

Data da Visita	23/01/2026
Impresso em	23/01/2026

Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
AUGUSTO MORAES SOARES		794455	Masculino	53,7	84,00	182,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	Fumante	Anos de Tabag...	Cig/Dia
--	16/04/1972	--	25,4	Ex-fumante	10	40
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia	
--		--			Outros/Não Especificado	

## CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

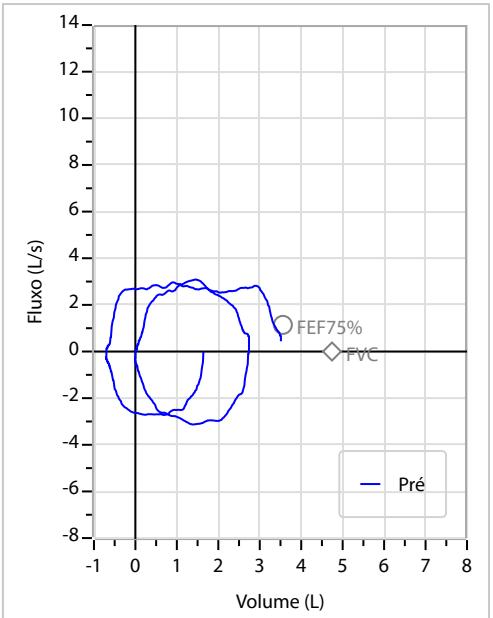
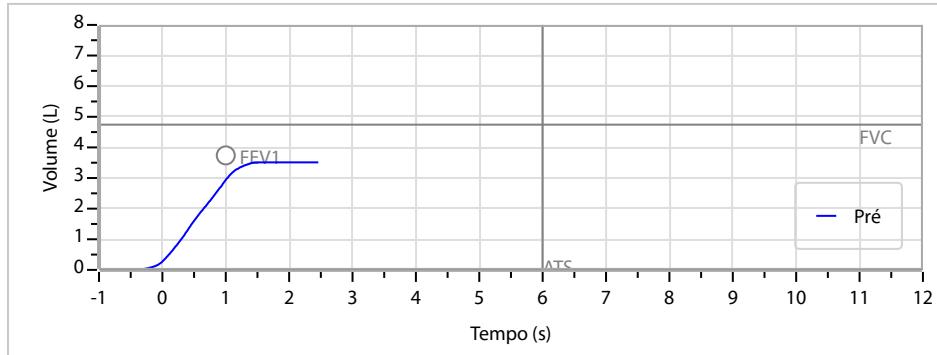
08:32

Posição do Teste

GLI

SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	<b>3,53</b>	4,74	74
FEV1	L	<b>2,90</b>	3,74	78
FEV1/FVC%	%	<b>82,2</b>	79,0	104
FEV1/Vcmax%	%	<b>82,2</b>	79,0	104



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 82,2% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,53 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura:

Cod.: 568176	Paciente: <b>Augusto Moraes Soares</b>	Sexo: Masculino	Idade: 53 (A)
Atendido em: 23/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 53558871120	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 23/01/2026 Liberado em: 23/01/2026 12:04

### Eritrograma

		Valores de Referência		
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....:	<b>4,58</b>		4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina em g/dL.....:	<b>13,8</b>		13,5 a 17,5g/dL	
Hematórito em %.....:	<b>38,8</b>		39,0 a 50,0%	
Vol. Glob. Média em fl.....:	<b>84,7</b>		80,0 a 95,0fl	
Hem. Glob. Média em pg.....:	<b>30,1</b>		26,0 a 34,0pg	
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	<b>35,6</b>		31,0 a 36,0g/dL	
RDW.....:	<b>12,9</b>		11,0 a 15,0%	

### Leucograma

Leucócitos.....:	<b>5.930/mm<sup>3</sup></b>		3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>	
Neutrófilos.....:	<b>20,6%</b>	<b>1.222/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>20,6%</b>	<b>1.222/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>1,9%</b>	<b>113/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,8%</b>	<b>47/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>67,8%</b>	<b>4.021/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>8,9%</b>	<b>528/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>230.000/mm<sup>3</sup></b>		150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>	
VPM.....:	<b>9,4/fl</b>		6,7 a 10,0fL	
Plaquetórito.....:	<b>0,220%</b>		0,10 a 0,50%	
PDW.....:	<b>9,9</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  
www.ultracenter.com.br


**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**
**Nome:** AUGUSTO MORAES SOARES

**RG:** 08090580-SSP MT

**Sexo:** MASCULINO

**Data Nasc.:** 16/04/1972

**CPF:** 53558871120

**Controle:** NÃO INFORMADO

**Data:** 23/01/2026

**Empresa:** IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

**Indicação:** -

**Função:** -

**Raio-X digital:** [ ] Sim [X] Não

**Leitura em negatoscópio:** [ ] Sim [X] Não

**1A - Qualidade técnica:** [X] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4

Comentário: null

**1B - Radiografia normal:** [X] 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	D	E	0/- [ ] 0/0 [ ] 0/1 [ ]
Secundárias	[ ]	[ ]	1/0 [ ] 1/1 [ ] 1/2 [ ]
p [ ] s [ ]	[ ]	[ ]	2/1 [ ] 2/2 [ ] 2/3 [ ]
q [ ] t [ ]	[ ]	[ ]	3/2 [ ] 3/3 [ ] 3/+ [ ]
r [ ] u [ ]	[ ]	[ ]	

**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 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]
Diaphragma	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] E [ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] E [ ]	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

**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 [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]

Até 1/4 da parede lateral = 1

1/4 à 1/2 da parede lateral = 2

&gt; 1/2 da parede lateral = 3

Até 1/4 da parede lateral = 1

1/4 à 1/2 da parede lateral = 2

&gt; 1/2 da parede lateral = 3

3 à 5 mm = a

5 à 10 mm = b

&gt; 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, 23 de janeiro de  
2026  
09:55:00

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252