

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>563386            | Paciente:<br><b>Joao Victor Pereira da Silva Correa</b>    | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>20 (A)    |
| Atendido em:<br>12/12/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 06897910112 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/12/2025 Liberado em: 12/12/2025 11:01

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                             |             |                             |
|---------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>5,44</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>14,5</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>43,1</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>79,2</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>26,7</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>33,6</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....:                                   | <b>13,2</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                           |                             |                                                 |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:          | <b>6.520/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:         | <b>63,2%</b>                | <b>4.121/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>63,2%</b>                | <b>4.121/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:         | <b>2,1%</b>                 | <b>137/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....:           | <b>0,5%</b>                 | <b>33/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos.....:  | <b>25,9%</b>                | <b>1.689/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>8,3%</b>                 | <b>541/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>268.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>9,8/fl</b>                 | 6,7 a 10,0fL                      |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,260%</b>                 | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>10,9</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

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>563386            | Paciente:<br><b>Joao Victor Pereira da Silva Correa</b>    | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>20 (A)    |
| Atendido em:<br>12/12/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 06897910112 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICOSE EM JEJUM

93 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 12/12/2025 Liberado em: 12/12/2025 11:21

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

89 mg/dL

20/01/2025



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

# Exame n.º :784469

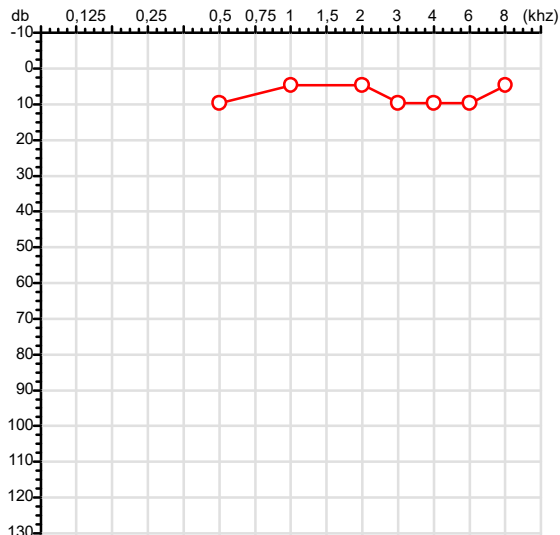
CPF :068.979.101-12  
CNPJ :61.621.422/0001-79  
Nascimento :28/02/2005  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 12/12/2025

Paciente :JOAO VICTOR PEREIRA DA SILVA CORREA  
Razão :ALMEIDA SILVA E ARAUJO LTDA  
Idade : 20 anos  
Setor :GERAL  
Função :MEIO OFICIAL

RG :31328725/SESPMT

## Audiometria

### Orelha Direita



### Aérea

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

### Ossea

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

### Médias Tritonais

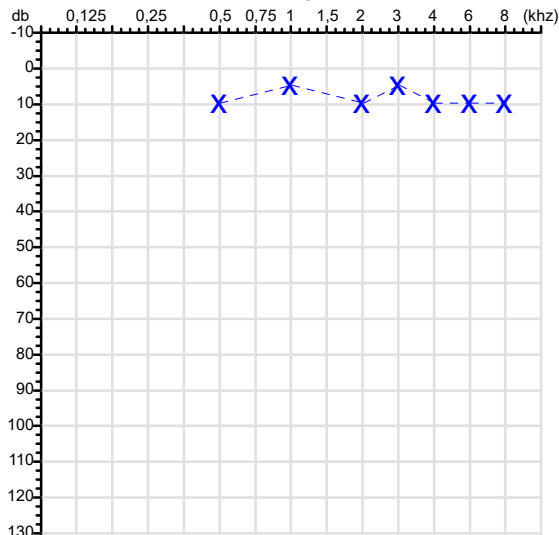
| Khaz  | 0,5 | 1 | 2 | = | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|---|---|---|----|----|----|----|
| OD db | 10  | 5 | 5 | 7 | 10 | 10 | 10 | 10 |

### 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  | 5 | 10 | 5 | 10 | 10 | 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  | 5 | 10 | 8 | 5 | 10 | 10 | 8 |

### 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 - 8

Assinatura eletrônica :2B3A18B37C5B19A08F014B6EB0844A42

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

*Joao Victor Pereira da Silva Correa*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Protocolo:25121210491632 Data:12/12/2025  
Paciente:Joao Victor Pereira da Silva Correa  
Nasc.:28/02/2005 RG :31328725-SESPMT CPF:06897910112  
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=530127806686424162148532927369>





## 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 : Joao Victor Pereira da Silva Correa Setor: GERAL  
CPF : 06897910112 Cargo: MEIO OFICIAL  
RG : 31328725 / SESPMT Nascimento: 28/02/2005

### 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

Cuiabá 12 de dezembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr<sup>a</sup> Gabriela Nonato Dias  
Médica  
CRM-MT 16075

Dr<sup>a</sup>. Gabriela Nonato Dias  
CRM-MT 16075  
NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assinatura : ECF8486B58315B097CA8C2DBB9A6B8C9  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25121210500932 Data:12/12/2025  
Paciente:Joao Victor Pereira da Silva Correa  
Nasc.:28/02/2005 RG:31328725-SESPMT CPF:06897910112  
Exame:ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 55BPM (VARIA 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.  
RITMO SINUSAL.  
SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

#### Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL  
DISTÚRPIO DE CONDUÇÃO PELO RAMO DIREITO

DRA. JAMILA LEITE XAVIER  
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr. Jamila L. Xavier*  
Sendo assinado por: Engenheira

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=82321609940325924578644662784>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>563386            | Paciente:<br><b>Joao Victor Pereira da Silva Correa</b>    | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>20 (A)    |
| Atendido em:<br>12/12/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 06897910112 | Convênio:<br>Hismet |

## CREATININA

**1,0 mg/dL**

Método: Cinético Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 12/12/2025 Liberado em: 12/12/2025 11:21

Valores de Referência:

0,4 a 1,4 mg/dL

Histórico de Resultados

**1,0 mg/dL**

20/01/2025



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.:<br>563386            | Paciente:<br><b>Joao Victor Pereira da Silva Correa</b>    | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>20 (A)    |
| Atendido em:<br>12/12/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 06897910112 | Convênio:<br>Hismet |

## RETICULOCITOS CONTAGEM

0,9 %

Método: Análise Físico-Química Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/12/2025 Liberado em: 12/12/2025 12:44

Valores de Referência:

Adulto : 0,5 a 2,7 %

Recém-Nascido: Até 10,0 %



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte  
Biomédica  
CRBM - 25964

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: 08.555.112/0001-00

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>563386            | Paciente:<br><b>Joao Victor Pereira da Silva Correa</b>    | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>20 (A)    |
| Atendido em:<br>12/12/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 06897910112 | Convênio:<br>Hismet |

## ASPARTATO AMINO TRANSFERASE - TGO 18 U/L

Método: Teste cinético Material: Soro Coletado em: 12/12/2025 Liberado em: 12/12/2025 11:21

Valores de Referência:

Mulheres: <31 U/L

Homens: <37 U/L

Histórico de Resultados

**24 U/L**

20/01/2025



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.:<br>563386            | Paciente:<br><b>Joao Victor Pereira da Silva Correa</b>    | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>20 (A)    |
| Atendido em:<br>12/12/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 06897910112 | Convênio:<br>Hismet |

## ALANINA AMINOTRANSFERASE - TGP 11 U/L

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 12/12/2025 Liberado em: 12/12/2025 11:21

Valores de Referência:

Homens: <42 U/L

Mulheres: <32 U/L

Histórico de Resultados

**26 U/L**

20/01/2025



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

|             |                                     |        |            |        |             |           |         |      |                         |       |             |       |
|-------------|-------------------------------------|--------|------------|--------|-------------|-----------|---------|------|-------------------------|-------|-------------|-------|
| Nome        | Joao Victor Pereira da Silva Correa |        | ID1        | 784469 | Sexo        | Masculino | Idade   | 20,7 | Peso (kg)               | 65,00 | Altura (cm) | 170,0 |
| Agrupamento | --                                  | D.O.B. | 28/02/2005 | --     | BMI (kg/m2) | 22,5      | Fumante | Sim  | Anos de Tabag...        | 2     | Cig/Dia     | 6     |
| Técnico     | --                                  | Médico | --         | --     | Classe 2    | --        | Etnia   | --   | Outros/Não Especificado |       |             |       |

## CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

09:48

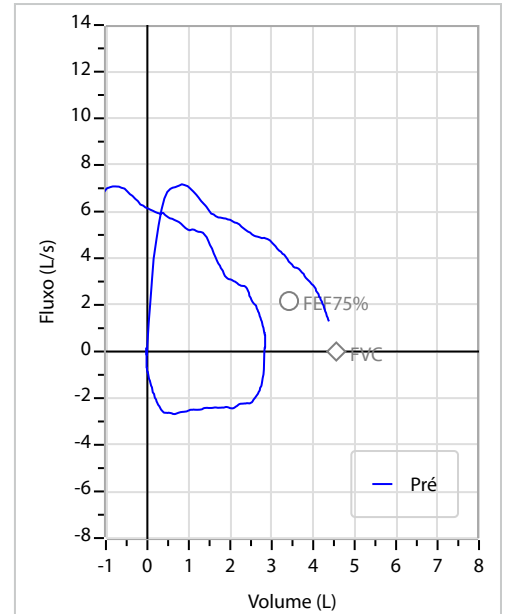
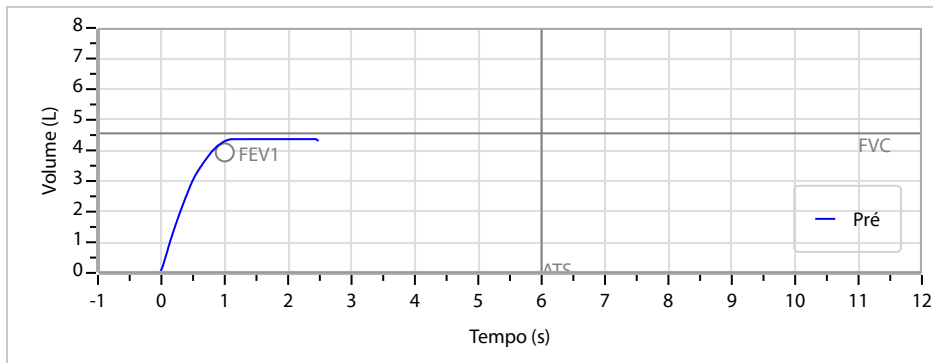
Definir previsão

Posição do Teste

GLI

SENTADO

|             |   | Meas. | Pred | % Pred | z score |
|-------------|---|-------|------|--------|---------|
| FVC         | L | 4,41  | 4,56 | 97     |         |
| FEV1        | L | 4,32  | 3,94 | 110    |         |
| FEV1/FVC%   | % | 98,0  | 87,0 | 113    |         |
| FEV1/Vcmax% | % | 98,0  | 87,0 | 113    |         |



## Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 98,0% e um valor FVC de 4,41 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: \_\_\_\_\_



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 784469**

**Paciente**

Nome : JOAO VICTOR PEREIRA DA SILVA CORREA

CPF : 06897910112

Cargo : MEIO OFICIAL

RG : 31328725/SESPMT

Nascimento : 28/02/2005

**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 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, 12 de dezembro 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

DVGB



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

Nome: JOAO VICTOR PEREIRA DA SILVA CORREA

RG: 31328725-SESPMT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 28/02/2005

CPF: 06897910112

Controle: NÃO INFORMADO

Data

12/12/2025

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 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<br>(combinado perfil e frontal)                               | Largura (opcional)<br>(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<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 1/2 da parede lateral = 3                                        | Até 1/4 da parede lateral = 1<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 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<br>(combinado perfil e frontal)                                              | Largura (opcional)<br>(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<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 1/2 da parede lateral = 3 | 3 à 5 mm = a<br>5 à 10 mm = b<br>> 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, 12 de dezembro  
de 2025  
12:34:18

Dr Ronaldo Zupo

13252