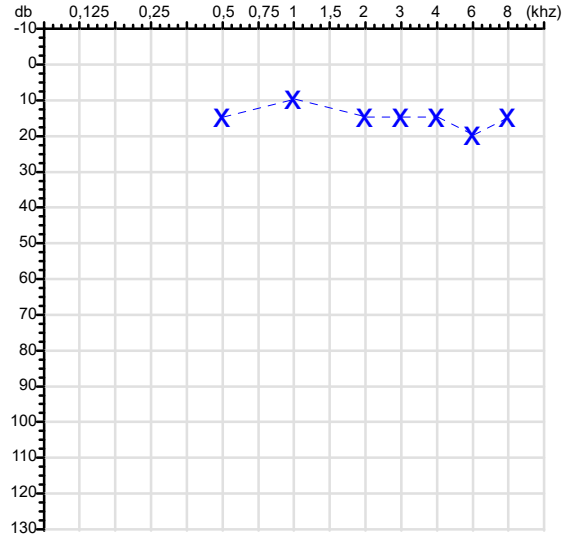
CPF :022.144.701-66	Paciente :Bruno Barbosa Queiroz	RG :21341540/SSP M
CNPJ :53.416.957/0001-80	Razão :53.416.957 BRUNO BARBOSA QUEIROZ	
Nascimento :28/08/1992	Idade : 33 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Repouso :14h	Função :BIOLOGO	
Data do Exame : 17/04/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

Ossea

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	15	10	10	12	15	15	20	17

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)

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	15	15	15	20	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	15	10	15	13	15	15	20	17

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)

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :6D715C14AB17CFC4FEBC35A52BE81CE2
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Bruno Barbosa Queiroz

** Assinado por biometria **

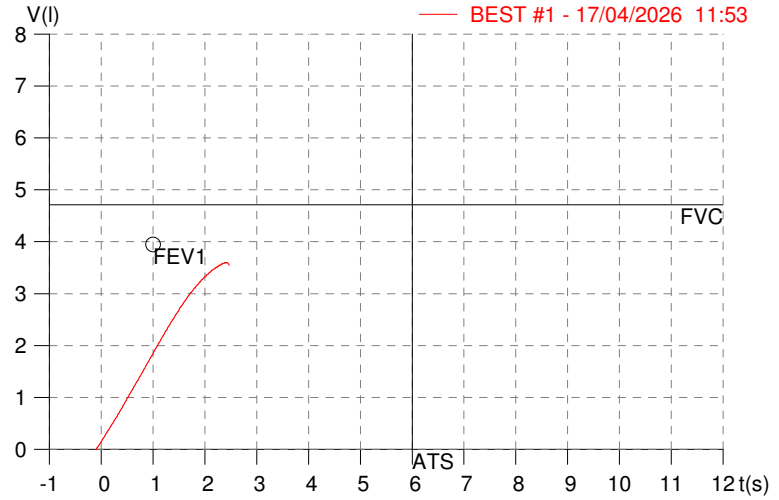
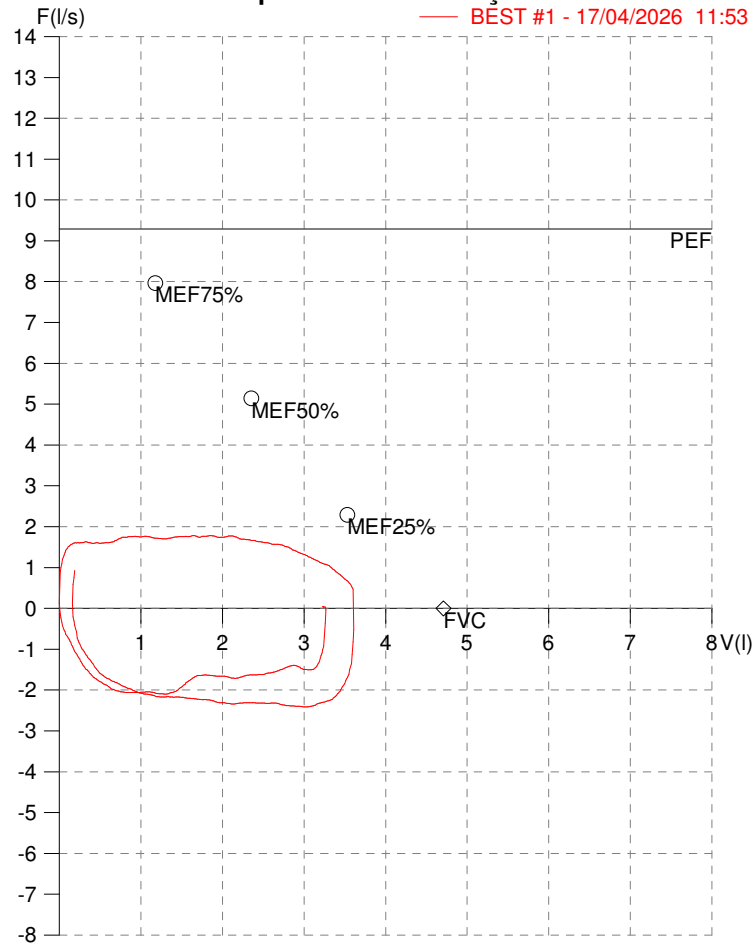
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
Última Aferição :12/08/2025

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

ID: 815656
Primeiro Nome: BRUNO BARBOSA
Sobrenome: QUEIROZ
Data: 17/04/2026

Data de nascimento: 28/08/1992
Sexo: Macho
Peso (kg): 81.0
Altura (cm): 172.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.71	3.62	76.8
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.71	3.62	76.8
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.95	1.83	46.4
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.29	1.78	19.1
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.41	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.3	50.7	62.4
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.62	1.72	37.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.96	1.76	22.1
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.15	1.77	34.3
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.29	1.56	68.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.4	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	557.5	106.6	19.1

Diagnóstico:
Anormalidade Moderado

Impresso 17/04/2026

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

7LMT

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

Nome: BRUNO BARBOSA QUEIROZ

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 28/08/1992

CPF: 02214470166

Controle: NÃO INFORMADO

Data

17/04/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: Sim NãoLeitura 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**

A) Formas e tamanhos		b) Zonas		C) Profusão	
Primárias	Secundárias	D	E	0/- []	0/0 []
0/1 []				0/1 []	0/1 []
p []	s []	p []	s []	1/0 []	1/1 []
				1/2 []	1/2 []
q []	t []	q []	t []	2/1 []	2/2 []
				2/3 []	2/3 []
r []	u []	r []	u []	3/2 []	3/3 []
				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, sexta-feira, 17 de abril de
2026
14:29:52

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252