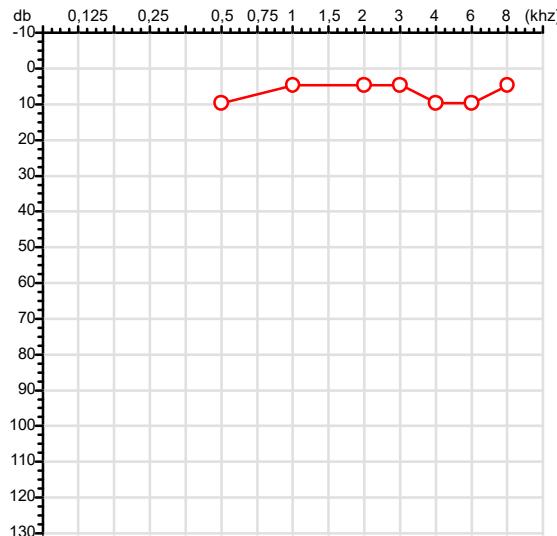
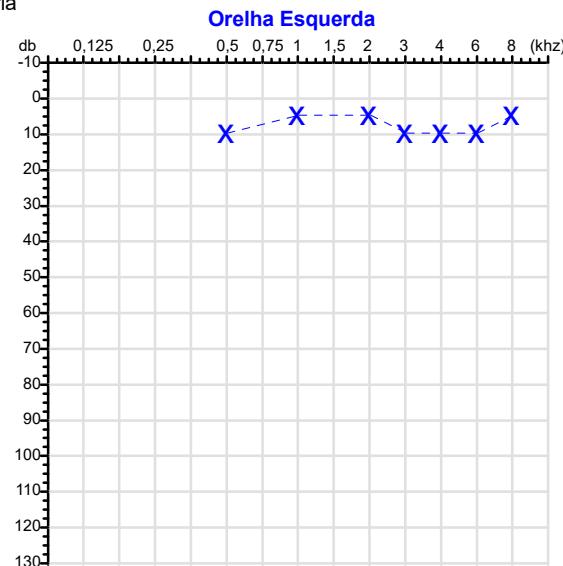


CPF :125.272.173-03  
 CNPJ :03.819.157/0011-03  
 Nascimento :24/04/2006  
 Motivo :Demissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 18/12/2025

Paciente :Francisco Gabriel Ribeiro da Silva  
 Razão :SOTENG SOCIEDADE TECNICA DE ENGENHARIA LTDA  
 Idade : 19 anos  
 Setor :GERAL  
 Função :AJUDANTE DE OBRA

RG :/

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

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

**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	10	5	5	7	5	10	10	8

**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 :3A3883533698B21217E4347877289A2B

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

*Francisco Gabriel Ribeiro da Silva*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Cod.: 564133	Paciente: <b>Francisco Gabriel Ribeiro da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 18/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12527217303	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 18/12/2025 Liberado em: 18/12/2025 13:56

### Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,31</b>		4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,6</b>		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	<b>42,4</b>		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>79,8</b>		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>27,5</b>		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>34,4</b>		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	<b>12,6</b>		11,0 a 15,0%	

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>7.130/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>	
Neutrófilos.....:	<b>64,2%</b>	<b>4.577/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0	0
Promielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0	0
Mielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0	0
Metamielocitos.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0	0
Bastões.....:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0 a 6	0 a 600
Segmentados.....:	<b>64,2%</b>	<b>4.577/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos.....:	<b>1,0%</b>	<b>71/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	<b>0,7%</b>	<b>50/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>27,1%</b>	<b>1.932/mm<sup>3</sup></b>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	<b>0,0%</b>	<b>0/mm<sup>3</sup></b>	0	0
Monócitos.....:	<b>7,0%</b>	<b>499/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>389.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,0/fl</b>	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito.....:	<b>0,350%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>9,5</b>	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  
www.ultracenter.com.br

Data da Visita	18/12/2025
Impresso em	18/12/2025

Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
FRANCISCO GABRIEL RIBEIRO DA SILVA		785450	Masculino	19,6	57,00	160,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	Fumante	Anos de Tabag...	Cig/Dia
--	24/04/2006	--	22,3	Não	--	--
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia	
--		--			Outros/Não Especificado	

## CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

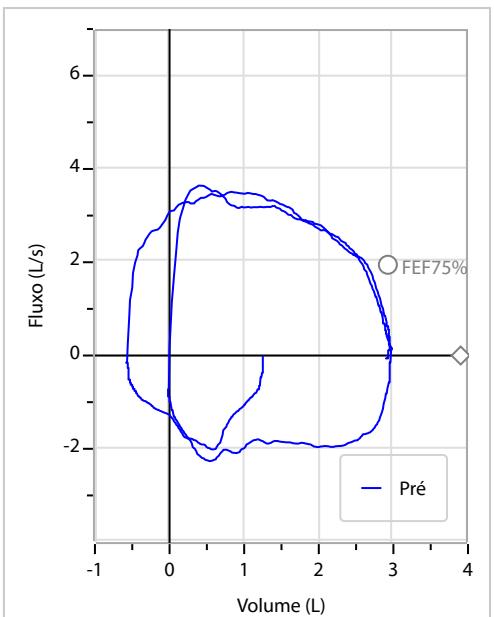
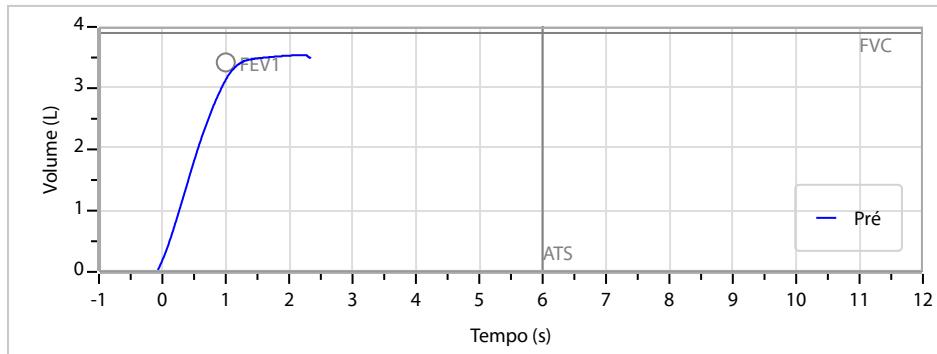
09:43

Posição do Teste

GLI

SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	<b>3,57</b>	3,90	91
FEV1	L	<b>3,13</b>	3,42	91
FEV1/FVC%	%	<b>87,7</b>	88,2	99
FEV1/Vcmax%	%	<b>87,7</b>	88,2	99



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 87,7% e um valor FVC de 3,57 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: \_\_\_\_\_


**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**
**Nome:** FRANCISCO GABRIEL RIBEIRO DA SILVA

**RG:** NÃO INFORMADO

**Sexo:** MASCULINO

**Data Nasc.:** 24/04/2006

**CPF:** 12527217303

**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 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	D[ ]	A[ ]	B[ ]	C[ ]
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
			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, quinta-feira, 18 de dezembro  
de 2025  
12:15:33

Dr. Ronaldo Zupo

13252

Cod.: 564133	Paciente: <b>Francisco Gabriel Ribeiro da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 18/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12527217303	Convênio: Hismet

## **ASPARTATO AMINO TRANSFERASE - TGO** 34 U/L

Método: Teste cinético Material: Soro Coletado em: 18/12/2025 Liberado em: 18/12/2025 13:53

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  
www.ultracenter.com.br

Cod.: 564133	Paciente: <b>Francisco Gabriel Ribeiro da Silva</b>	Sexo: Masculino	Idade: 19 (A)
Atendido em: 18/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12527217303	Convênio: Hismet

## **ALANINA AMINOTRANSFERASE - TGP 12 U/L**

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 18/12/2025 Liberado em: 18/12/2025 13:53

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  
www.pncq.com.br