



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 : Lomax Yorann Soares da Silva Setor: OPERACIONAL/MERGULHO
CPF : 04501057173 Cargo: MERGULHADOR
RG : 27835995 / SSPMT Nascimento: 06/08/2004

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 24 de novembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :F648FE730EFEFBAE9F8382B244D82D4D
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :780648

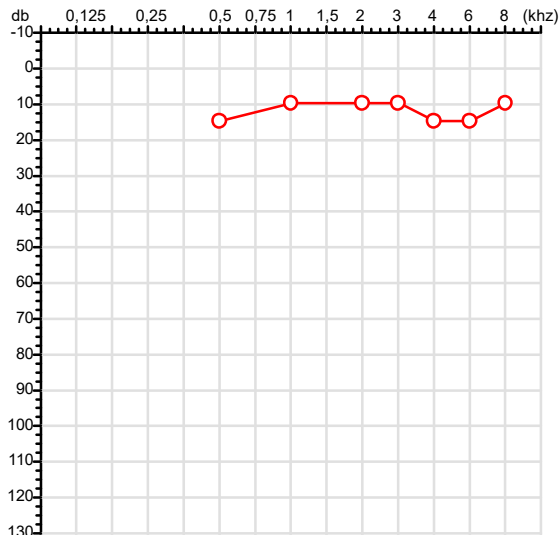
CPF :045.010.571-73
CNPJ :09.943.941/0001-33
Nascimento :06/08/2004
Motivo :Demissional
Repouso :14h
Data do Exame : 24/11/2025

Paciente :Lomax Yorann Soares da Silva
Razão :ROGERIO PERDIGAO
Idade : 21 anos
Setor :OPERACIONAL/MERGULHO
Função :MERGULHADOR

RG :27835995/SSPMT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

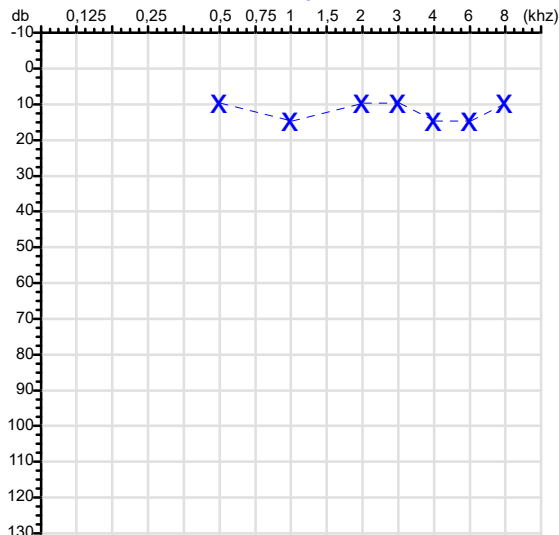
Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	10	12	10	15	15	13

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)

Orelha Esquerda



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

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

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	15	10	12	10	15	15	13

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 - 6

Assinatura eletrônica :22288348883EC293C39DAD01FD8BAAB8

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

Lomax Yorann Soares da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 780648

Paciente

Nome : LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

CPF : 04501057173

Cargo : MERGULHADOR

RG : 27835995/SSPMT

Nascimento : 06/08/2004

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo demissional 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 90, o que representa um processo atencional médio superior, 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, 24 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:251126084728 Data:26/11/2025
Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA
Nasc.:06/08/2004 RG:27835995-SSPMT CPF:04501057173
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=858663803833766693203847340344>

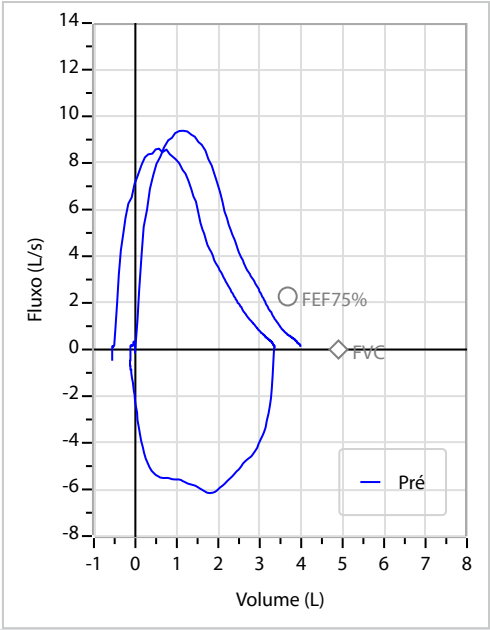
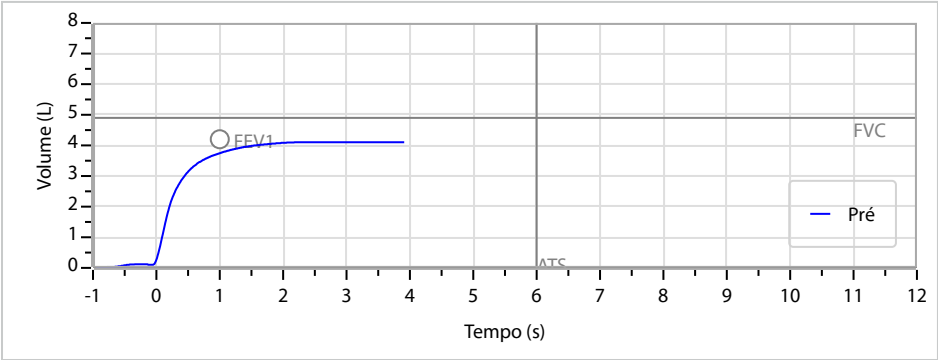


Nome	LOMAX YORANN SOARES DA SILVA		ID1	780648	Sexo	Masculino	Idade	21,3	Peso (kg)	92,00	Altura (cm)	175,0
Agrupamento	--	D.O.B.	06/08/2004	--	BMI (kg/m2)	30,0	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
08:43	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score	
FVC	L	4,12	4,90	84		
FEV1	L	3,74	4,20	89		
FEV1/FVC%	%	90,9	86,4	105		
FEV1/Vcmax%	%	90,9	86,4	105		



Interpretação
O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 90,9% e um valor FVC de 4,12 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma **ESPIROMETRIA NORMAL**

Assinatura: _____

Cod.: 560730	Paciente: Lomax Yorann Soares da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 21 (A)
Atendido em: 24/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04501057173	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

102 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 24/11/2025 Liberado em: 24/11/2025 10:52

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

93 mg/dL

30/07/2025



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.: 560730	Paciente: Lomax Yorann Soares da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 21 (A)
Atendido em: 24/11/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 04501057173	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 24/11/2025 Liberado em: 24/11/2025 10:39

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,49	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	16,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	83,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	29,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,5	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	9.080/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	55,4%	5.030/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.....:	55,4%	5.030/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	3,6%	327/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,4%	36/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	32,2%	2.924/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	8,4%	763/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	314.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,3/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,290%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	10,4	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:2511241040429

Data:24/11/2025

Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

Nasc.:06/08/2004 RG:27835995-SSPMT

CPF:04501057173

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=720698025629543043322374033783>



Protocolo:2511241046249

Data:24/11/2025

Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

Nasc.:06/08/2004 RG:27835995-SSPMT

CPF:04501057173

Exame:RX ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL ESQUERDO (2 INC)

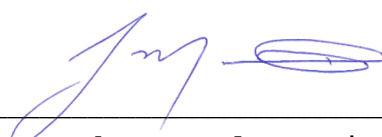
Resultado

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=985796073271105936576959426500>



Protocolo:2511241013539

Data:24/11/2025

Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

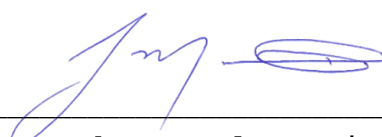
Nasc.:06/08/2004 RG :27835995-SSPMT

CPF:04501057173

Exame :RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=321028378401899357655323336868>



Protocolo:2511241030249

Data:24/11/2025

Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

Nasc.:06/08/2004 RG :27835995-SSPMT

CPF:04501057173

Exame :RX JOELHO DIREITO AP/ PERFIL

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=699680644164126575567109023532>



Protocolo:2511241037559

Data:24/11/2025

Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

Nasc.:06/08/2004 RG :27835995-SSPMT

CPF:04501057173

Exame :RX JOELHO ESQUERDO AP/ PERFIL

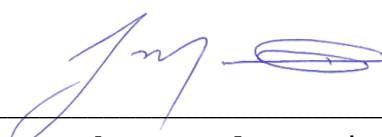
Resultado

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=899959569373499757364450975306>



Protocolo:2511241017119

Data:24/11/2025

Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

Nasc.:06/08/2004 RG :27835995-SSPMT

CPF:04501057173

Exame :RX DE OMBRO DIREITO AP/PERFIL DE ESCAPULA UMERAL

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=877835339422418210897922568689>



Protocolo:2511241023149

Data:24/11/2025

Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

Nasc.:06/08/2004 RG :27835995-SSPMT

CPF:04501057173

Exame :RX DE OMBRO ESQUERDO AP/PERFIL DE ESCAPULA UMERAL

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=153895771288882190814277272831>



Protocolo:2511241010559

Data:24/11/2025

Paciente:LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

Nasc.:06/08/2004 RG :27835995-SSPMT

CPF:04501057173

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=449825120674193577132869523849>





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

S307



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

Nome: LOMAX YORANN SOARES DA SILVA

RG: 27835995-SSPMT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 06/08/2004

CPF: 04501057173

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"/> 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"/> 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"/>	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	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 <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"/> 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	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, segunda-feira, 24 de
novembro de 2025
12:23:55

Dr. Henrique Trigo
Médico
CRM 15422

Dr Henrique Trigo

95422