



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 96298013000168 Fantasia : PACAEMBU CONSTRUTORA S.A.
Razão Social : PACAEMBU CONSTRUTORA S.A.
Endereço : RUA ONDINA N.º 156 Complemento :
Cidade / UF : SÃO JOSÉ DO RIO PRETO / SP CEP : 15015205

Funcionário

Nome : Rudmilla Marques Lucena Setor: GERAL
CPF : 05122128138 Cargo: ANALISTA AMBIENTAL PLENO
RG : / Nascimento: 16/10/1995

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 30 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 :D67EFCDBEB323A11779150695127DF47
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

CPF :051.221.281-38	Paciente :Rudmilla Marques Lucena	RG :/
CNPJ :52.323.311/0001-95	Razão :PACAEMBU CONSTRUTORA S.A.	
Nascimento :16/10/1995	Idade : 30 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Reposou :14h	Função :ANALISTA AMBIENTAL PLENO	
Data do Exame : 30/04/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	10	10	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	15	10	15	13	15	20	20	18

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	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 :9080129185AB2705059A58BF8175FA1D
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Rudmilla Marques Lucena
** Assinado por biometria **

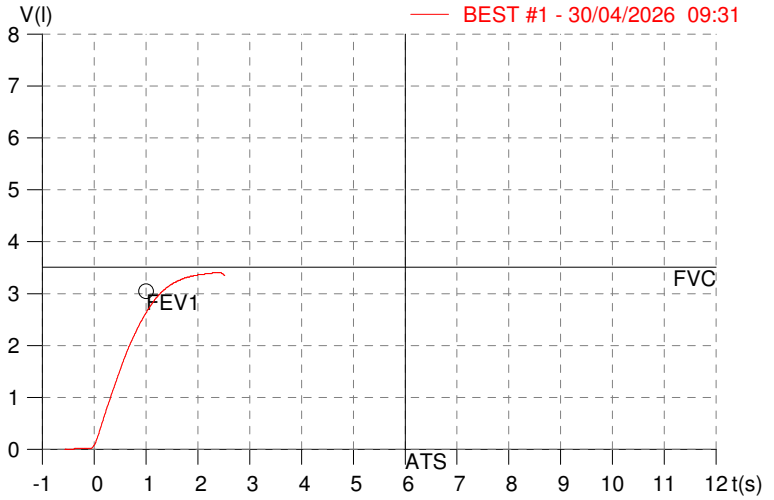
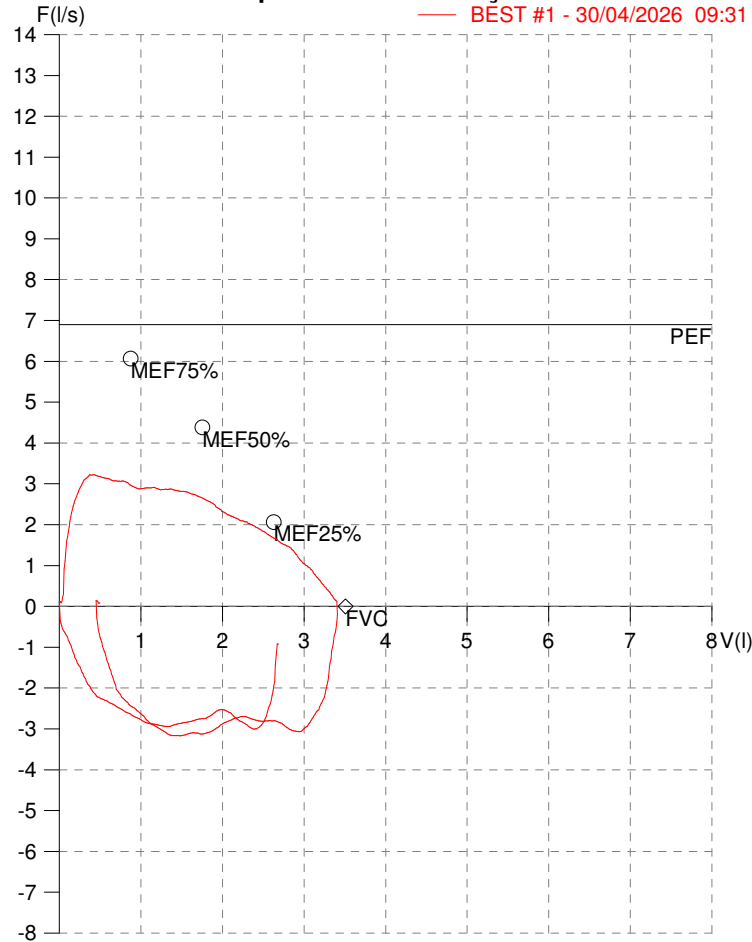
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM
Última Aferição :12/08/2025

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

ID: 818141
Primeiro Nome: RUDMILLA MARQUES
Sobrenome: LUCENA
Data: 30/04/2026

Data de nascimento: 16/10/1995
Sexo : Fêmea
Peso (kg): 71.0
Altura (cm): 162.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.51	3.42	97.5
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.51	3.42	97.5
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.05	2.62	85.8
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	6.90	3.23	46.7
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.17	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.4	76.5	91.8
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.93	2.46	62.8
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.07	3.03	49.9
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.38	2.71	61.8
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.06	1.77	85.6
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.3	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	414.0	193.5	46.7

Diagnóstico:
 Espirometria normal

Impresso 30/04/2026

Cod.: 580848	Paciente: Rudmilla Marques Lucena	Sexo: Feminino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 30/04/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 05122128138	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

89 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/04/2026 Liberado em: 30/04/2026 10:41

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

T73Y

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

Nome: RUDMILLA MARQUES LUCENA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: FEMININO

Data Nasc.: 16/10/1995

CPF: 05122128138

Controle: NÃO INFORMADO

Data

30/04/2026

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 []
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, 30 de abril de
2026
12:24:15

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252