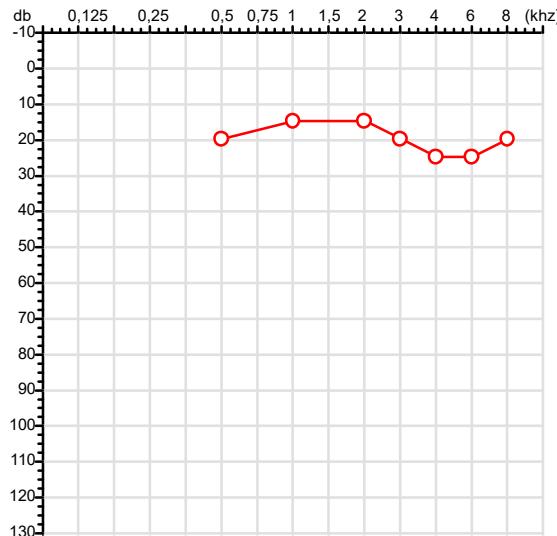
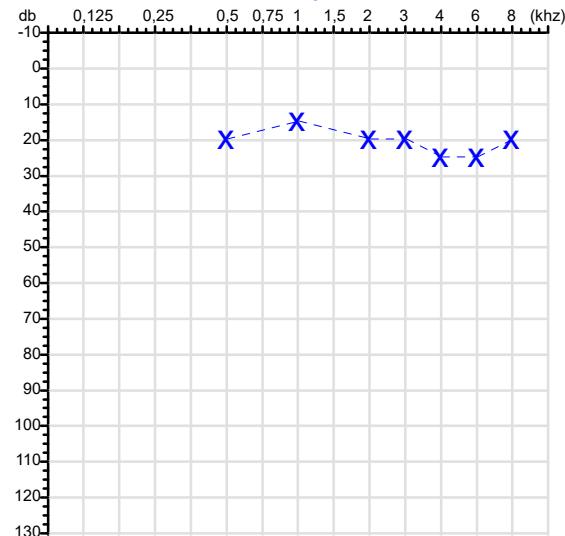


CPF :704.678.731-00
 CNPJ :03.819.157/0011-03
 Nascimento :23/05/1994
 Motivo :Demissional
 Repouso :14h
 Data do Exame : 16/12/2025

Paciente :Marcondieques Barros da Silva
 Razão :ATRATIVA ENGENHARIA LTDA
 Idade : 31 anos
 Setor :GERAL
 Função :CARPINTERO

RG :/

Orelha Direita**Orelha Esquerda****Aérea**

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

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	20	25	25	23

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)

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 Audiologia Clínica e Ocupacional
 CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
 Fonoaudiólogo
 CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :B4355B3775B9423E1049FEC131BBFB77
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Marcondieques Barros da Silva

** Assinado por biometria **

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

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

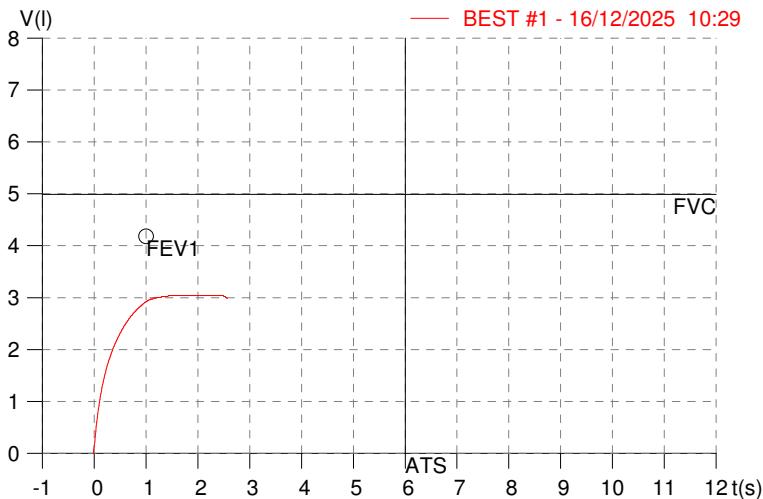
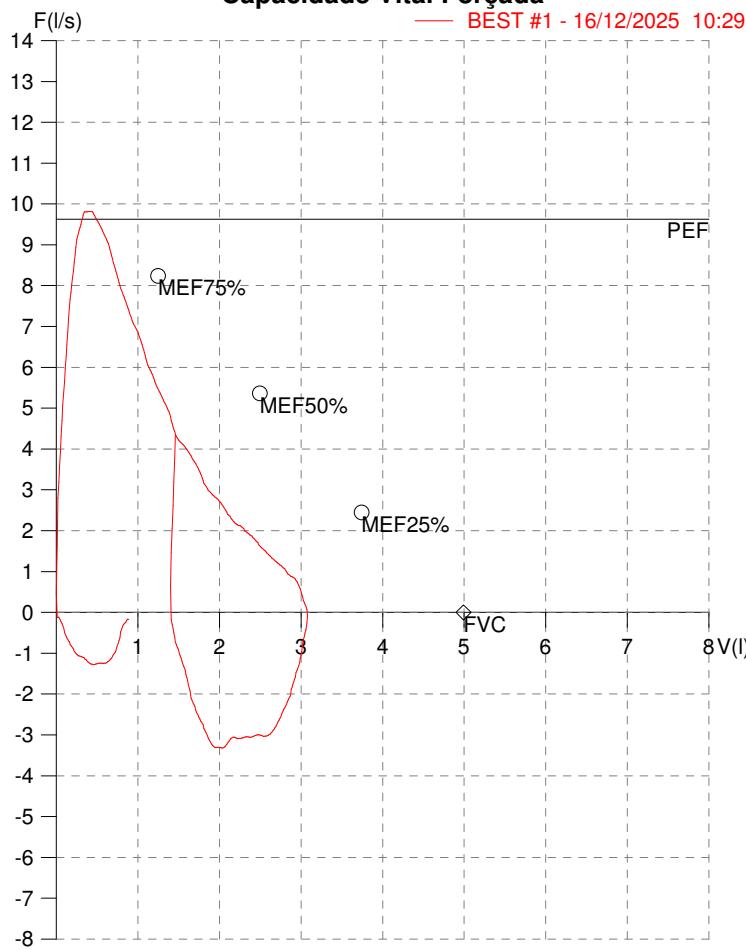
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 784996
Primeiro Nome: MARCONDIEQUES
Sobrenome: BARROS DA SILVA
Data: 16/12/2025

Data de nascimento: 23/05/1994
Sexo : Macho
Peso (kg): 81.0
Altura (cm): 176.0

Capacidade Vital Forçada

— BEST #1 - 16/12/2025 10:29



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	4.99	3.09	61.8
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	4.99	3.09	61.8
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.18	2.95	70.5
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.62	9.82	102.0
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.33	
FEV1/FVC% %		FEV1 em % da FVC	81.6	95.5	116.9
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.78	3.73	78.0
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.24	7.93	96.3
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.36	4.10	76.4
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.45	2.05	83.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.0	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	577.4	589.0	102.0

Diagnóstico:

Anormalidade moderada

Impresso 16/12/2025


FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT
Nome: MARCONDIEQUES BARROS DA SILVA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 23/05/1994

CPF: 70467873100

Controle: NÃO INFORMADO

Data

16/12/2025

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	0/- [] 0/0 [] 0/1 []			
Secundárias	E	[] 1/0 [] 1/1 [] 1/2 []			
p [] s [] p [] s []	[] []				
q [] t [] q [] t []	[] []	2/1 [] 2/2 [] 2/3 []			
r [] u [] 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
			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 pneumoconíticos 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: <p>ESCOLIOSE DORSAL PARA A ESQUERDA.</p>

Belo Horizonte, terça-feira, 16 de dezembro
de 2025
12:31:51

Dr. Ronaldo Zupo

13252