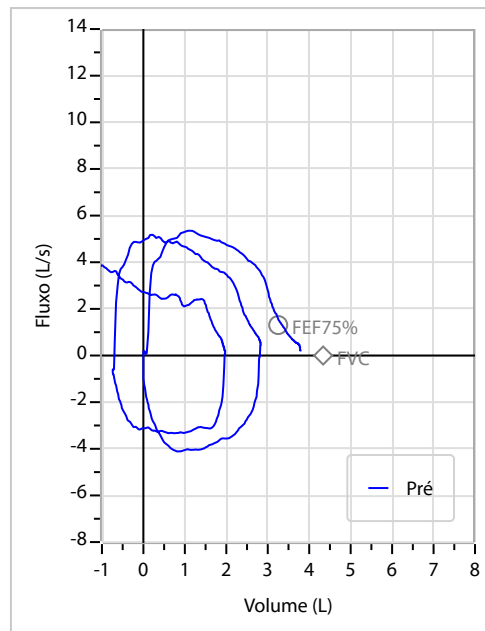
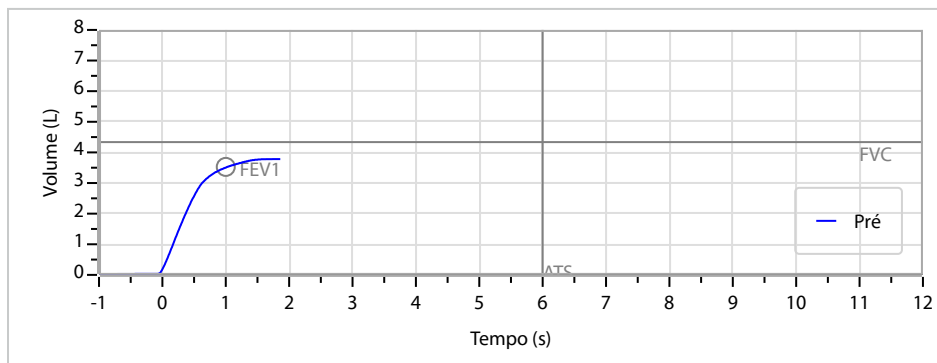


Nome	RAFAEL TEODORO SILVA		ID1	829543	Sexo	Masculino	Idade	43,2	Peso (kg)	81,00	Altura (cm)	171,0
Agrupamento	--	D.O.B.	05/03/1983	--	BMI (kg/m ²)	27,7	Fumante	--	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	09:27	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	3,80	4,34	88	
FEV1	L	3,50	3,53	99	
FEV1/FVC%	%	92,2	81,5	113	
FEV1/Vcmax%	%	92,2	81,5	113	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 92,2% e um valor FVC de 3,80 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma **ESPIROMETRIA NORMAL**

Assinatura: _____



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

7NS5



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

Nome: RAFAEL TEODORO DA SILVA RG: 91913194-SESP PR Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 05/03/1983 CPF: 04108456980 Controle: NÃO INFORMADO Data 22/06/2026

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 [] 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

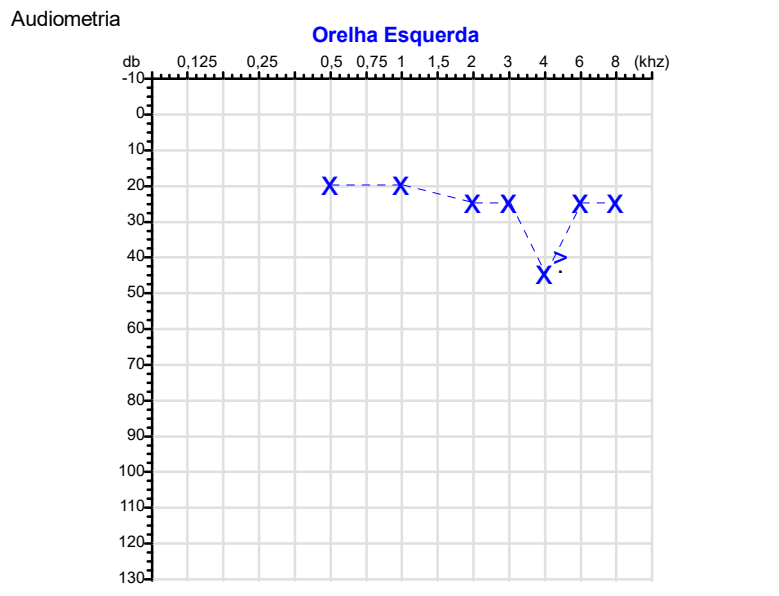
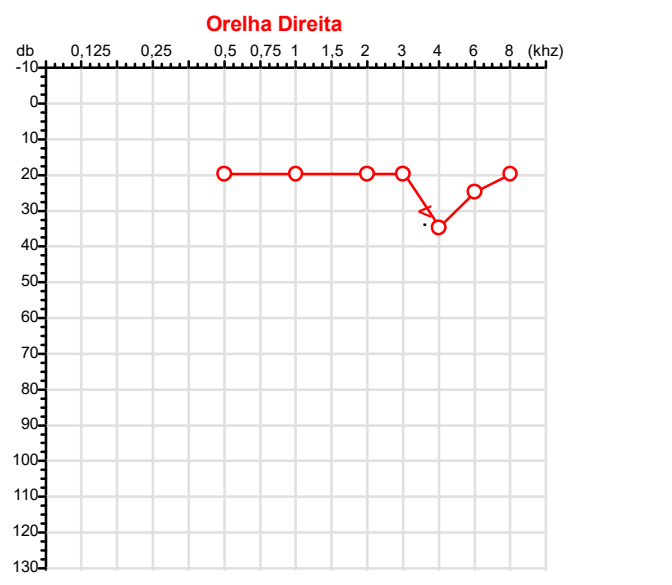
4C - Comentários:

Belo Horizonte, segunda-feira, 22 de junho
de 2026
12:30:10

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252

CPF :041.084.569-80 Paciente :Rafael Teodoro da Silva RG :91913194/SESP PR
 CNPJ :23.843.196/0001-81 Razão :LYON ENGENHARIA COMERCIAL LTDA
 Nascimento :05/03/1983 Idade : 43 anos
 Motivo :Demissional Setor :GERAL
 Repouso :14h Função :SUPERVISOR (A) CIVIL
 Data do Exame : 22/06/2026



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	20	35	25	20

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

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	40	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	20	20	20	35	25	27

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	25	45	25	32

Laudo Clínico OD
 Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

Laudo Clínico OE
 Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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 :27F7C50D10DF9B8762FC0392C7EB2538
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Rafael Teodoro da Silva
**** Assinado por biometria ****

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