



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 779349

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - -

CNPJ : 61.621.422/0001-79

Fantasia : MECSUL

Razão Social : ALMEIDA SILVA E ARAUJO LTDA

Endereço : R ITARARE N.º 288

Complemento :

Cidade / UF : ITAPERUÇU/PR

CEP : 83.562-274

Funcionário

Nome : Odilei Mendes Rodrigues

Sector: GERAL

CPF : 007.155.981-71

Cargo: MEIO OFICIAL MECANICO

RG : 00715598171 / SSP MT

Nascimento: 20/07/1983

Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
09.01.001	AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS	A.A.N			---

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	14/11/2025	ACUIDADE VISUAL	295	14/11/2025	EXAME CLINICO
281	14/11/2025	AUDIOMETRIA TONAL	658	14/11/2025	GLICEMIA DE JEJUM
300	14/11/2025	AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	693	14/11/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
456	14/11/2025	CREATININA	1086	14/11/2025	RETICULOCITOS
530	14/11/2025	ELETROCARDIOGRAMA ECG	1415	14/11/2025	RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)
536	14/11/2025	ELETOENCEFALOGRAMA EEG	1204	14/11/2025	TGO
1057	14/11/2025	ESPIROMETRIA	1205	14/11/2025	TGP

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 14 de novembro de 2025

Odilei Mendes Rodrigues

**** Assinado por biometria ****

Dr. Rafael Corrêa da Costa
CRM-MT 8885 RQE 6179
NIS 267.88034.91-3



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que sera aberta.

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=779349>





ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 779349

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - -

CNPJ : 61.621.422/0001-79

Fantasia : MECSUL

Razão Social : ALMEIDA SILVA E ARAUJO LTDA

Endereço : R ITARARE N.º 288

Complemento :

Cidade / UF : ITAPERUÇU/PR

CEP : 83.562-274

Funcionário

Nome : Odilei Mendes Rodrigues

Setor: GERAL

CPF : 007.155.981-71

Cargo: MEIO OFICIAL MECANICO

RG : 00715598171 / SSP MT

Nascimento: 20/07/1983

Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
09.01.001	AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS	A.A.N			---

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	14/11/2025	ACUIDADE VISUAL	295	14/11/2025	EXAME CLINICO
281	14/11/2025	AUDIOMETRIA TONAL	658	14/11/2025	GLICEMIA DE JEJUM
300	14/11/2025	AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	693	14/11/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
456	14/11/2025	CREATININA	1086	14/11/2025	RETICULOCITOS
530	14/11/2025	ELETROCARDIOGRAMA ECG	1415	14/11/2025	RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)
536	14/11/2025	ELETOENCEFALOGRAMA EEG	1204	14/11/2025	TGO
1057	14/11/2025	ESPIROMETRIA	1205	14/11/2025	TGP

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 14 de novembro de 2025

Odilei Mendes Rodrigues

**** Assinado por biometria ****

Dr. Rafael Corrêa da Costa
CRM-MT 8885 RQE 6179
NIS 267.88034.91-3



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que sera aberta.

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=779349>



Cod.: 559809	Paciente: Odilei Mendes Rodrigues	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 14/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00715598171	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 14/11/2025 Liberado em: 17/11/2025 11:20

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,76	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,8	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	46,2	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	97,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	33,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	4.210/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	40,9%	1.722/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.....:	40,9%	1.722/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,2%	51/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	1,4%	59/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	43,7%	1.840/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	12,8%	539/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	292.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,2/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,300%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	11,6	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Dr. Bruno Bini Napoleão
Biomédico
CRBM - 2121

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
CNPJ: 08.555.542

Cod.: 559809	Paciente: Odilei Mendes Rodrigues	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 14/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00715598171	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

85 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 14/11/2025 Liberado em: 14/11/2025 16:14

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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
CNPJ: 08.555.542

Exame n.º :779349

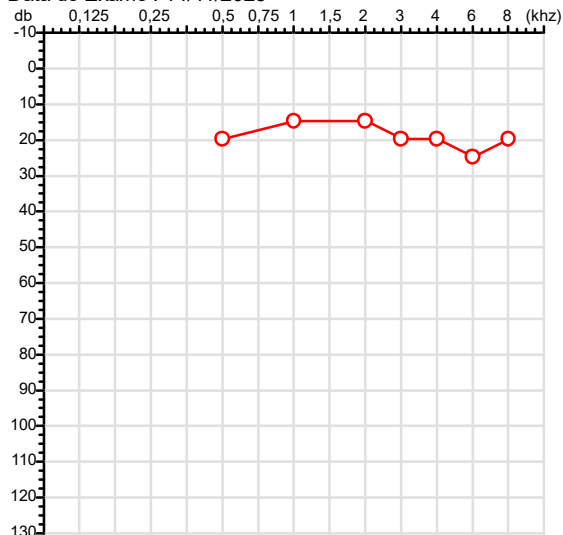
CPF :007.155.981-71
CNPJ :61.621.422/0001-79
Nascimento :20/07/1983
Motivo :Admissional
Repouso :14h

Paciente :Odilei Mendes Rodrigues
Razão :ALMEIDA SILVA E ARAUJO LTDA
Idade : 42 anos
Setor :GERAL
Função :MEIO OFICIAL MECANICO

RG :00715598171/SSP MT

Data do Exame : 14/11/2025

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	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	20	15	15	17	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 :02901DA5B61CA101E8ABBCC4B74B7D4D

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

Odilei Mendes Rodrigues

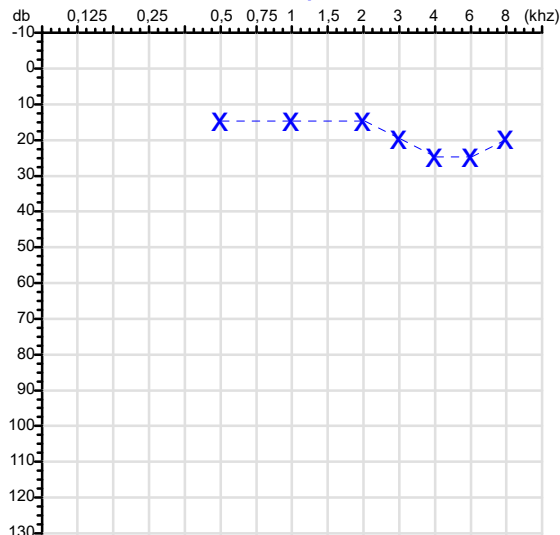
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Audiometria

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	15	15	15	20	25	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	15	15	15	15	20	25	25	23

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)

Protocolo:25111410272546

Data:14/11/2025

Paciente:ODILEI MENDES RODRIGUES

Nasc.:20/07/1983 RG :00715598171-SSP MT

CPF:00715598171

Exame :ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE, 09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO. AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME. DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS. ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE
Neurologista CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM: MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=718630559703570558238208687839>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 61621422000179 Fantasia : MECSUL
Razão Social : ALMEIDA SILVA E ARAUJO LTDA
Endereço : R ITARARE N.º 288 Complemento :
Cidade / UF : ITAPERUÇU / PR CEP : 83562274

Funcionário

Nome : Odilei Mendes Rodrigues Setor: GERAL
CPF : 00715598171 Cargo: MEIO OFICIAL MECANICO
RG : 00715598171 / SSP MT Nascimento: 20/07/1983

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 14 de novembro de 2025

Dr. Rafael Correa da Costa
Médico - CRM-MT 8885
Clínica Médica - RQE 6747
Médico do Trabalho - RQE 6179
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

Dr. Rafael Corrêa da Costa
CRM-MT 8885 RQE 6179
NIS 267.88034.91-3

Autenticação Assintatura :A616D8AE193B928F29F82D447F3C257B
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25111410563746

Data:14/11/2025

Paciente:ODILEI MENDES RODRIGUES

Nasc.:20/07/1983 RG :00715598171-SSP MT

CPF:00715598171

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 76BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,40S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=66534770583066540763992489136>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Cod.: 559809	Paciente: Odilei Mendes Rodrigues	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 14/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00715598171	Convênio: Hismet

CREATININA

1,0 mg/dL

Método: Cinético Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 14/11/2025 Liberado em: 14/11/2025 16:14

Valores de Referência:

0,4 a 1,4 mg/dL



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
CNPJ: 08.555.542

Cod.: 559809	Paciente: Odilei Mendes Rodrigues	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 14/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00715598171	Convênio: Hismet

RETICULOCITOS CONTAGEM

0,9 %

Método: Análise Físico-Química Material: PLASMA EDTA Coletado em: 14/11/2025 Liberado em: 17/11/2025 11:41

Valores de Referência:

Adulto : 0,5 a 2,7 %

Recém-Nascido: Até 10,0 %



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.: 559809	Paciente: Odilei Mendes Rodrigues	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 14/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00715598171	Convênio: Hismet

ASPARTATO AMINO TRANSFERASE - TGO

26 U/L

Método: Teste cinético Material: Soro Coletado em: 14/11/2025 Liberado em: 14/11/2025 16:14

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.: 559809	Paciente: Odilei Mendes Rodrigues	Sexo: Masculino	Idade: 42 (A)
Atendido em: 14/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00715598171	Convênio: Hismet

ALANINA AMINOTRANSFERASE - TGP

20 U/L

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 14/11/2025 Liberado em: 14/11/2025 16:14

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

Nome	ODILEI MENDES RODRIGUES		ID1	779349	Sexo	Masculino	Idade	42,3	Peso (kg)	65,00	Altura (cm)	173,0
Agrupamento	--	D.O.B.	20/07/1983	--	BMI (kg/m2)	21,7	Fumante	Sim	Anos de Tabag...	20	Cig/Dia	10
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

09:55

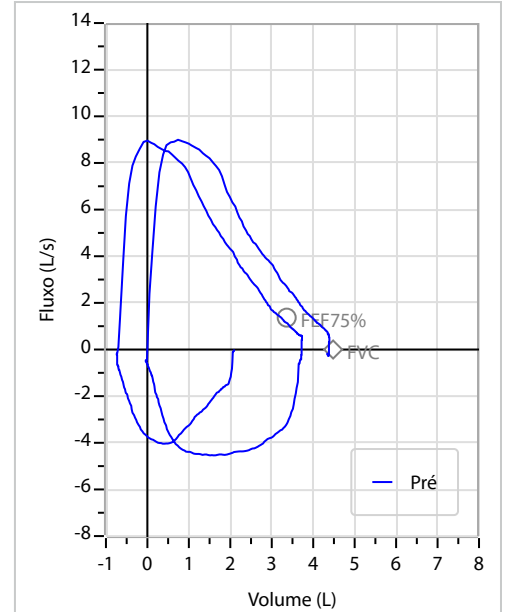
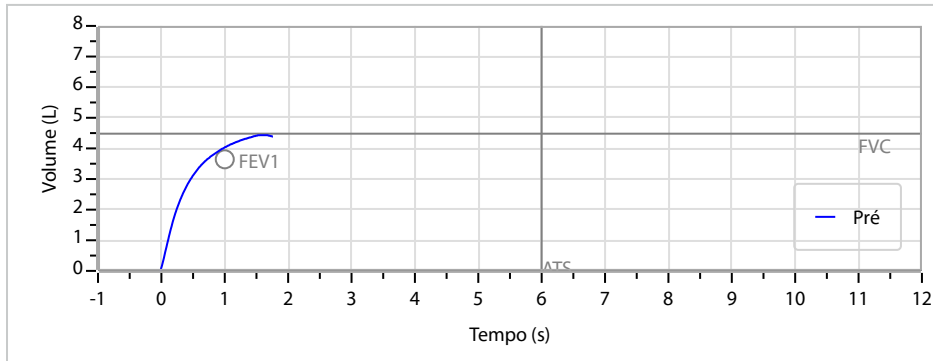
Definir previsão

Posição do Teste

GLI

SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	4,48	4,48	100	
FEV1	L	4,05	3,64	111	
FEV1/FVC%	%	90,5	81,5	111	
FEV1/Vcmax%	%	90,5	81,5	111	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 90,5% e um valor FVC de 4,48 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Dr Rafael Correa da Costa
Médico - CRM/MT 8885
Clínica Médica - RQE 6747
Médico do Trabalho - RQE 6179
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 779349

Paciente

Nome : ODILEI MENDES RODRIGUES

CPF : 00715598171

Cargo : MEIO OFICIAL MECANICO

RG : 00715598171/SSP MT

Nascimento : 20/07/1983

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. _____

II.PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. _____

III.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. _____

IV.CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. _____

V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 14 de novembro de 2025



Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

WZMA



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

Nome: ODILEI MENDES RODRIGUES

RG: 00715598171-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 20/07/1983

CPF: 00715598171

Controle: NÃO INFORMADO

Data

14/11/2025

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, sexta-feira, 14 de novembro
de 2025
17:40:58

Dr. Henrique Trigo
Médico
CRM 15422

Dr Henrique Trigo

95422