

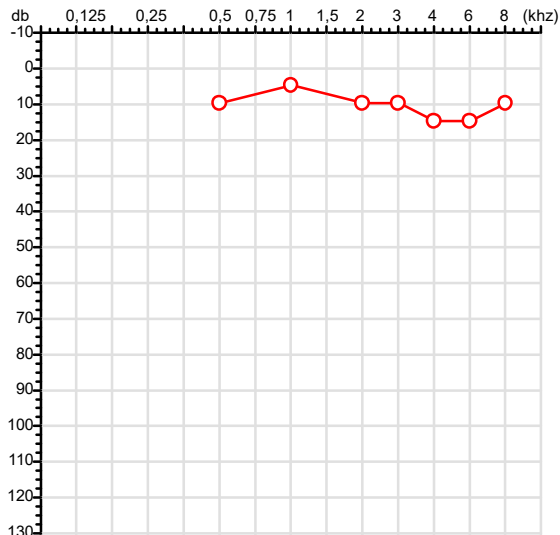
# Exame n.º :785479

CPF :089.841.363-01  
CNPJ :03.819.157/0011-03  
Nascimento :09/05/2005  
Motivo :Demissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 18/12/2025

Paciente :Diogo Silva Souza  
Razão :SOTENG SOCIEDADE TECNICA DE ENGENHARIA LTDA  
Idade : 20 anos  
Setor :GERAL  
Função :AJUDANTE DE OBRAS

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

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

### 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	10	5	10	8	10	15	15	13

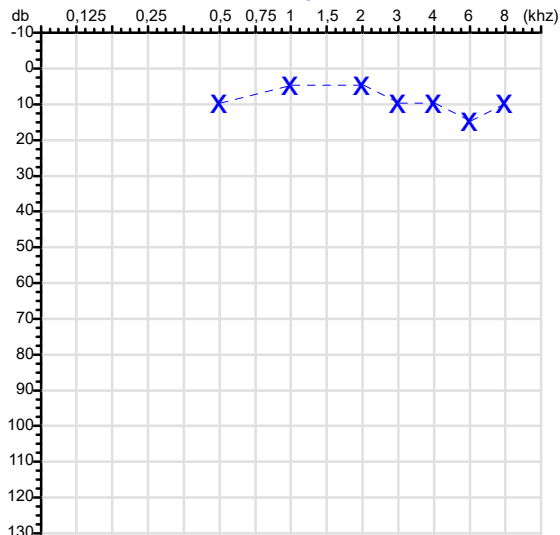
### Laudo Clínico OD

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)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



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

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	10	5	5	7	10	10	15	12

### 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)

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

Emanuel Sempio  
Fonoaudiólogo  
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :363AABFE232177A6D0BC51FA035FB60C

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

**Diogo Silva Souza**

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Cod.: 564138	Paciente: <b>Diogo Silva Souza</b>	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 18/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08984136301	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 18/12/2025 Liberado em: 18/12/2025 13:24

### Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>5,19</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>14,5</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	<b>41,2</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>79,4</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>27,9</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,2</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	<b>12,3</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	<b>5.540/mm<sup>3</sup></b>			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>62,1%</b>	<b>3.440/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>62,1%</b>	<b>3.440/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>2,0%</b>	<b>111/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,7%</b>	<b>39/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	<b>26,2%</b>	<b>1.451/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>9,0%</b>	<b>499/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>279.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,5/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,270%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>10,4</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.

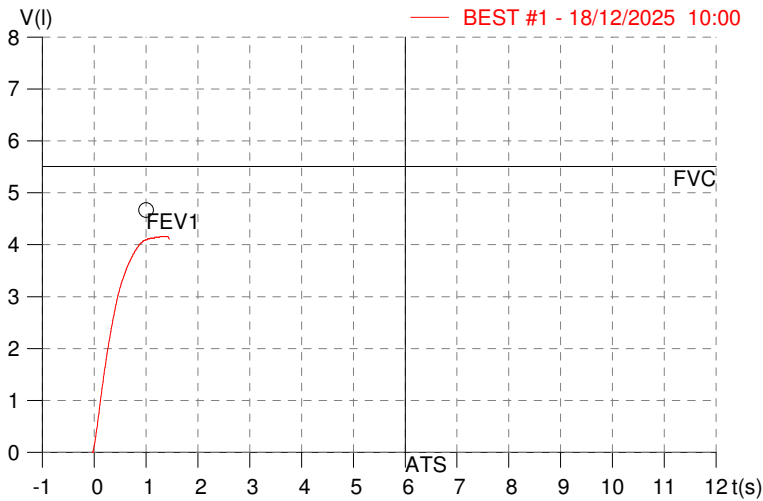
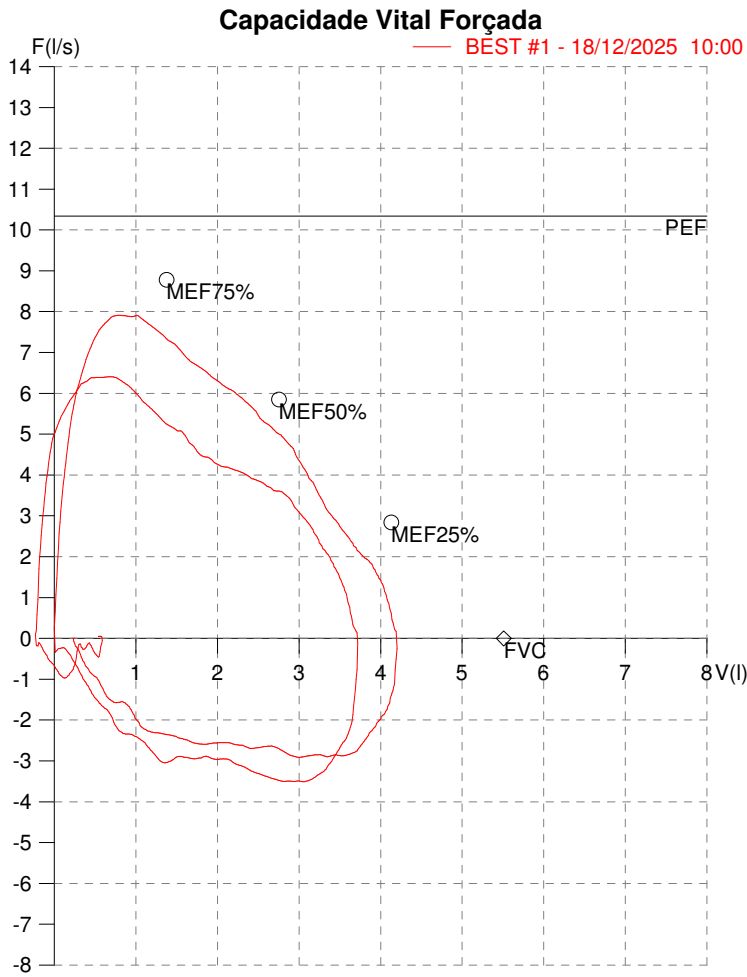
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

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

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

ID: 785479  
Primeiro Nome: DIOGO SILVA  
Sobrenome: SOUZA  
Data: 18/12/2025

Data de nascimento: 09/05/2005  
Sexo: Macho  
Peso (kg): 104.0  
Altura (cm): 180.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.51	4.20	76.3
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.51	4.20	76.3
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.67	4.13	88.4
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	10.34	7.91	76.5
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		2.91	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	83.6	98.1	117.4
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.33	5.82	109.1
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.78	7.78	88.7
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.85	6.13	104.8
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.84	3.83	134.8
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.3	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	620.5	474.6	76.5

**Diagnóstico:**  
Anormalidade Moderado

Impresso 18/12/2025



# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227  
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

5472



## FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: DIOGO SILVA SOUZA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 09/05/2005

CPF: 08984136301

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  
12:20:38

Dr Ronaldo Zupo

13252

Cod.: 564138	Paciente: <b>Diogo Silva Souza</b>	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 18/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08984136301	Convênio: Hismet

## ASPARTATO AMINO TRANSFERASE - TGO

32 U/L

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

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.: 564138	Paciente: <b>Diogo Silva Souza</b>	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 18/12/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08984136301	Convênio: Hismet

## ALANINA AMINOTRANSFERASE - TGP

21 U/L

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

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