

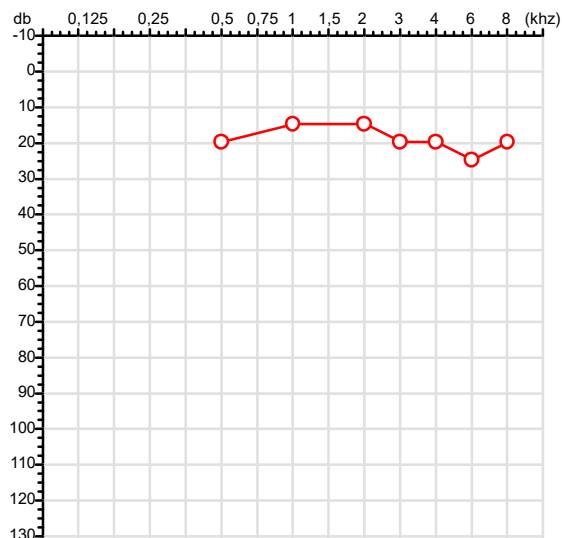
Exame n.º :830699

CPF :621.942.463-80
CNPJ :52.323.311/0001-95
Nascimento :03/09/1995
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 26/06/2026

Paciente :Manoel da Silva Araujo
Razão :VANESSA RIBEIRO DE OLIVEIRA OBRAS DE ALVENARIA
Idade : 30 anos
Setor :GERAL
Função :SERVENTE DE OBRA

RG :/

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	20	25	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	20	15	15	17	20	20	25	22

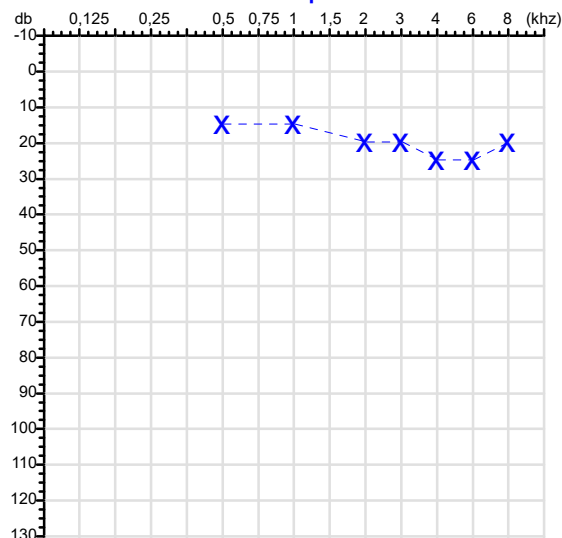
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	15	20	17	20	25	25	23

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 :FD2576939D04A50D9DBDCB6B1B02E285

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

Manoel da Silva Araujo

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Nome	MANOEL DA SILVA ARAUJO		ID1	830699	Sexo	Masculino	Idade	30,8	Peso (kg)	62,00	Altura (cm)	165,0
Agrupamento	--	D.O.B.	03/09/1995	--	BMI (kg/m2)	22,8	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,4% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,14 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

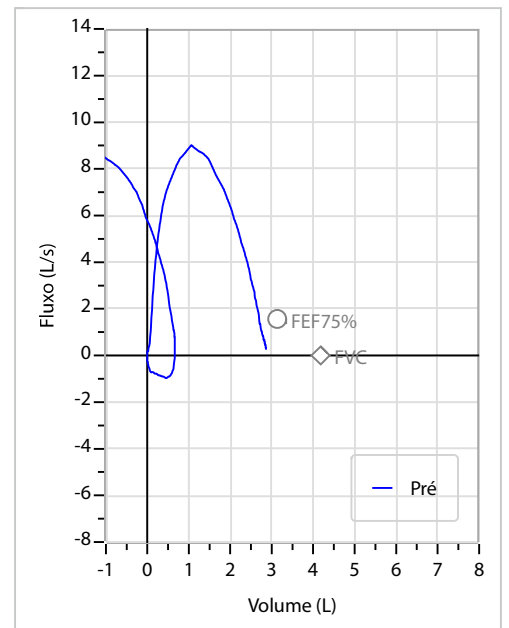
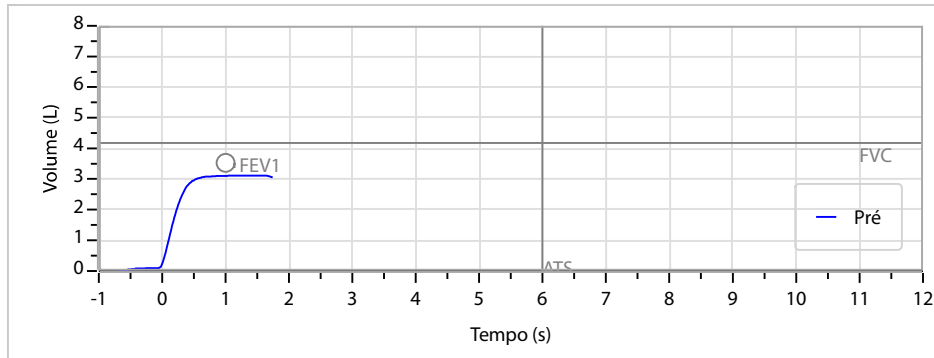
Posição do Teste

10:22

GLI

SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,14	4,18	75	
FEV1	L	3,12	3,53	88	
FEV1/FVC%	%	99,4	84,5	118	
FEV1/Vcmax%	%	99,4	84,5	118	



Cod.: 587639	Paciente: Manoel da Silva Araujo	Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 26/06/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 62194246380	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/06/2026 Liberado em: 26/06/2026 12:59

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,87	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	17,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	49,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,5	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,9	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	7.320/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	49,4%	3.616/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Bastões.....:	0,0%	0/mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados.....:	49,4%	3.616/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	6,3%	461/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,5%	37/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	34,6%	2.533/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	9,2%	673/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	279.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	8,6/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,240%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	9,0	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

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

5QK4



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

Nome: MANOEL DA SILVA ARAUJO

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 03/09/1995

CPF: 62194246380

Controle: NÃO INFORMADO

Data

26/06/2026

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 ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐		

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 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 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, 26 de junho de
2026
11:47:21

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252