

## **IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM**

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



| FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Nome: CESAR ALFONSO VELAZQUEZ PEREZ   | RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO  |  |  |  |  |  |
| <b>Nascimento:</b> 13/12/1978 46 a. 3 m. <b>CPF:</b> 716.084.581-13   | <b>Controle:</b> 1743166811  |  |  |  |  |  |
| Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR In   | ndicação: 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 pro   | eumoconiose? [ ] Sim (complete 2B e 2C)<br>[ ] Não (passe para a seção 3)  |  |  |  |  |  |
| 2B - Pequenas opacidades  | 2C - Grandes opacidades  |  |  |  |  |  |
| A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão  Primárias Secundárias D E 0/-[ ] 0/0[ ] 0/1[ ]  D[ ] s[ ] p[ ] s[ ] [ ] 1/0[ ] 1/1[ ] 1/2[ ]  D[ ] t[ ] q[ ] t[ ] [ ] 2/1[ ] 2/2[ ] 2/3[ ]  D[ ] u[ ] r[ ] u[ ] [ ] 3/2[ ] 3/3[ ] 3/+[ ]   | 0[] A[] B[] C[]  |  |  |  |  |  |
| 3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconio  | se? [ ] Sim (complete 3B, 3C e 3D)<br>[ ] Não (passe para a seção 4)   |  |  |  |  |  |
| 3B - Placas [ ] Sim [ ] Não   |  |  |  |  |  |  |
| Local Calcificação  | Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (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[ ]   |  |  |  |  |  |
| Diafragma         0[ ] D[ ] E[ ]         0[ ] D[ ] E[ ]           Outros locais         0[ ] D[ ] E[ ]         0[ ] D[ ] E[ ]   | 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 |  |  |  |  |  |
|   | 7 1/2 da parede lateral = 0 7 1/2 da parede lateral = 0  |  |  |  |  |  |
| 3C - Obliteração do seio       0 [ ] D [ ] E [ ]         3D - Espessamento pleural       [ ] Sim [ ] Não  |  |  |  |  |  |  |
|   | Extensão da parede Largura (opcional)  |  |  |  |  |  |
| Local Calcificação  | (combinado perfil e frontal) (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[ ]   |  |  |  |  |  |
|   | 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  |  |  |  |  |  |
| 4A - Outras anormalidades? [ ] Sim (complete 4B) [ ] Não (f   | 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   a = Câncer   cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados   cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas   co = Anormalidade de forma e amanho 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 oenças   pa = Atelectasia laminar   pb — Banda(s) parenquimatosa(s)   pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es)   px = Pneumotórax   ra = telectasia redonda   rp — Pneumoconiose reumatóide   tb = Tuberculose |  |  |  |  |  |  |
| 4C - Comentários:   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |

Belo Horizonte, sexta-feira, 28 de março de 2025 11:36:40

Página 1 de 1

MMMMorm

Dra Susana Trigo Bianchessi

CRM 97179

Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI CRM 97179 - RQE 23856 - Radiologista











| 004 | Paciente:<br>Cesar Alfonso Velazquez Perez |                     | Idade:<br>46 (A) |
|-----|--|---------------------|------------------|
|     | Dr (a) Rafael Correa da Costa              | Convênio:<br>Hismet |                  |

CHUMBO - SANGUE

**3,1** μg/100 mL

Método: ESPECTROMETRIA DE MASSAS COM PLASMA INDUTIVAMENTE ACOPLADO - ICP/MS Material: Sangue-Heparina Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 01/04/2025 09:22

Valores de Referência: Pacientes não expostos: Crianças: até 10,0  $\mu g/100 \text{ mL}$ 

Adultos.: até 25,0  $\mu g/100$  mL

Pacientes com exposição ocupacional: até 40,0 µg/100 mL

IBE/SC\*.: até 60,0  $\mu$ g/100 mL (M)\*\*

\*\*Mulheres em idade fértil, com valores de Chumbo no sangue a partir de 30µg/100 mL, devem ser afastadas da exposição ao agente.

\*IBE/SC: Indicadores Biológicos de Exposição com Significado Clinico segundo NR7.

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

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



# HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 www.hismet.com.br

Data da Visita **28/03/2025** 

Impresso em

20/02/202

| Nome                          | ID1        |        | Sexo        | Idade   | Peso (kg)     | Altura (cm)     |
|-------------------------------|------------|--------|-------------|---------|---------------|-----------------|
| CESAR ALFONSO VELAZQUEZ PEREZ |            | 728648 | Masculino   | 46,2    | 87,00         | 178,0           |
| Agrupamento                   | D.O.B.     | ID2    | BMI (kg/m2) | Fumante | Anos de Tabag | Cig/Dia         |
|                               | 13/12/1978 |        | 27,5        | Sim     | 1             | 6               |
| Técnico                       | Médico     |        | Classe 2    |         | Etnia         |                 |
|                               |            |        |             |         | Outros/Na     | ão Especificado |

| CAPACIDA   | ADE                                   | VITA                 | L FOR                | ÇADA              |              | Imprimir Resultado dos testes |       | Definir previsão |   | Posição do |                                   |
|--|---------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------|--------------|-------------------------------|-------|------------------|---|------------|-----------------------------------|
| FVC  | L                                     | Meas. <b>4,35</b>    |                      | % Pred<br>92      | z score      |                               | 09:11 |                  | 14-   | GLI        | SENTADO                           |
| FEV1/FVC%<br>FEV1/Vcmax%                               | L<br>%<br>%                           | 3,85<br>88,4<br>88,4 | 3,77<br>80,5<br>80,5 | 102<br>110<br>110 |              |                               |       |                  | 10_   |            |                                   |
| 8-<br>7-<br>6-<br>(1) 5-<br>3-<br>3-<br>2-<br>1-<br>0- | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | 1                    | FEV1                 | 1 1 1             | 1 1 1 4 5 Te | 6 7 8 mpo (s)                 | 9 10  | FVC Pré 11 12    | 6-<br>(\$7] 4-<br>0-<br>-2-<br>-4-<br>-6-<br>-8-<br>-1 (6 | -          | Pré - Pré 3 4 5 6 7 8  Volume (L) |

## Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 88,4% e um valor FVC de 4,35 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

| Assinatura: |  |  |  |
|-------------|--|--|--|
|             |  |  |  |











| 004. | Paciente:<br>Cesar Alfonso Velazquez Perez                 |   | Sexo:<br>Masculino  | Idade:<br>46 (A) |
|------|--|---|---------------------|------------------|
|      | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas<br>Físicas:<br>CPF: 71608458113 | Convênio:<br>Hismet |                  |

ACIDO HIPURICO - URINA INICIO JORNADA 0,32 g/g de creatinina

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina recente Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 02/04/2025

08:43

Valores de Referência:

\* A NR-7 (2018), não estabelece valores de IBMP para Início de Jornada.

\*IBMP: Índice Biológico Máximo Permitido (NR7 2018).

Na ultima atualização da NR-7(2022), o Ácido Hipúrico não está entre os indicadores recomendados para avaliação da exposição ao Tolueno.

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

Nota: \*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 04/08/202 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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









Valores de Referência



| 004 | Paciente:<br>Cesar Alfonso Velazquez Perez                 | Sexo:<br>Masculino  | Idade:<br>46 (A) |
|-----|--|---------------------|------------------|
|     | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Convênio:<br>Hismet |                  |

### **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 28/03/2025 14:51

| Eritrograma |  |
|-------------|--|
|-------------|--|

| Hemácias em milhões/ mm³: | 4,40 | $4,30 \text{ a } 5,70/\text{mm}^3$ |
|---------------------------|------|------------------------------------|
| Hemoglobina em g/dL:      | 13,5 | 13,5 a 17,5g/dL                    |
| Hematócrito em %:         | 41,0 | 39,0 a 50,0%                       |
| Vol. Glob. Média em fl:   | 93,2 | 80,0 a 95,0fl                      |
| Hem. Glob. Média em pg:   | 30,7 | 26,0 a 34,0pg                      |
| C.H. Glob. Média em g/dL: | 32,9 | 31,0 a 36,0g/dL                    |
| RDW:                      | 13,1 | 11,0 a 15,0%                       |

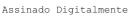
#### Leucograma

| Leucograma           |                       |                               |         |                 |
|----------------------|-----------------------|-------------------------------|---------|-----------------|
| Leucócitos:          | 6.140/mm <sup>3</sup> |                               | 3.500   | a $10.000/mm^3$ |
|                      |                       |                               | 용       | $/$ mm $^3$     |
| Neutrófilos:         | 44,4%                 | <b>2.726</b> /mm <sup>3</sup> | 50 a 70 | 2000 a 7000     |
| Blastos:             | 0,0%                  | <b>0</b> /mm³                 | 0       | 0               |
| Promielocitos:       | 0,0%                  | <b>0</b> /mm³                 | 0       | 0               |
| Mielocitos:          | 0,0%                  | <b>0</b> /mm³                 | 0       | 0               |
| Metamielocitos:      | 0,0%                  | <b>0</b> /mm³                 | 0       | 0               |
| Bastões:             | 0,0%                  | <b>0</b> /mm³                 | 0 a 6   | 0 a 600         |
| Segmentados:         | 44,4%                 | <b>2.726</b> /mm <sup>3</sup> | 50 a 70 | 2000 a 7000     |
| Eosinofilos:         | 0,8%                  | <b>49</b> /mm³                | 2 a 4   | 80 a 600        |
| Basofilos:           | 0,0%                  | <b>0</b> /mm³                 | 0 a 2   | 0 a 200         |
| Linfócitos típicos:  | 51,3%                 | <b>3.150</b> /mm³             | 25 a 35 | 1000 a 3500     |
| Linfócitos atípicos: | 0,0%                  | <b>0</b> /mm³                 | 0       | 0               |
| Monócitos:           | 3,5%                  | <b>215</b> /mm <sup>3</sup>   | 2 a 10  | 400 a 1000      |
| Plaguetas            |                       |                               |         |                 |

## Plaquetas

| Plaquetas:     | 252.000/mm <sup>3</sup> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
|----------------|-------------------------|-----------------------------------|
| VPM:           | <b>9,7</b> /fl          | 6,7 a 10,0fL                      |
| Plaquetócrito: | 0,244%                  | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW:           | 15,3                    | 15,0 a 17,9%                      |

















| Paciente:<br>Cesar Alfonso Velazquez Perez |                     | Idade:<br>46 (A) |
|--|---------------------|------------------|
| Dr (a) Rafael Correa da Costa              | Convênio:<br>Hismet |                  |

# ACIDO METIL HIPURICO - URINA INICIO JORNA-

0,03 g/g de creatinina Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urinas HPLC pré jornada Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 02/04/2025

Valores de Referência:

\* A NR-7 não estabelece valores específicos de IBE/EE para Início de Jornada.

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

Nota: \*ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 05/08/202 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva











| 004 | Paciente:<br>Cesar Alfonso Velazquez Perez                 |  | Sexo:<br>Masculino  | Idade:<br>46 (A) |
|-----|--|--|---------------------|------------------|
|     | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 71608458113 | Convênio:<br>Hismet |                  |

## ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO - URINA FINAL JORNADA

**Ver observação** mg/g de creatinina

Método: ESPECTROFOTOMETRIA UV/VIS Material: urina pos jornada de trabalho Coletado em: 28/03/2025 Liberado em: 02/04/2025 18:11

Observação: Resultado inferior a 2,0 mg/L, Não é possível realizar o cálculo de correção com a creatinina, devido a um dos parâmetros ser inferior ao limite de quantificação., Resultado con-

Valores de Referência:

ferido e liberado.

\*IBE/SC: Até 10,0 mg/g creat.

\*IBE/SC: Indicadores Biológicos de Exposição com Significado Clínico segundo a NR7.

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

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963