


**FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT**
**Nome:** LUIS ENRIQUE ANTOIMA CUECHE

**RG:** NÃO INFORMADO

**Sexo:** MASCULINO

**Data Nasc.:** 05/08/1998

**CPF:** 71352668203

**Controle:** NÃO INFORMADO

**Data:** 23/01/2026

**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**
**2C - Grandes opacidades**

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão	
Primárias	D	0/-	0/0
Secundárias	E	0/0	0/1
p [ ] s [ ]	[ ]	[ ]	[ ]
p [ ] s [ ]	[ ]	[ ]	[ ]
q [ ] t [ ]	[ ]	[ ]	[ ]
q [ ] t [ ]	[ ]	[ ]	[ ]
r [ ] u [ ]	[ ]	[ ]	[ ]
r [ ] u [ ]	[ ]	[ ]	[ ]
u [ ] r [ ]	[ ]	[ ]	[ ]
u [ ] r [ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**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
			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**  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
			> 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, 23 de janeiro de  
2026  
09:53:15

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252

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

Nome	ID1	Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
LUIS ENRIQUE ANTOIMA CUECHE	794438	Masculino	27,4	94,00	160,0
Agrupamento	D.O.B.	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	Fumante	Anos de Tabag...	Cig/Dia
--	05/08/1998	36,7	Sim	2	1
Técnico	Médico	Classe 2		Etnia	Outros/Não Especificado
--		--			

## CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

Definir previsão

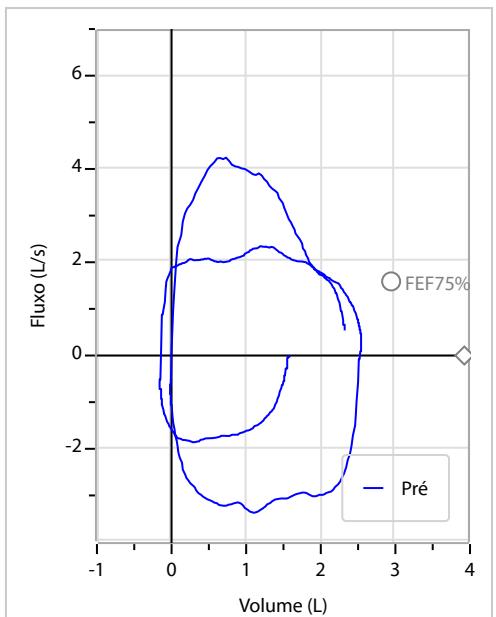
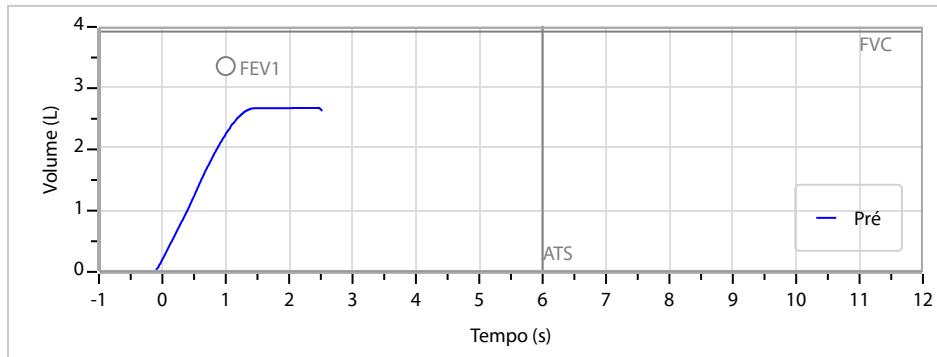
08:14

Posição do Teste

GLI

SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	<b>2,71</b>	3,92	69
FEV1	L	<b>2,24</b>	3,36	67
FEV1/FVC%	%	<b>82,9</b>	85,8	97
FEV1/Vcmax%	%	<b>82,9</b>	85,8	97



### Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 82,9% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 2,71 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

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

Cod.: 568164	Paciente: <b>Luis Enrique Antoima Cueche</b>	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 23/01/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 71352668203	Convênio: Hismet

**MANGANES - SERICO**

0,4 µg/L

Método: ESPECTROMETRIA DE MASSAS COM PLASMA INDUTIVAMENTE ACOPLADO - ICP/MS Material: soro - tubo Trace Coletado em: 23/01/2026 Liberado em: 27/01/2026 13:42

 Valores de Referência:  
Até 2,0 µg/L

"Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

## Histórico de Resultados

0,4 µg/L

18/07/2025



 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

CNES: 3055612