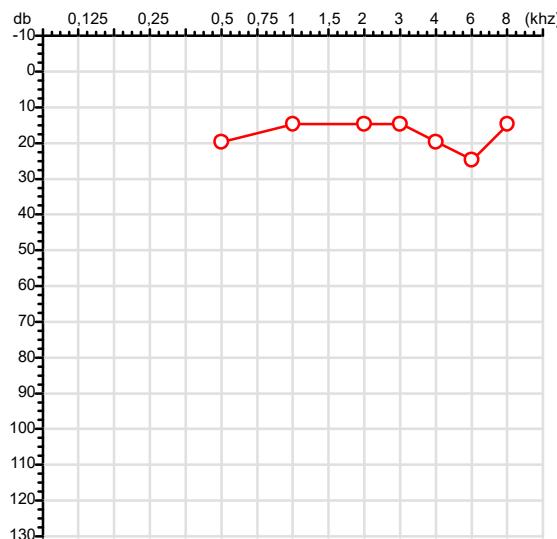
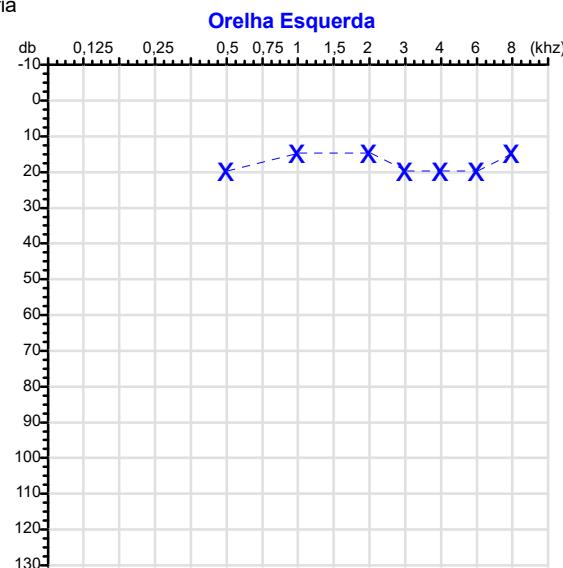


Exame n.º :778826

CPF :059.877.071-29
 CNPJ :16.850.879/0002-81
 Nascimento :10/06/1997
 Motivo :Demissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 12/11/2025

Paciente :Luiz Andre Nascimento Silva
 Razão :AGUAS CUIABA S.A. - CONCESSIONARIA DE SERVICOS PUBLICOS DE AGUA E ESGOTO
 Idade : 28 anos
 Setor :GERAL
 Função :FISCAL DE CAMPO

RG :25788248/SSP / MT 29

Orelha Direita

Audiometria

Aérea

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

Óssea

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

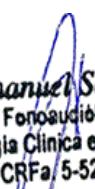
Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	15	17	15	20	25	20

Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lloyd e Kaplan - 1978) e configuração audiometrítica (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 :06EC90AD0C94453350AB4864D0154518

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


Luiz Andre Nascimento Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025


FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT
Nome: LUIZ ANDRE NASCIMENTO SILVA

RG: 25788248-SSP / MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 10/06/1997

CPF: 05987707129

Controle: NÃO INFORMADO

Data: 12/11/2025

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
2C - Grandes opacidades

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão	
Primárias	D	E	0/- [] 0/0 [] 0/1 []
Secundárias	[]	[]	1/0 [] 1/1 [] 1/2 []
p [] s []	[]	[]	2/1 [] 2/2 [] 2/3 []
q [] t []	[]	[]	3/2 [] 3/3 [] 3/+ []
r [] u []	[]	[]	

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[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
Diáfragma	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	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
			Até 1/4 da parede lateral = 1
			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
			> 1/2 da parede lateral = 3

3C - Obliteração do seio 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[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
			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, quarta-feira, 12 de novembro
de 2025
12:23:44

Dr Henrique Trigo

95422

Protocolo : 2511121010509

Data : 12/11/2025

Paciente : LUIZ ANDRE NASCIMENTO SILVA

Nasc.: 10/06/1997 RG : 25788248-SSP / MT

CPF: 05987707129

Exame : RX TORAX PA / PERFIL

Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.

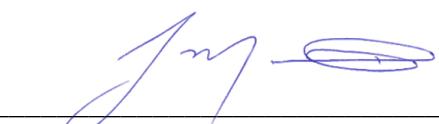
MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.

HILOS E TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.

CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.

CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.

ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

