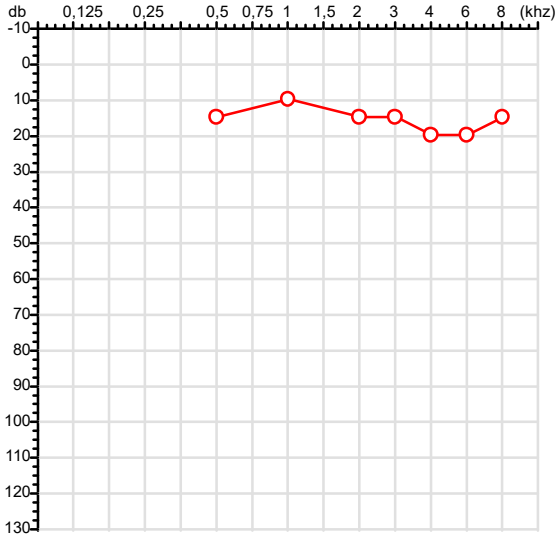


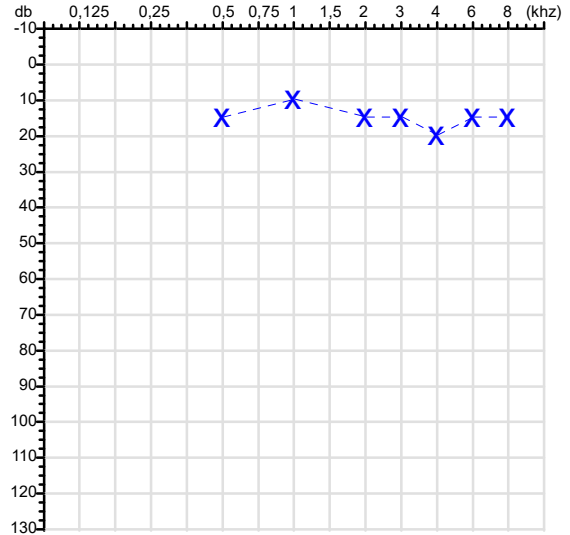
CPF :082.677.881-07	Paciente :Cleverson Floriano da Costa	RG :/
CNPJ :03.819.157/0011-03	Razão :TODIMO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO SA	
Nascimento :10/05/2002	Idade : 24 anos	
Motivo :Complementar	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR CROSSDOCKING I	
Data do Exame : 12/05/2026		

**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	15	15	20	15	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	15	13	15	20	15	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 :FB299A83BEAD2464003AA8816994DFF7  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Cleverson Floriano da Costa*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

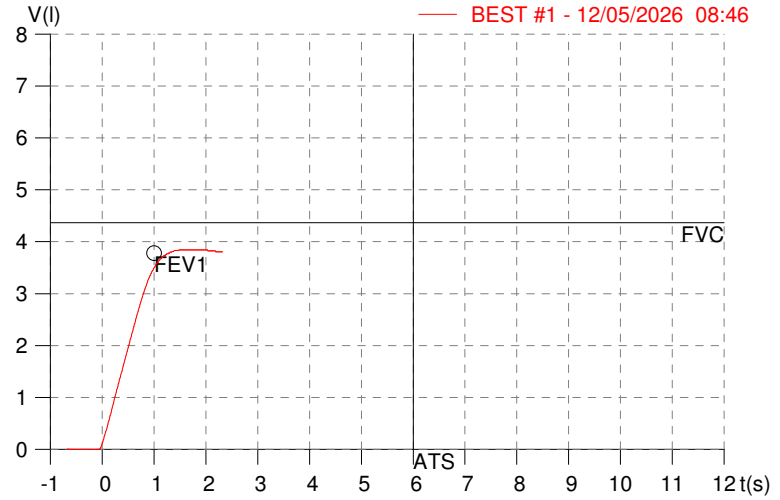
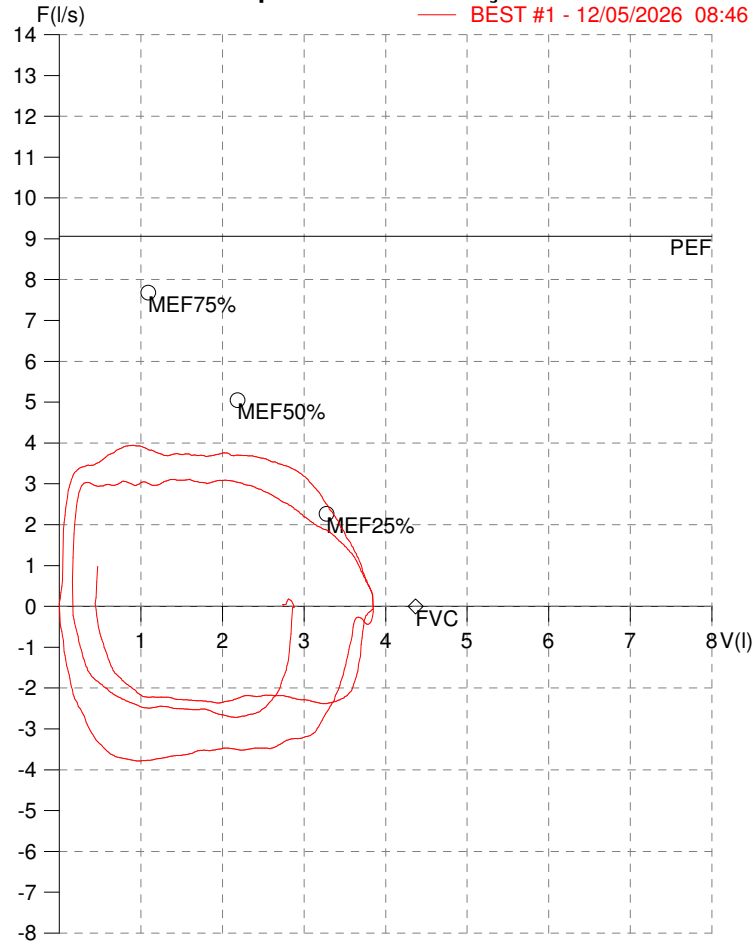
Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM  
 Última Aferição :12/08/2025

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

**ID:** 820588  
**Primeiro Nome:** Cleverson Floriano  
**Sobrenome:**  
**Data:** 12/05/2026

**Data de nascimento:** 10/05/2002  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 60.0  
**Altura (cm):** 162.0

**Capacidade Vital Forçada**



*Dr Rafael Correa da Costa*  
 Médico - CRM/MT 8885  
 Clínica Médica - RQE 6747  
 Médico do Trabalho - RQE 6179  
 Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.37	3.87	88.5
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.37	3.87	88.5
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.78	3.48	91.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.06	3.94	43.5
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.38	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	82.9	89.9	108.5
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.81	3.67	76.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.68	3.93	51.2
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.05	3.71	73.5
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.26	3.34	147.6
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.5	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	543.9	236.6	43.5

**Diagnóstico:**  
 Espirometria normal

Impresso 12/05/2026

Protocolo:26051210242044

Data:12/05/2026

Paciente:Cleverson Floriano da Costa

Nasc.:10/05/2002 RG :-

CPF:08267788107

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### 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.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=002155502327494702114280862491>





# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, Nº227  
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

EUR5



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

Nome: Cleverson Floriano da Costa RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 10/05/2002 CPF: 08267788107 Controle: NÃO INFORMADO Data 12/05/2026

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 [ ]
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, terça-feira, 12 de maio de 2026  
12:23:57

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252