



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 09943941000133 Fantasia : WESTE DIVE COMPANY
Razão Social : ROGERIO PERDIGAO
Endereço : RUA MARECHAL FLORIANO N.º 974 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78043460

Funcionário

Nome : Jádilson Luiz de Souza Setor: OPERACIONAL/MERGULHO
CPF : 59303590163 Cargo: ENCARREGADO DE PRODUCAO
RG : 904349 / SSPMT Nascimento: 30/07/1972

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J1

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J1

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Resultado: NORMAL

Cuiabá 21 de novembro de 2025

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS

Autenticação Assintatura :451FBAA1934645139A08C538BBBA51BE
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :780463

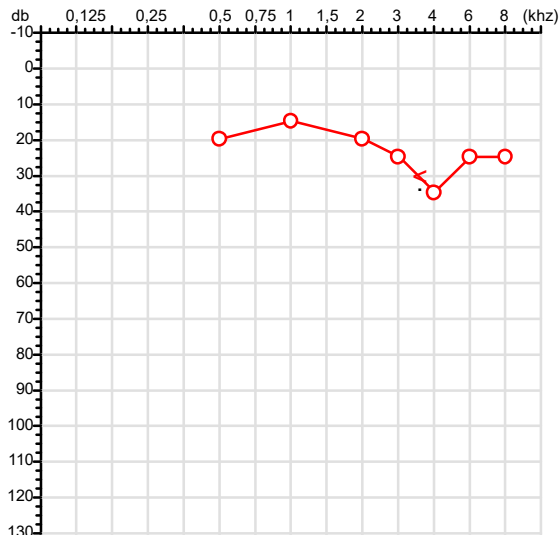
CPF :593.035.901-63
CNPJ :09.943.941/0001-33
Nascimento :30/07/1972
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 21/11/2025

Paciente :JADILSON LUIZ DE SOUZA
Razão :ROGERIO PERDIGAO
Idade : 53 anos
Setor :OPERACIONAL/MERGULHO
Função :ENCARREGADO DE PRODUCAO

RG :904349/SSPMT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	25	35	25	25

Óssea

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

Médias Tritonais

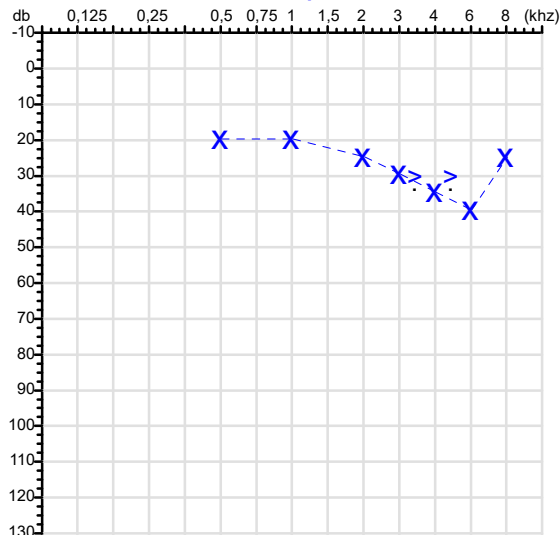
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	25	35	25	28

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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)

Orelha Esquerda



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	25	30	35	40	25

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

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	25	22	30	35	40	35

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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 :D73F823C037AE835378C1512EB9943E9

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

Jadilson Luiz de Souza

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 780463

Paciente

Nome : JADILSON LUIZ DE SOUZA

CPF : 59303590163

RG : 904349/SSPMT

Cargo : ENCARREGADO DE PRODUCAO

Nascimento : 30/07/1972

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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 bom, obtendo percentil 60, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

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, 21 de novembro de 2025



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



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação



Protocolo:25112111054646

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG :904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 65BPM (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 = 0,08_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,37_S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0° (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=998462322409402655670195753537>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:25112110451546

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG :904349-SSPMT

CPF:59303590163

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=056293115914655813653330195055>



Nome	JADILSON LUIZ DE SOUZA		ID1	780463	Sexo	Masculino	Idade	53,3	Peso (kg)	83,00	Altura (cm)	183,0
Agrupamento	--	D.O.B.	30/07/1972	--	BMI (kg/m2)	24,8	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

10:11

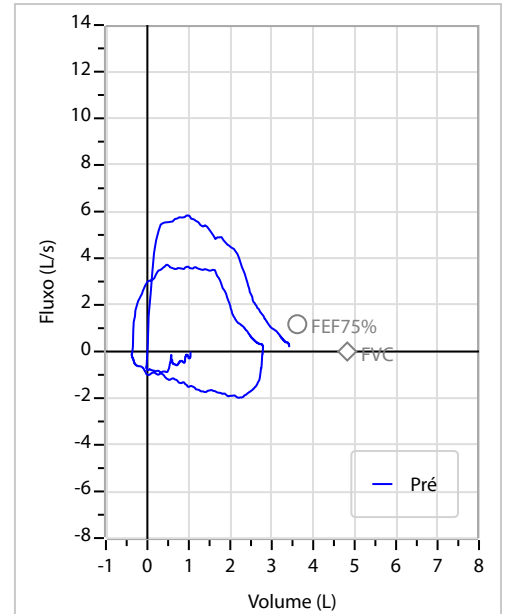
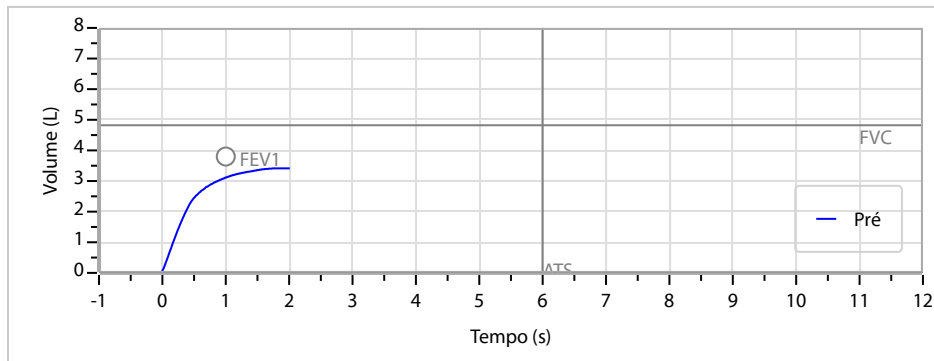
Definir previsão

Posição do Teste

GLI

SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,46	4,82	72	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
FEV1	L	3,14	3,80	83	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
FEV1/FVC%	%	90,8	79,0	115	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
FEV1/Vcmax%	%	90,8	79,0	115	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 90,8% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,46 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

Cod.: 560636	Paciente: Jadilson Luiz de Souza	Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Atendido em: 21/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59303590163	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

103 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 21/11/2025 Liberado em: 21/11/2025 13:52

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

Cod.: 560636	Paciente: Jadilson Luiz de Souza	Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Atendido em: 21/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59303590163	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 21/11/2025 Liberado em: 21/11/2025 14:13

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,31	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,3	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	44,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	84,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	6.600/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	59,9%	3.953/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.....:	59,9%	3.953/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,5%	99/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	53/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	29,2%	1.927/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	8,6%	568/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	290.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,280%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	10,1	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

Protocolo:2511211213569

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG:904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame:RX ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL DIREITO (2 INC)

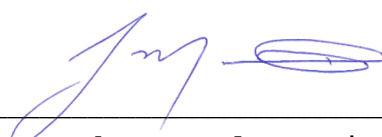
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=121561229737438060374206884056>



Protocolo:2511211231149

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG:904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame:RX ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL ESQUERDO (2 INC)

Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=258799484354909018423101029123>



Protocolo:2511211237519

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG :904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame :RX ESCAPULO UMERAL DIREITO (2 INC)

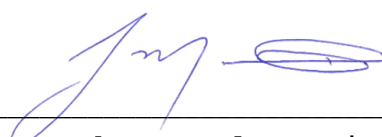
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=684423829422080715575300184808>



Protocolo:2511211255359

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG :904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame :RX ESCAPULO UMERAL ESQUERDO (2 INC)

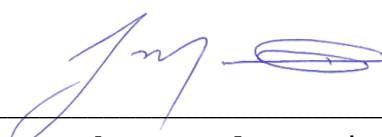
Resultado

TEXTURA ÓSSEA NORMAL.

ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.

ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.

AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=473770653518565295863424150048>



Protocolo:2511211146289

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG :904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
PRESENÇA DE QUATRO VÉRTEBRAS COM CARACTERÍSTICAS LOMBARES. SACRALIZAÇÃO DE L5?



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=731336303849600953475183066998>



Protocolo:2511211147329

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG :904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame :RX JOELHO DIREITO AP/ PERFIL

Resultado

DISCRETA REDUÇÃO DO ESPAÇO ARTICULAR FEMOROTIBIAL MEDIAL.
TEXTURA ÓSSEA NORMAL.
ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.
DEMAIS ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.
AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=469532601570664963303830179265>



Protocolo:2511211200459

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG :904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame :RX JOELHO ESQUERDO AP/ PERFIL

Resultado

DISCRETA REDUÇÃO DO ESPAÇO ARTICULAR FEMOROTIBIAL MEDIAL.
TEXTURA ÓSSEA NORMAL.
ESTRUTURAS ÓSSEAS INTEGRAS.
DEMAIS ESPAÇOS ARTICULARES PRESERVADOS.
AUSÊNCIA DE CALCIFICAÇÕES EM PARTES MOLES.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=826428019407500740739666332647>



Protocolo:2511211128519

Data:21/11/2025

Paciente:JADILSON LUIZ DE SOUZA

Nasc.:30/07/1972 RG :904349-SSPMT

CPF:59303590163

Exame :RX DE SEIOS DA FACE

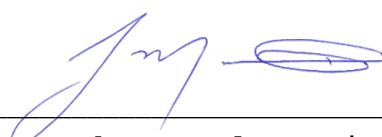
Resultado

TRANSPARÊNCIA CONSERVADA DOS SEIOS PARANASAIS.

SEPTO NASAL CENTRADO.

CAVIDADES NASAIS LIVRES.

ESTRUTURAS ÓSSEAS ÍNTEGRAS.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=896163842010125843046779795156>





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

41MW



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

Nome: JADILSON LUIZ DE SOUZA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 30/07/1972

CPF: 59303590163

Controle: NÃO INFORMADO

Data

24/11/2025

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/-	0/0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> E <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"/> D <input type="checkbox"/> E <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"/>	0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
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"/>	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"/> E <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"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>

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, segunda-feira, 24 de
novembro de 2025
12:06:50

Dr. Henrique Trigo
95422