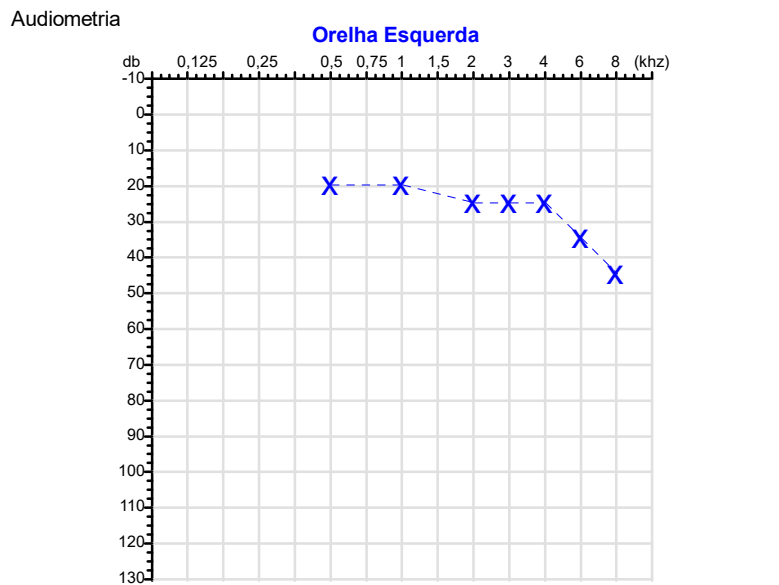
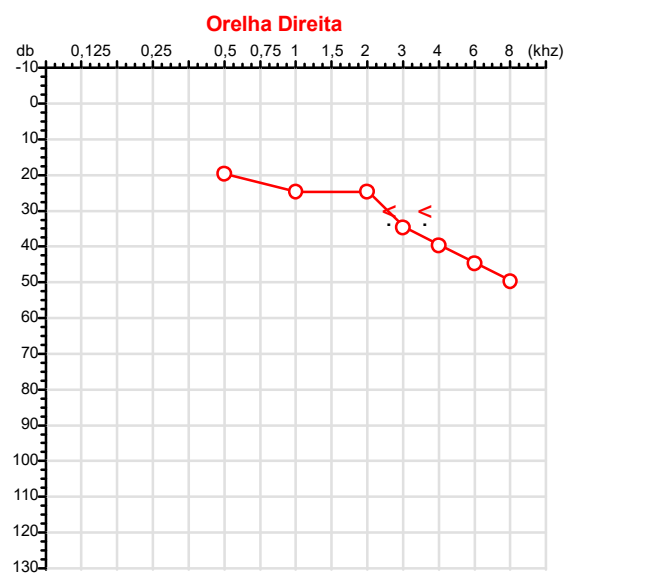


CPF :659.650.273-20	Paciente :Jakson Carlos Mesquita Alves	RG :/
CNPJ :03.819.157/0011-03	Razão :NOVAPEC AGROPECUARIA LTDA	
Nascimento :11/08/1975	Idade : 50 anos	
Motivo :Admissional	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :SERVICOS GERAIS	
Data do Exame : 17/06/2026		



**Aérea**

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	25	25	35	40	45	50

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	25	25	25	35	45

**Ossea**

kHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	30	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	20	25	25	23	35	40	45	40

kHz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	25	25	35	28

**Laudo Clínico OD**  
 Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente leve

**Laudo Clínico OE**  
 Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 :F0F379936493ADA59128A22B502BAC44  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Jakson Carlos Mesquita Alves*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

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

Nome	JAKSON CARLOS MESQUITA ALVES		ID1	828737	Sexo	Masculino	Idade	50,8	Peso (kg)	57,00	Altura (cm)	150,0
Agrupamento	--	D.O.B.	11/08/1975	--	BMI (kg/m2)	25,3	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	5	Cig/Dia	1
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

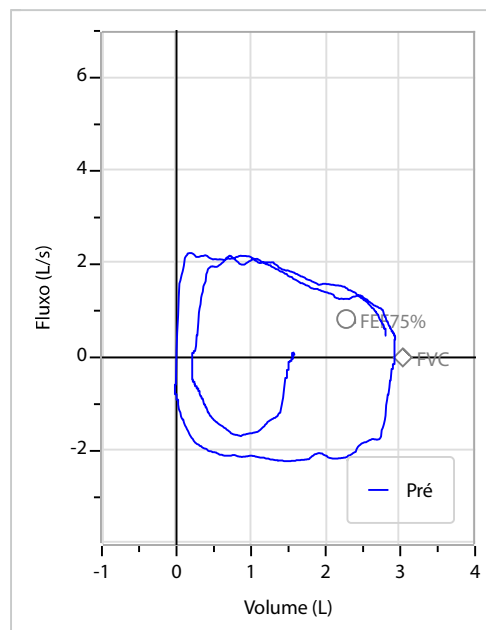
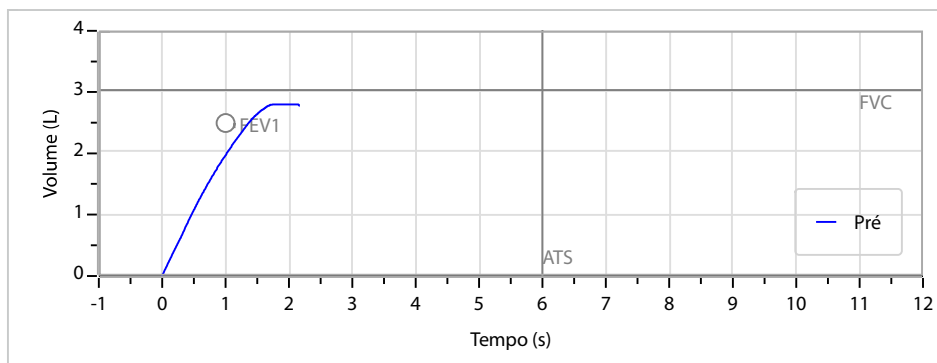
### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 69,5% que está abaixo dos limites normais enquanto um valor FVC de 2,83 L está normal. A presença de uma RETRIÇÃO LEVE

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

<b>CAPACIDADE VITAL FORÇADA</b>	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	10:15	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	<b>2,83</b>	3,03	93	
FEV1	L	<b>1,97</b>	2,49	79	
FEV1/FVC%	%	<b>69,5</b>	82,0	85	
FEV1/Vcmax%	%	<b>69,5</b>	82,0	85	



Protocolo:2606171136219

Data:17/06/2026

Paciente:JAKSON CARLOS MESQUITA ALVES

Nasc.:11/08/1975 RG :-

CPF:65965027320

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.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.  
PEQUENA IMAGEM COM ATENUAÇÃO METÁLICA EM PARTES MOLES NA REGIÃO DA TRANSIÇÃO  
TORACOABDOMINAL POSTERIOR à ESQUERDA SUGESTIVO DE PAF. CORRELACIONAR.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=671922545906111394981600644806>





# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

3AAW



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

Nome: JAKSON CARLOS MESQUITA ALVES RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 11/08/1975 CPF: 65965027320 Controle: NÃO INFORMADO Data 17/06/2026

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 [ ]
p [ ]	s [ ]			0/1 [ ]	0/1 [ ]
				1/0 [ ]	1/1 [ ]
				1/2 [ ]	1/2 [ ]
q [ ]	t [ ]			2/1 [ ]	2/2 [ ]
				2/3 [ ]	2/3 [ ]
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: <p>CORPO ESTRANHO NO HEMITÓRAX INFERIOR ESQUERDO(ARTEFATO?).</p>

Belo Horizonte, quarta-feira, 17 de junho de  
2026  
12:25:06

Dr Ronaldo Zupo  
CRM 13252