

Exame n.º :785449

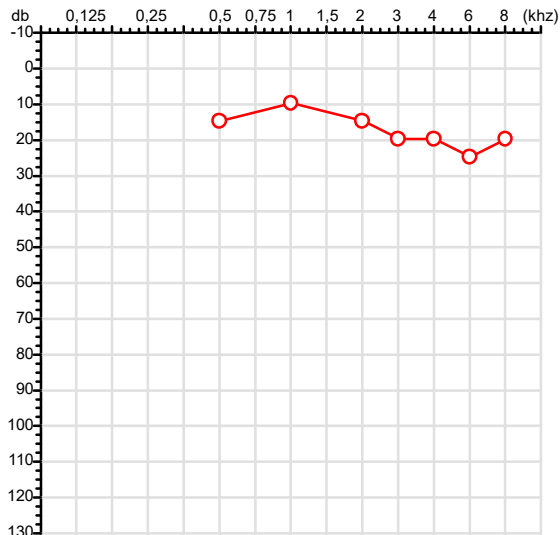
CPF :037.980.303-83
CNPJ :03.819.157/0011-03
Nascimento :20/08/1988
Motivo :Demissional
Repouso :14h
Data do Exame : 18/12/2025

Paciente :Jose Luis Silva Sousa
Razão :SOTENG SOCIEDADE TECNICA DE ENGENHARIA LTDA
Idade : 37 anos
Setor :GERAL
Função :PEDREIRO C

RG :586738368/SSP SP

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

| KhZ | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG | 15 | 10 | 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 | 15 | 10 | 15 | 13 | 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)

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :064EDADBBC1C83FB47C319E933B42806

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

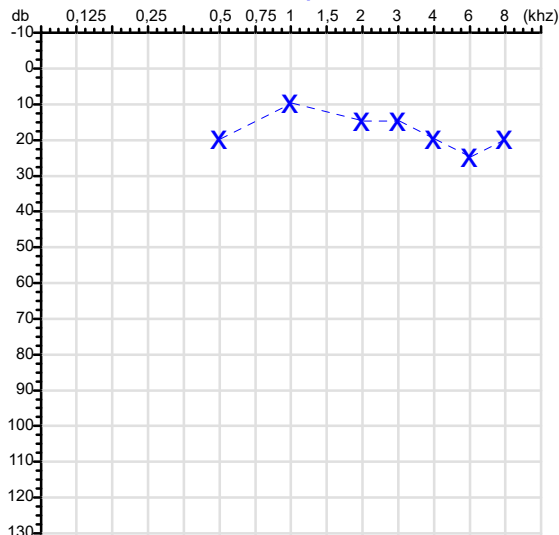
Jose Luis Silva Sousa

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Orelha Esquerda



| KhZ | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG | 20 | 10 | 15 | 15 | 20 | 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 | 10 | 15 | 15 | 15 | 20 | 25 | 20 |

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)

| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.: 564113 | Paciente: Jose Luis Silva Sousa | Sexo: Masculino | Idade: 37 (A) |
| Atendido em: 18/12/2025 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03798030383 | Convênio: Hismet |

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 18/12/2025 Liberado em: 18/12/2025 13:17

Eritrograma

| | | Valores de Referência |
|---|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm ³: | 5,05 | 4,30 a 5,70/mm ³ |
| Hemoglobina em g/dL.....: | 14,9 | 13,5 a 17,5g/dL |
| Hematócrito em %.....: | 44,7 | 39,0 a 50,0% |
| Vol. Glob. Média em fl.....: | 88,5 | 80,0 a 95,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg.....: | 29,5 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....: | 33,3 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW.....: | 12,9 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| | | | | Valores de Referência |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------|
| Leucócitos.....: | 5.870/mm³ | | | 3.500 a 10.000/mm ³ |
| Neutrófilos.....: | 40,8% | 2.395/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.....: | 40,8% | 2.395/mm³ | 50 a 70 | 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....: | 2,0% | 117/mm³ | 2 a 4 | 80 a 600 |
| Basófilos.....: | 1,2% | 70/mm³ | 0 a 2 | 0 a 200 |
| Linfócitos típicos.....: | 47,0% | 2.759/mm³ | 25 a 35 | 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos.....: | 0,0% | 0/mm³ | 0 | 0 |
| Monócitos.....: | 9,0% | 528/mm³ | 2 a 10 | 400 a 1000 |

Plaquetas

| | | |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....: | 301.000/mm³ | 150.000 a 450.000/mm ³ |
| VPM.....: | 9,6/fl | 6,7 a 10,0fl |
| Plaquetócrito.....: | 0,290% | 0,10 a 0,50% |
| PDW.....: | 10,7 | 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.

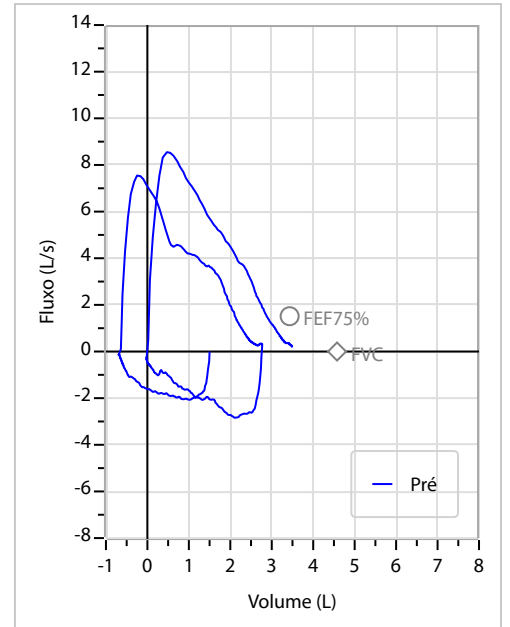
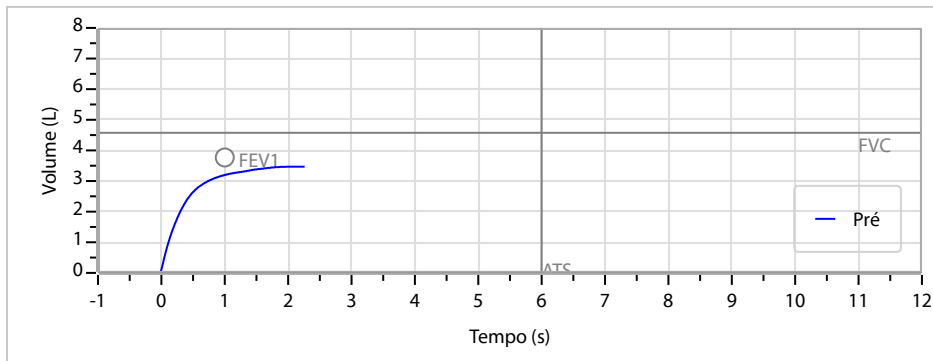
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------------------|--------|------------|--------|-------------|-----------|---------|------|-------------------------|-------|-------------|-------|
| Nome | JOSE LUIS SILVA SOUSA | | ID1 | 785449 | Sexo | Masculino | Idade | 37,3 | Peso (kg) | 94,00 | Altura (cm) | 173,0 |
| Agrupamento | -- | D.O.B. | 20/08/1988 | -- | BMI (kg/m2) | 31,4 | Fumante | Não | Anos de Tabag... | -- | Cig/Dia | -- |
| Técnico | -- | Médico | -- | -- | Classe 2 | -- | Etnia | -- | Outros/Não Especificado | | | |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------|------------------|------------------|
| CAPACIDADE VITAL FORÇADA | Imprimir Resultado dos testes | Definir previsão | Posição do Teste |
| | 08:55 | GLI | SENTADO |

| | | Meas. | Pred | % Pred | z score | |
|-------------|---|-------------|------|--------|---|--|
| FVC | L | 3,52 | 4,57 | 77 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | |
| FEV1 | L | 3,24 | 3,77 | 86 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | |
| FEV1/FVC% | % | 92,1 | 82,5 | 112 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | |
| FEV1/Vcmax% | % | 92,1 | 82,5 | 112 | <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> | |



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 92,1% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,52 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

WD25



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

Nome: JOSE LUIS SILVA SOUSA

RG: 586738368-SSP SP

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 20/08/1988

CPF: 03798030383

Controle: NÃO INFORMADO

Data

18/12/2025

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 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/- <input type="checkbox"/> 0/0 <input type="checkbox"/> 0/1 <input type="checkbox"/> |
| p <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1/0 <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> |
| q <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> q <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 2/1 <input type="checkbox"/> 2/2 <input type="checkbox"/> 2/3 <input type="checkbox"/> |
| r <input type="checkbox"/> u <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> u <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3/2 <input type="checkbox"/> 3/3 <input type="checkbox"/> 3/+ <input type="checkbox"/> |

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 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Frontal | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Diafragma | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 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 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | | |

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 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Frontal | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| | | 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, 18 de dezembro
de 2025
12:03:06

Dr Ronaldo Zupo

13252

| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.: 564113 | Paciente: Jose Luis Silva Sousa | Sexo: Masculino | Idade: 37 (A) |
| Atendido em: 18/12/2025 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03798030383 | Convênio: Hismet |

ASPARTATO AMINO TRANSFERASE - TGO 41 U/L

Método: Teste cinético Material: Soro Coletado em: 18/12/2025 Liberado em: 18/12/2025 13:21

Valores de Referência:

Mulheres: <31 U/L

Homens: <37 U/L



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

| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.: 564113 | Paciente: Jose Luis Silva Sousa | Sexo: Masculino | Idade: 37 (A) |
| Atendido em: 18/12/2025 | Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03798030383 | Convênio: Hismet |

ALANINA AMINOTRANSFERASE - TGP

25 U/L

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 18/12/2025 Liberado em: 18/12/2025 13:21

Valores de Referência:

Homens: <42 U/L

Mulheres: <32 U/L



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