

Protocolo :2503100955009

Data:10/03/2025

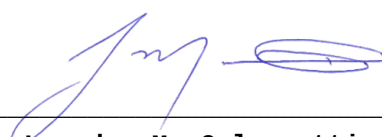
Paciente:LEANDRO BISPO DE SOUZA

Nasc.:13/07/1985 RG :000815126 CPF:78403545215

Exame :RX COLUNA LOMBAR AP/P

### **Resultado**

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
REDUÇÃO LEVE DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=471286698884326198752573044321>



Protocolo :2503100949249      Data:10/03/2025  
Paciente:LEANDRO BISPO DE SOUZA  
Nasc.:13/07/1985   RG :000815126    CPF:78403545215  
Exame :RX COLUNA CERVICAL AP / PERFIL

### **Resultado**

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.  
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM C5 A C7.  
REDUÇÃO LEVE DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL C6-C7, COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.  
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti  
Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=187377691286581126756458065855>



Protocolo:25031010200446 Data:10/03/2025  
Paciente:LEANDRO BISPO DE SOUZA  
Nasc.:13/07/1985 RG:000815126 CPF:78403545215  
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=743869618398723012017971840542>





## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01637895018422 Fantasia : VOTORANTIM CUIABA  
Razão Social : VOTORANTIM CIMENTOS SA  
Endereço : ROD. MT 401 N.º S/N Complemento : KM 14,4 ZONA RURAL FAZ. BELA  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78108000 <sup>VISTA</sup>

### Funcionário

Nome : Leandro Bispo de Souza Setor: ARGAMASSA  
CPF : 78403545215 Cargo: TECNICO ESPECIALISTA PRODUCAO  
RG : 000815126 / SESP RO Nascimento: 13/07/1985

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/25

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

#### Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : SIM

RESULTADO OLHO DIREITO : J2

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

### Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 10 de março de 2025

  
Alexandra Fonseca de Anunciação  
Médica  
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assinatura :29049DD41D3B12CF63B1F6ED98CD1A14  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo : 25031010020346      Data : 10/03/2025  
Paciente : LEANDRO BISPO DE SOUZA  
Nasc. : 13/07/1985    RG : 000815126    CPF : 78403545215  
Exame : ELETROCARDIOGRAMA    ECG

### Resultado

FC = 63BPM (VARIA DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).  
P-R = 0,12S (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.  
QTC = 0,36S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).  
RITMO SINUSAL.  
SÂQRS = +30° (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

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=353282437729257690127089562447>

CRM-MT 6422

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





# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227  
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

ULE3



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

Nome: LEANDRO BISPO DE SOUZA

RG: 000815126

Sexo: MASCULINO

Nascimento: 13/07/1985 39 a. 7 m.

CPF: 784.035.452-15

Controle: 1741610096

Data exame: 10/03/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: NÃO INFORMADO

Função: NAO INFORMADO

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4  
Comentário:

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 | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| Frontal          | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| Diafragma        | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | Até 1/4 da parede lateral = 1                                                    | Até 1/4 da parede lateral = 1                                                      |
| Outros locais    | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | 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 ☐ 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 | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| Frontal          | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
|                  |                                                       | 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, 10 de março de 2025

10:45:33

Página 1 de 1

Dra. Susana Trigo Bianchessi  
CRM 97179  
Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI

97179 - Radiologista



|             |                        |        |            |        |             |           |         |      |                         |       |             |       |
|-------------|------------------------|--------|------------|--------|-------------|-----------|---------|------|-------------------------|-------|-------------|-------|
| Nome        | LEANDRO BISPO DE SOUZA |        | ID1        | 723966 | Sexo        | Masculino | Idade   | 39,6 | Peso (kg)               | 88,00 | Altura (cm) | 170,0 |
| Agrupamento | --                     | D.O.B. | 13/07/1985 | --     | BMI (kg/m2) | 30,4      | Fumante | Não  | Anos de Tabag...        | --    | Cig/Dia     | --    |
| Técnico     | --                     | Médico | --         | --     | Classe 2    | --        | Etnia   | --   | Outros/Não Especificado |       |             |       |

## CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

09:31

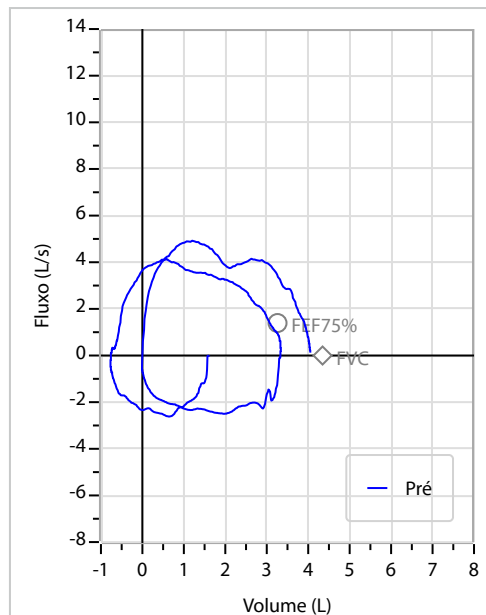
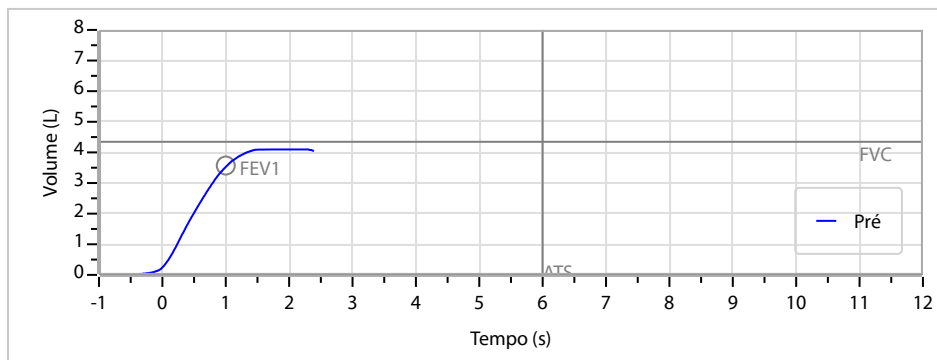
Definir previsão

Posição do Teste

GLI

SENTADO

|             |   | Meas. | Pred | % Pred | z score |
|-------------|---|-------|------|--------|---------|
| FVC         | L | 4,11  | 4,35 | 95     |         |
| FEV1        | L | 3,50  | 3,57 | 98     |         |
| FEV1/FVC%   | % | 85,2  | 82,3 | 104    |         |
| FEV1/Vcmax% | % | 85,2  | 82,3 | 104    |         |



## Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 85,2% e um valor FVC de 4,11 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

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

Dr Rafael Correa da Costa  
Médico - CRM/MT 8885  
Clínica Médica - RQE 6747  
Médico do Trabalho - RQE 6179  
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051



|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>519195            | Paciente:<br><b>Leandro Bispo de Souza</b>                 | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>39 (A)    |
| Atendido em:<br>10/03/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 78403545215 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICOSE EM JEJUM

93 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 10/03/2025 Liberado em: 10/03/2025 11:16

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

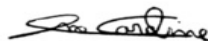
Histórico de Resultados

94 mg/dL

06/01/2023



Assinado Digitalmente

  
Dra. Ana Caroline Nascimento de Oliveira  
Farmacêutica  
CRF - 583247

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: 3055612