



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 07453203000182 Fantasia : SS TREVO
Razão Social : SS TREVO SINALIZACAO E CONSERVACAO LTDA
Endereço : RUA GENARAL OSORIO N.º 3000 Complemento : SALA 01 ESQUINA COM A RUA
Cidade / UF : CASCAVEL / PR CEP : 85802070 CURITIBA

Funcionário

Nome : Lozimar Manoel da Silva Campos Setor: GERAL
CPF : 97622036153 Cargo: OPERADOR DE MAQUINA
RG : 14734818 / SSP MT Nascimento: 03/08/1982

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 1 de outubro de 2026

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco
CRM-MT 17375
NIS 269.34097.59-7

Autenticação Assinatura : AA85261E1B357A060DD27231DFDEFA5D
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

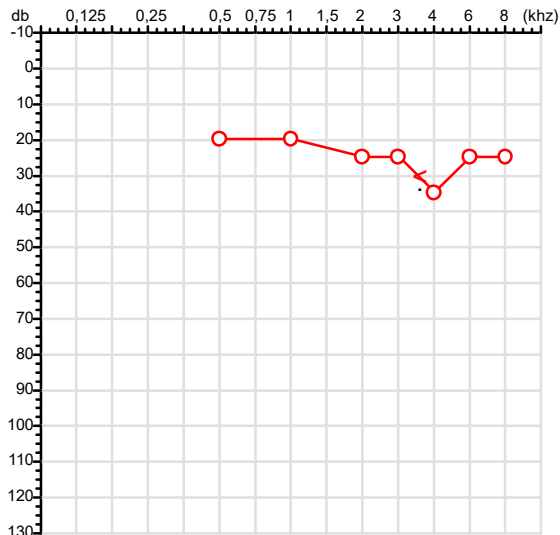
Exame n.º :848909

CPF :976.220.361-53
CNPJ :16.529.319/0001-49
Nascimento :03/08/1982
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 01/10/2026

Paciente :LOZIMAR MANOEL DA SILVA CAMPOS
Razão :SS TREVO SINALIZACAO E CONSERVACAO LTDA
Idade : 44 anos
Setor :GERAL
Função :OPERADOR DE MAQUINA

RG :14734818/SSP MT

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	25	35	25	28

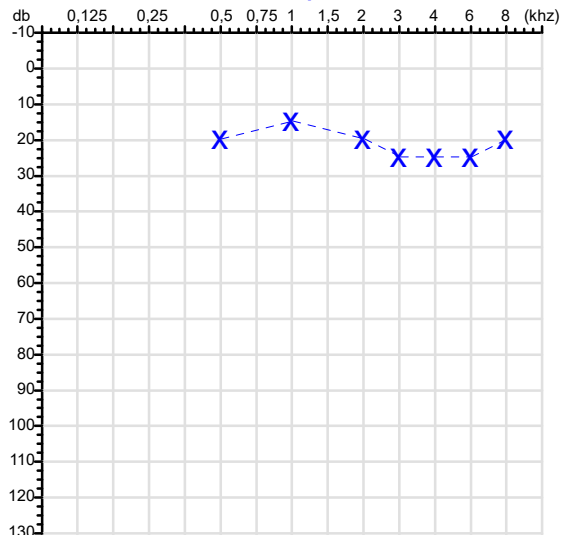
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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 - 6

Assinatura eletrônica :16B822DA2E69549B8197FC461B35848F

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

Lozimar Manoel da Silva Campos

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

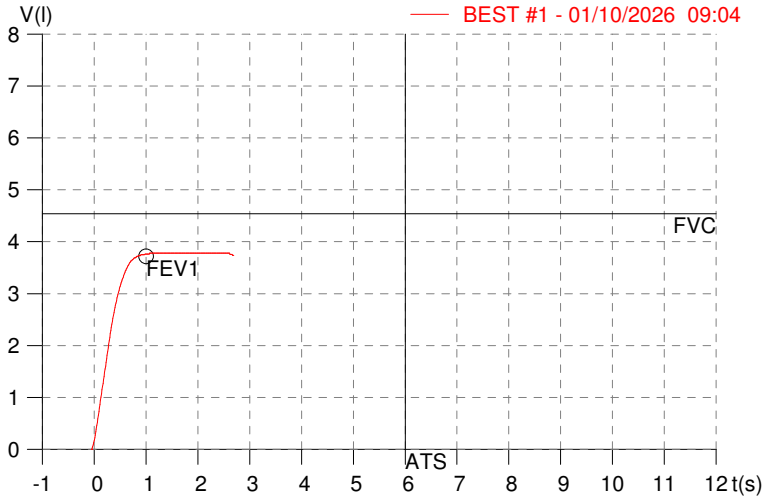
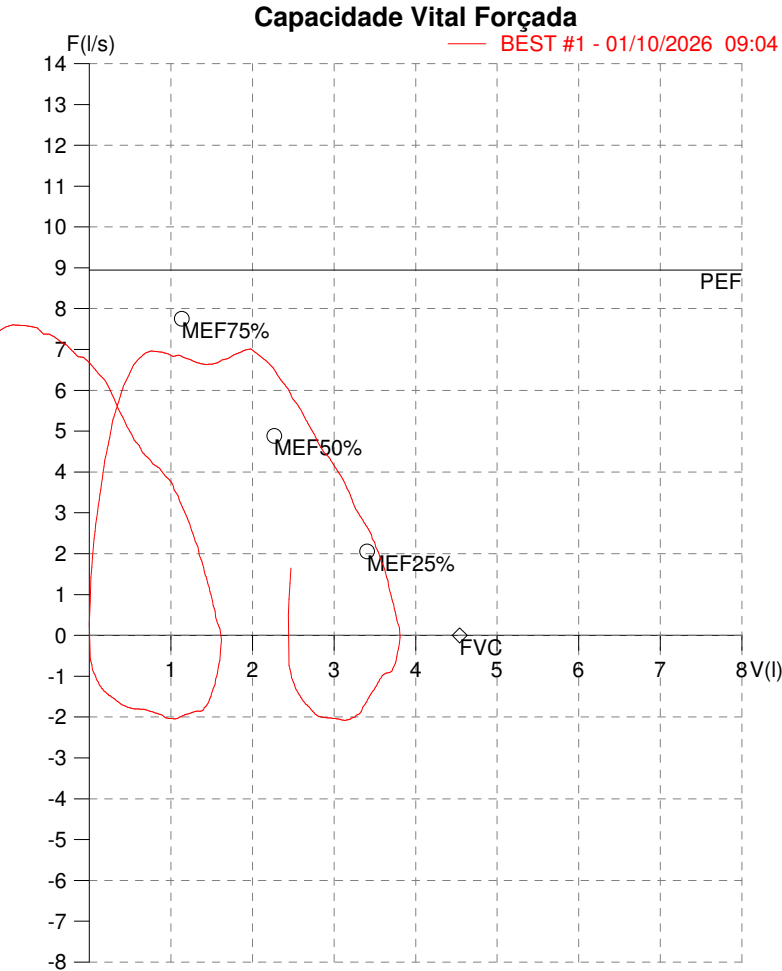
Última Aferição :12/08/2026

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

ID: 848909
Primeiro Nome: LOZIMAR MANOEL DA SI
Sobrenome: CAMPOS
Data: 01/10/2026

Data de nascimento: 03/08/1982
Sexo : Macho
Peso (kg): 80.0
Altura (cm): 174.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.54	3.82	84.3
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.54	3.82	84.3
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.72	3.81	102.4
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.94	7.02	78.5
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.08	
FEV1/FVC% %		FEV1 em % da FVC	79.3	99.6	125.6
FEF25-75% l/sec		Fluxo expiratório médio forçado	4.18	6.27	149.8
MEF75% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.75	6.90	89.0
MEF50% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.88	6.99	143.1
MEF25% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.06	4.47	217.4
FET100% sec		Tempo de Expiração forçada		1.1	
PEFr l/min		Pico de Fluxo expiratório (l/min)	536.5	421.0	78.5

Diagnóstico:
Espirometria normal
Impresso 01/10/2026



Cod.: 599276	Paciente: Lozimar Manoel da Silva Campos	Sexo: Masculino	Idade: 44 (A)
Atendido em: 01/10/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 97622036153	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 01/10/2026 Liberado em: 01/10/2026 10:42

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³	5,24	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....	15,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....	41,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....	78,8	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....	29,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....	37,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....	11,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....	3.070/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....	42,9%	1.317/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.....	42,9%	1.317/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....	2,3%	71/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....	0,7%	21/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....	41,4%	1.271/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....	12,7%	390/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....	192.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....	9,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....	0,180%	0,100 a 0,500%
PDW.....	10,2	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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

Q6KX



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

Nome: LOZIMAR MANOEL DA SILVA CAMPOS

RG: 14734818-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 03/08/1982

CPF: 97622036153

Controle: NÃO INFORMADO

Data

01/10/2026

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 ☐ 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 ☐
		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, quinta-feira, 1 de outubro de
2026
10:36:47

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252 | RQE 555