

Protocolo : 25031208511946 Data : 12/03/2025
Paciente : ALISON CESAR CLARO JANUARIO
Nasc. : 21/10/2004 RG : CPF : 12924677971
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=482593100510916820422492122856>



Protocolo : 25031208575946 Data : 12/03/2025
Paciente : ALISON CESAR CLARO JANUARIO
Nasc. : 21/10/2004 RG : CPF : 12924677971
Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 67BPM (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 = 0,37S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).
RITMO SINUSAL.
SÂQRS = +90° (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=466578738578987276850170343313>

CRM-MT 6422

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





Nome	ALISON CESAR CLARO JANUARIO		ID1	724703	Sexo	Masculino	Idade	20,3	Peso (kg)	62,00	Altura (cm)	182,0
Agrupamento	--	D.O.B.	21/10/2004	--	BMI (kg/m2)	18,7	Fumante	Ex-fumante	Anos de Tabag...	4	Cig/Dia	20
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

CAPACIDADE VITAL FORÇADA

Imprimir Resultado dos testes

08:01

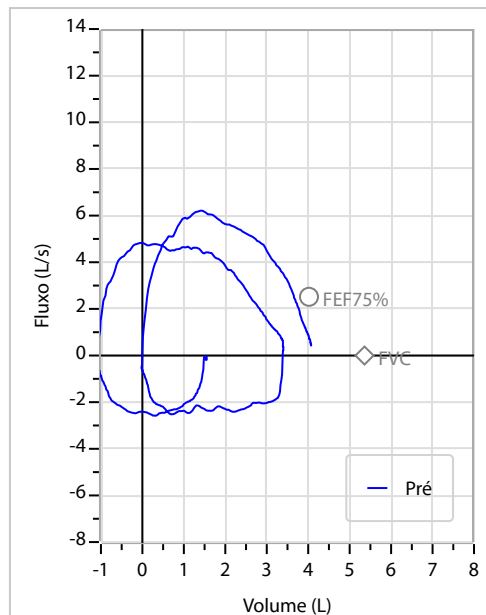
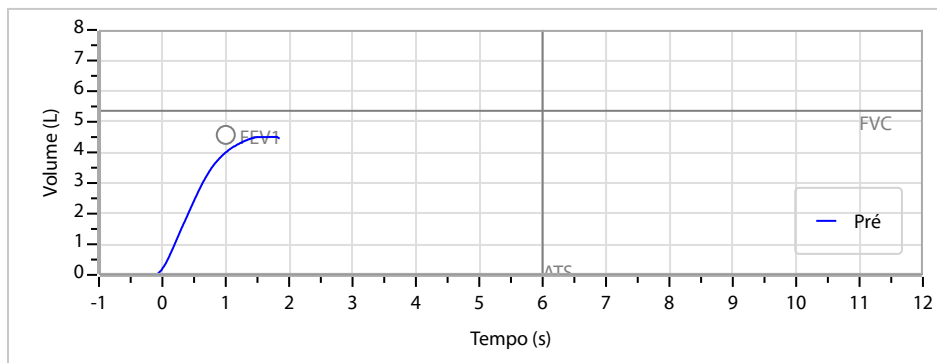
Definir previsão

Posição do Teste

GLI

SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	4,52	5,36	84	
FEV1	L	3,98	4,57	87	
FEV1/FVC%	%	88,0	86,2	102	
FEV1/Vcmax%	%	88,0	86,2	102	



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 88,0% e um valor FVC de 4,52 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

Protocolo:2503120912039

Data:12/03/2025

Paciente:ALISON CESAR CLARO JANUARIO

Nasc.:21/10/2004 RG :

CPF:12924677971

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.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à ESQUERDA



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=248686267586677185985249070861>



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227

Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

SWQX

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

Nome: ALISON CESAR CLARO JANUARIO

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: MASCULINO

Nascimento: 21/10/2004 20 a. 4 m.

CPF: 129.246.779-71

Controle: 1741781193

Data exame: 12/03/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: NÃO INFORMADO

Função: NAO INFORMADO

Raio-X digital: [X] Sim [] Não

Leitura em negatoscópio: [] Sim [X] Não

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

Comentário:

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 Secundárias

D E

0/- [] 0/0 [] 0/1 []

p [] s [] p [] s []

[] [] 1/0 [] 1/1 [] 1/2 []

q [] t [] q [] t []

[] [] 2/1 [] 2/2 [] 2/3 []

r [] u [] r [] u []

[] [] 3/2 [] 3/3 [] 3/+ []

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 []

D [] A [] B [] C []

Frontal

0 [] D [] E []

0 [] D [] E []

0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []

E [] A [] B [] C []

Diafragma

0 [] D [] E []

0 [] D [] E []

Até 1/4 da parede lateral = 1

Até 1/4 da parede lateral = 1

Outros locais

0 [] D [] E []

0 [] D [] E []

1/4 à 1/2 da parede lateral = 2

1/4 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 [] D [] E []

0 [] D [] E []

0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 []

D [] A [] B [] C []

Frontal

0 [] D [] E []

0 [] D [] E []

0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 []

E [] A [] B [] 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, quarta-feira, 12 de março de 2025

10:02:15

Página 1 de 1

Dra. Susana Trigo Bianchessi

CRM 97179

Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI

97179 - Radiologista

Acesse <https://wmilaudos.com.br/validacao-de-laudos> e informe o TOKEN

PGQ3CZMWV2EH6YUN

Cod.: 519673	Paciente: Alison Cesar Claro Januario	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 12/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12924677971	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 12/03/2025 Liberado em: 12/03/2025 14:09

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³	5,06	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....	14,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....	42,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....	84,2	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....	28,1	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....	33,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....	13,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

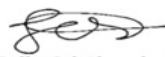
Leucócitos.....	7.440/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
		% /mm ³
Neutrófilos.....	51,6%	3.839/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Blastos.....	0,0%	0/mm³ 0 0
Promielocitos.....	0,0%	0/mm³ 0 0
Mielocitos.....	0,0%	0/mm³ 0 0
Metamielocitos.....	0,0%	0/mm³ 0 0
Bastões.....	0,0%	0/mm³ 0 a 6 0 a 600
Segmentados.....	51,6%	3.839/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....	2,4%	179/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....	0,2%	15/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....	41,7%	3.102/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos....	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....	4,1%	305/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....	258.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....	11,5/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....	0,297%	0,10 a 0,50%
PDW.....	17,6	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


Dra. Julia Cristina da Silva
Biomédica
CRBM - 24963

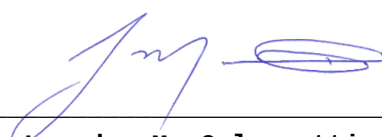
A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.
Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.
Telefone:65-99295 3662
CNES: 3055612

Protocolo:2503120905489 Data:12/03/2025
Paciente:ALISON CESAR CLARO JANUARIO
Nasc.:21/10/2004 RG : CPF:12924677971
Exame :RX COLUNA CERVICAL AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.



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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=168865432119898045135170350828>





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 ^{VISTA}

Funcionário

Nome : Alison Cesar Claro Januario Setor: GERAL
CPF : 12924677971 Cargo: OPERADOR MANTENEDOR II
RG : / Nascimento: 21/10/2004

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 12 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assintatura :B68198B2F3C9776AC0A98C79517BDD8C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 519673	Paciente: Alison Cesar Claro Januario	Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
Atendido em: 12/03/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12924677971	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**86 mg/dL**

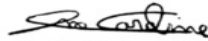
Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 12/03/2025 Liberado em: 12/03/2025 13:10

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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

Exame n.º :724703

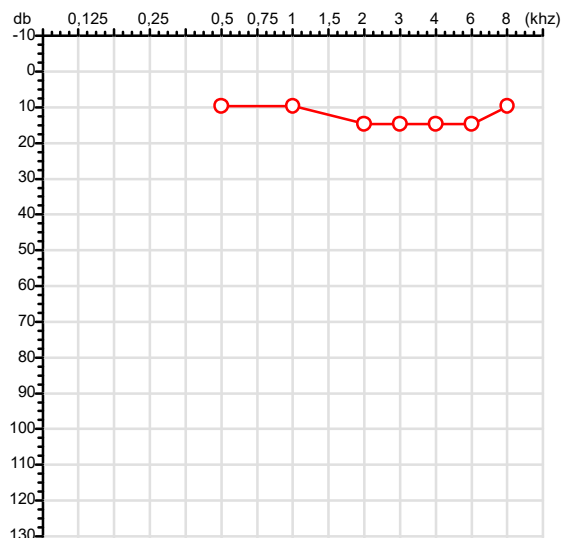
CPF :129.246.779-71
CNPJ :01.637.895/0184-22
Nascimento :21/10/2004
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 12/03/2025

Paciente :Alison Cesar Claro Januario
Razão :VOTORANTIM CIMENTOS SA
Idade : 20 anos
Setor :GERAL
Função :OPERADOR MANTENEDOR II

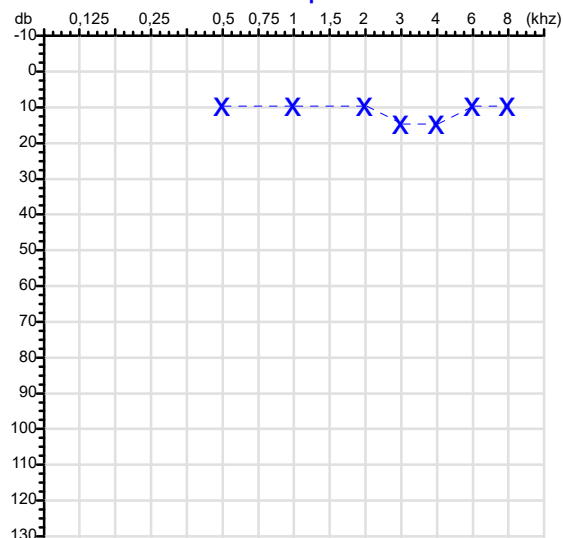
RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

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

Óssea

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	10	15	12	15	15	15	15

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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :F49009F4A2C8BF707C70A0B185909E75

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Alison Cesar Claro Januario*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024