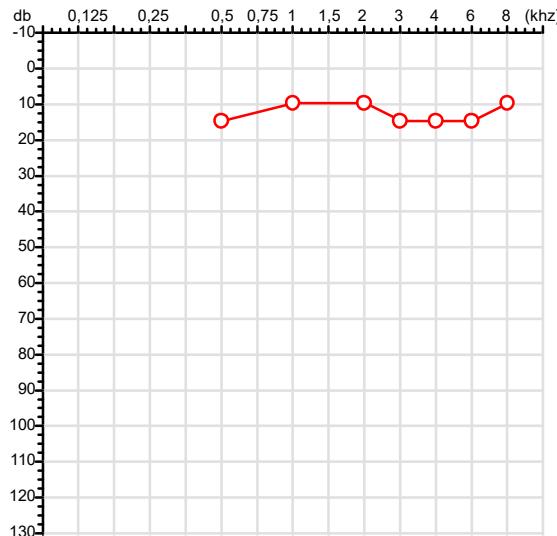
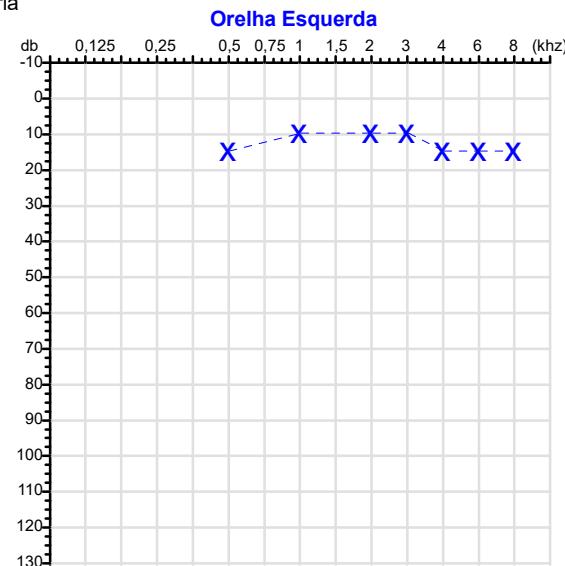


CPF :021.834.423-60
 CNPJ :03.819.157/0011-03
 Nascimento :09/11/1987
 Motivo :Demissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 12/12/2025

Paciente :GERSON DA SILVA VIEIRA
 Razão :ATRATIVA ENGENHARIA LTDA
 Idade : 38 anos
 Setor :GERAL
 Função :AJUDANTE

RG :/

Orelha Direita**Audiometria****Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	10	15	15	15	10

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	15	10	10	12	15	15	15	15

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 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 :FCD29E94D052798F1A3125CD1EFB49FE
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Gerson da Silva Vieira

** Assinado por biometria **

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


FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT
Nome: GERSON DA SILVA VIEIRA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 09/11/1987

CPF: 02183442360

Controle: NÃO INFORMADO

Data: 12/12/2025

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 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
Secundárias	[]	[]	[]	[]
p [] s []	[]	[]	1/0[]	1/1[]
q [] t []	[]	[]	2/1[]	2/2[]
r [] u []	[]	[]	3/2[]	3/3[]
			3/+[]	

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[]
Diaphragma	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

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 pneumoconíticas | 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, 12 de dezembro
de 2025
14:20:21

Dr Ronaldo Zupo

13252

Data da Visita	12/12/2025
Impresso em	12/12/2025

Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
GERSON DA SILVA VIEIRA		784465	Masculino	38,0	86,00	176,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m ²)	Fumante	Anos de Tabag...	Cig/Dia
--	09/11/1987	--	27,8	Ex-fumante	3	20
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia	
--	--		--		Outros/Não Especificado	

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

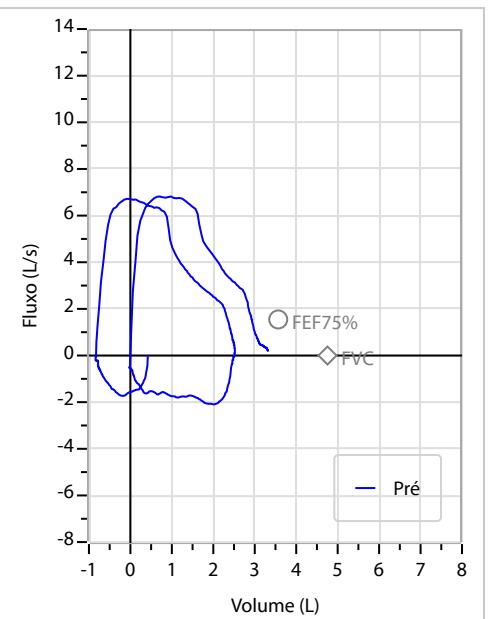
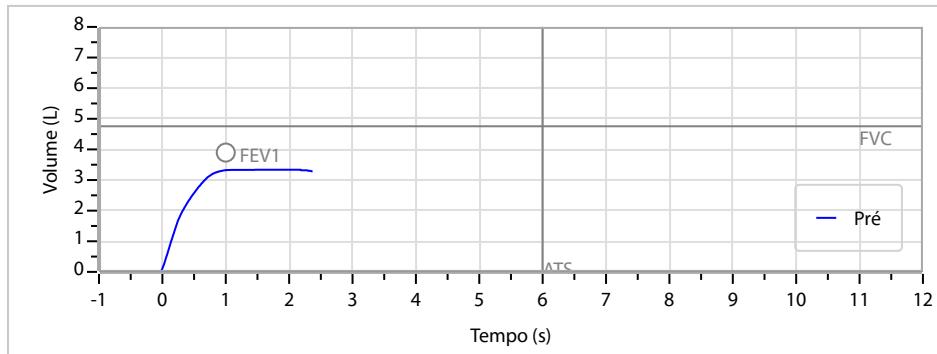
Posição do Teste

09:12

GLI

SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,36	4,75	71
FEV1	L	3,35	3,90	86
FEV1/FVC%	%	99,5	82,1	121
FEV1/Vcmax%	%	99,5	82,1	121



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 99,5% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,36 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____