

IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT 2011							
Nome: WESLLEY PAES DE OLIVEIRA	RG: 937229144-MEX MS Sexo: MASCULINO						
Nascimento: 22/07/1981 43 a. 10 m. CPF: 951.082.111-04	Controle: 1748609988						
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	ndicação: NÃO INFORMADO Função : NAO INFORMADO						
Raio-X digital: [] Sim [X] 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 pr	neumoconiose? [] 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	0[] A[] B[] C[]						
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/+[]							
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconio	ose? [] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [] 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[]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2						
Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	> 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 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[] E[] A[] B[] C[] Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3 E[] A[] B[] C[] 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 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 = 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 = 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 = 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 = Calcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais ho = Calcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais ho = Calcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais ho = Calcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais ho = Calcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de forma e de forma e de strutura intratorácica ef = Derrame pleural em = Enfisema es = Calcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de forma e							
4C - Comentários:							

Belo Horizonte, sexta-feira, 30 de maio de 2025 11:26:18

Página 1 de 1

Dr. Henrique Trop Blanchesed Médico CRM 95422

Dr Henrique Trigo CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 742668

Paciente

Nome: WESLLEY PAES DE OLIVEIRA

CPF: 95108211104 Cargo: ENCARREGADO HIDRAULICO

RG: 937229144/MEX MS Nascimento: 22/07/1981

Self Report Questionnaire Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

1.Tem dores de cabeça freqüentes?	()Sim (X)Não
2.Tem falta de apetite?	()Sim (X)Não
3.Dorme mal?	()Sim (X)Não
4.Assusta-se com facilidade?	()Sim (X)Não
5.Tem tremores nas mãos?	()Sim (X)Não
6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?	()Sim (X)Não
7.Tem má digestão?	()Sim (X)Não
8.Tem dificuldade de pensar com clareza?	()Sim (X)Não
9.Tem se sentido triste ultimamente?	()Sim (X)Não
10.Tem chorado mais do que o costume?	()Sim (X)Não
11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?	()Sim (X)Não
12.Tem dificuldade para tomar decisões?	()Sim (X)Não
13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)?	()Sim (X)Não
14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	()Sim (X)Não
15.Tem perdido o interesse pelas coisas?	()Sim (X)Não
16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	()Sim (X)Não
17.Tem tido idéias de acabar com a vida?	()Sim (X)Não
18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?	()Sim (X)Não
19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?	()Sim (X)Não
20.Você se cansa com facilidade?	()Sim (X)Não

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 30 de maio de 2025

Dr. João Balista de Almeida Médico CRM417 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :5AE9EFD87F0B623D33C7031225C93281 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25053010513332 Data:30/05/2025

Paciente: WESLLEY PAES DE OLIVEIRA

Nasc.:22/07/1981 RG:937229144-MEX MS CPF:95108211104

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 57BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, $P-R = 0,12_S$ D3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=7147270 39873420378473138906521





Protocolo:25053010225632 Data:30/05/2025

Paciente: WESLLEY PAES DE OLIVEIRA

Nasc.:22/07/1981 RG:937229144-MEX MS CPF:95108211104

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 RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=411543241968792834087816826688



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

Data da Visita 30/05/2025

Impresso em

	5111011111111					30/03/2023
Nome	ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
WESLLEY PAES DE OLIVEIRA		742668	Masculino	43,8	111,00	180,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2	BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag	Cig/Dia
	22/07/1981		34,3	Ex-fumante	16	7
Técnico	Médico		Classe 2		Etnia	
					Outros/N	ão Especificado

CAPACIDA	ADE	VITA	L FOR	ÇADA		Imprimir Resultado dos testes		Definir previsão		Posição	do Teste	
							09:56			GLI		SENTAD
		Meas.	Pred	% Pred	z score				14			
FVC	L	4,26	4,89	87	•				12-			
FEV1	L	3,82	3,94	97	•				1			
FEV1/FVC%	%	89,7	80,8	111	•				10_			
FEV1/Vcmax%	%	89,7	80,8	111	•				8-	\wedge		
8									6-			
7-									1		(
6-									(S/T) 4-			
Volume (L)								FVC	Fluxo (L/s)		Юг	EF75%
4		9	FEV1	_					0		77.	→ FVC
NO 3- 2-									-2			
1_								— Pré	_			
0-	/	1 1		1 1 1	1 1	ATC		1 1 1	-4_			
-1	0	1	2	3	4 5	6 7 8	9 10	11 12	-6-	-		— Pré
					Te	mpo (s)			-8_			
									-1 0	1 2	2 3 4	5 6 7 8
									-1 0	1 4	Volume (l	
											(<i>'</i>

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 89,7% e um valor FVC de 4,26 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura:			











004	Paciente: Weslley Paes de Oliveira		Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 95108211104	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/05/2025 Liberado em: 30/05/2025 12:48

Eritrograma		valores de Referencia
Hemácias em milhões/ mm³:	6,05	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	17,8	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %	52,1	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	86,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	5.540 /mm³		3.500	a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	68,8%	3.812/mm ³	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:	68,8%	3.812/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,1%	116 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,2%	11 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	25,1%	1.391 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	3,8%	211 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	166.000 /mm³	$150.000 \text{ a } 450.000/\text{mm}^3$
VPM:	12,3 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,205%	0,10 a 0,50%
PDW:	20,6	15,0 a 17,9%



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











004	Paciente: Weslley Paes de Oliveira		Sexo: Masculino	Idade: 43 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 95108211104	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

109 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/05/2025 Liberado em: 30/05/2025 13:04

Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

> 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



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 58452599000184 Fantasia: CONCESSIONARIA ACCIONA AGUA - LOTE 2 PARANA SPE S.A.

Razão Social: CONCESSIONARIA ACCIONA AGUA - LOTE 2 PARANA SPE S.A.

Endereço: AV. ADOLFO PINEIRO N.º 2058 Complemento: 11 ANDAR COML. ALPHAVILLE

Cidade / UF: SÃO PAULO / SP CEP: 04734003

Funcionário

Nome: Weslley Paes de Oliveira Setor: GERAL

CPF: 95108211104 Cargo: ENCARREGADO HIDRAULICO

RG: 937229144 / MEX MS **Nascimento**: 22/07/1981

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 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

Cuiabá 30 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :884D4C7549F5381E0B9E91F7BFEBCB09 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php