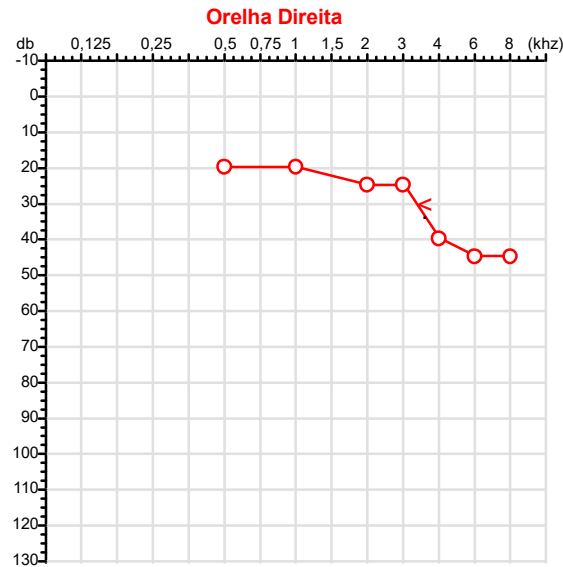
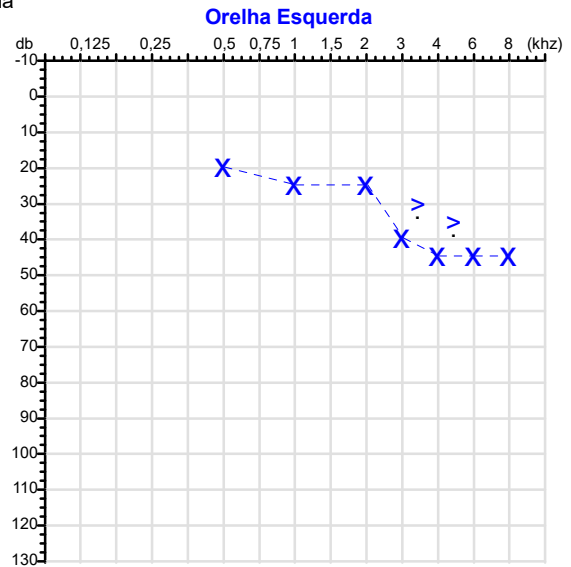


CPF :778.962.383-49	Paciente :Manoel Rodrigues de Carvalho	RG :3736630/SESP DF
CNPJ :03.819.157/0011-03	Razão :LJS INDUSTRIA DE PRE-MOLDADOS LTDA	
Nascimento :10/08/1963	Idade : 62 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Repouso :14h	Função :ARMADOR	
Data do Exame : 03/02/2026		



Audiometria



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	25	25	40	45	45

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	25	25	40	45	45	45

Ossea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	30	NDG

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	30	35	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	25	22	25	40	45	37

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	25	25	23	40	45	45	43

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente acentuada

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração descendente acentuada

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)

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 :878ED1E2E76B513CC06C3ED9B14BA488

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

Manoel Rodrigues de Carvalho

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

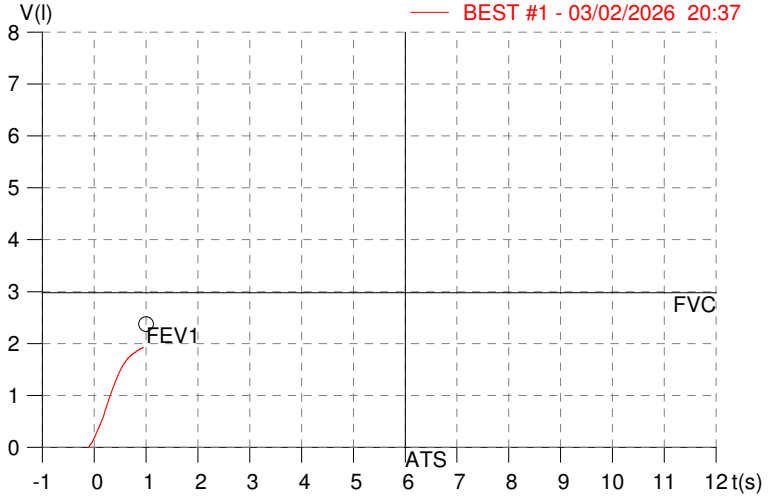
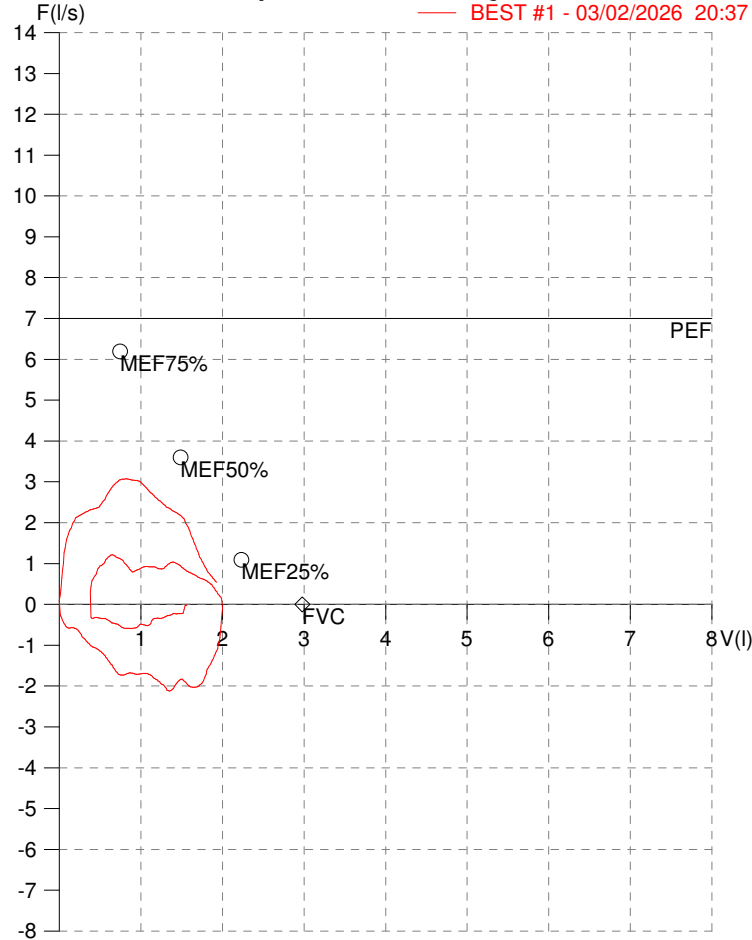
Última Aferição :12/08/2025

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

ID: 797451
Primeiro Nome: Manoel
Sobrenome: RODRIGUES DE
Data: 03/02/2026

Data de nascimento: 10/08/1963
Sexo : Macho
Peso (kg): 65.0
Altura (cm): 155.0

Capacidade Vital Forçada



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	2.98	1.94	65.2
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	2.98	1.94	65.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.00	3.08	43.9
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.04	2.73	89.7
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.20	2.38	38.5
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	3.60	3.02	83.7
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.09	2.24	204.9
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		0.9	
LungAge	years	Idade Pulmonar		136	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)	420.1	184.6	43.9

Diagnóstico:
Anormalidade moderada

Impresso 03/02/2026

**IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**Avenida General Melo, N°227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

5DET

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

Nome: Manoel Rodrigues de Carvalho

RG: 3736630-SESP DF

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 10/08/1963

CPF: 77896238349

Controle: NÃO INFORMADO

Data

03/02/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: Sim NãoLeitura em negatoscópio: Sim Não1A - Qualidade técnica: 1 2 3 4
Comentário: null1B - 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****2C - Grandes opacidades**

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão
Primárias Secundárias	D E	0/- [] 0/0 [] 0/1 []
p [] s [] p [] s []	[] []	1/0 [] 1/1 [] 1/2 []
q [] t [] q [] t []	[] []	2/1 [] 2/2 [] 2/3 []
r [] u [] r [] u []	[] []	3/2 [] 3/3 [] 3/+ []

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 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
Diafragma	0 [] D [] E []	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [] D [] E []	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3

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 [] D [] E []	0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []	D [] A [] B [] C []
Frontal	0 [] D [] E []	0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []	E [] A [] B [] C []
		Até 1/4 da parede lateral = 1	3 à 5 mm = a
		1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	5 à 10 mm = b
		> 1/2 da parede lateral = 3	> 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, terça-feira, 3 de fevereiro de
2026
17:02:30

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252