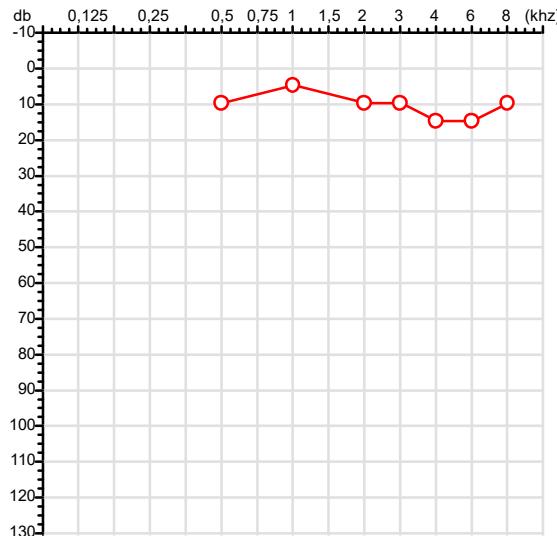
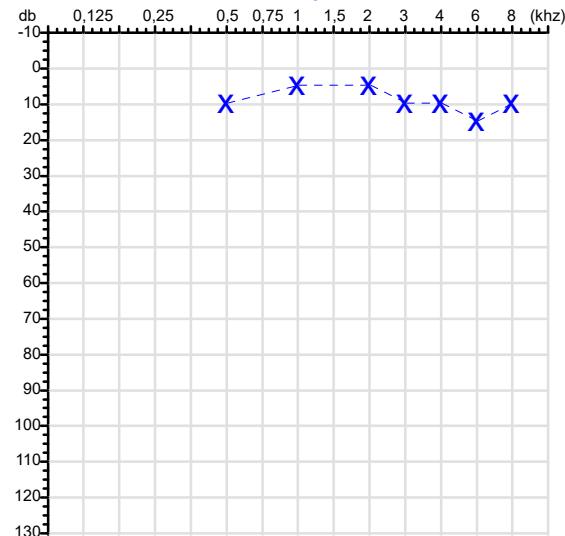


CPF :089.841.363-01  
 CNPJ :03.819.157/0011-03  
 Nascimento :09/05/2005  
 Motivo :Demissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 18/12/2025

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

RG :/

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

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

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

Emanuel Sempio  
 Fonoaudiólogo  
 CRFa 5 - 5297 - 6

Assinatura eletrônica :363AABFE232177A6D0BC51FA035FB60C  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Diogo Silva Souza*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiômetro :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		
Hemárias 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	
Hematórito 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

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
Eosinofilos.....:	<b>2,0%</b>	<b>111/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basofilos.....:	<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  
www.ultracenter.com.br

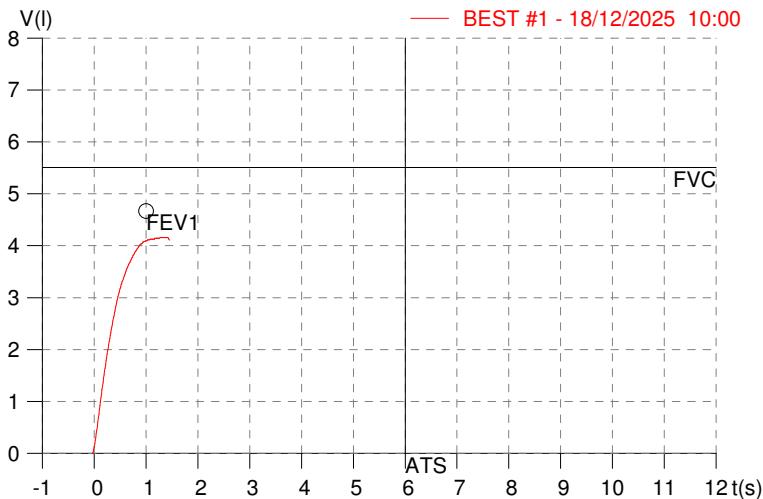
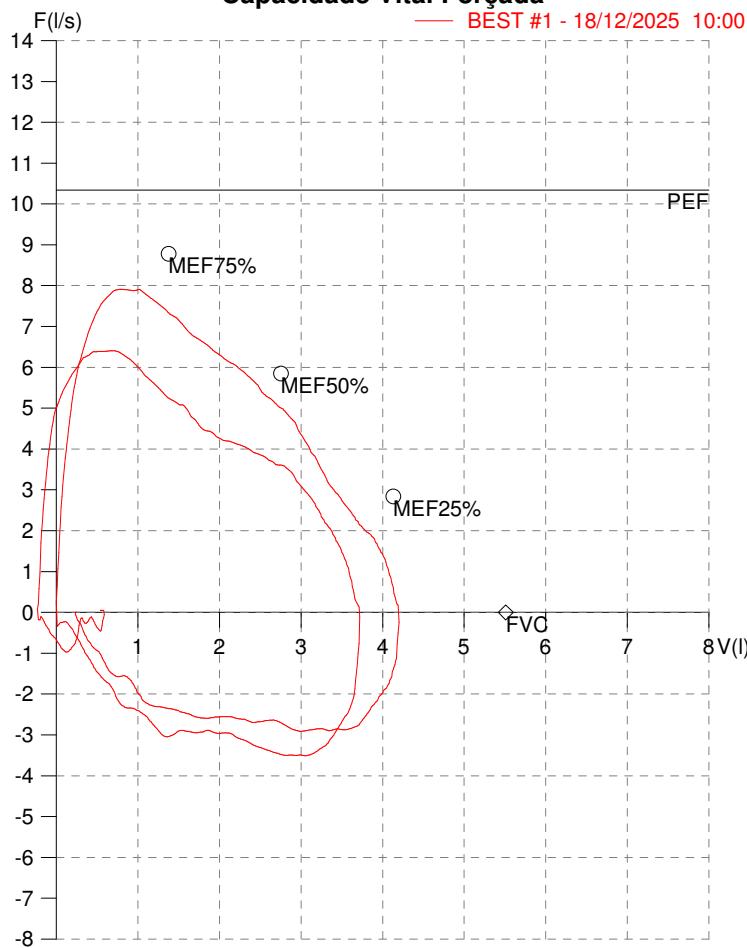
**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

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

**Capacidade Vital Forçada**

— BEST #1 - 18/12/2025 10:00



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	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	5.33	5.82	109.1
MEF75% l/sec	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.78	7.78	88.7
MEF50% l/sec	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.85	6.13	104.8
MEF25% l/sec	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.84	3.83	134.8
FET100% sec	sec	Tempo de Expiração forçada		1.3	
PEFr l/min	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	620.5	474.6	76.5

**Diagnóstico:**

Anormalidade Moderado

Impresso 18/12/2025


**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS 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 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 [ ] 0/1 [ ]
Secundárias	[ ]	[ ]	1/0 [ ] 1/1 [ ] 1/2 [ ]
p [ ] s [ ] p [ ] s [ ]	[ ]	[ ]	2/1 [ ] 2/2 [ ] 2/3 [ ]
q [ ] t [ ] q [ ] t [ ]	[ ]	[ ]	3/2 [ ] 3/3 [ ] 3/+ [ ]
r [ ] u [ ] r [ ] u [ ]	[ ]	[ ]	

**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 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  
12:20:38

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  
www.ultracenter.com.br

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  
www.pncq.com.br