



# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227  
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

LMPU



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

Nome: VLADIMIR ALVES EIDAM

RG: 4268271-9-SESP/MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 21/04/1970

CPF: 75233983915

Controle: NÃO INFORMADO

Data

15/09/2025

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

| 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<br>(combinado perfil e frontal)                               | Largura (opcional)<br>(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 | <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 | <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<br>(combinado perfil e frontal)                               | Largura (opcional)<br>(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 | <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 | <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:

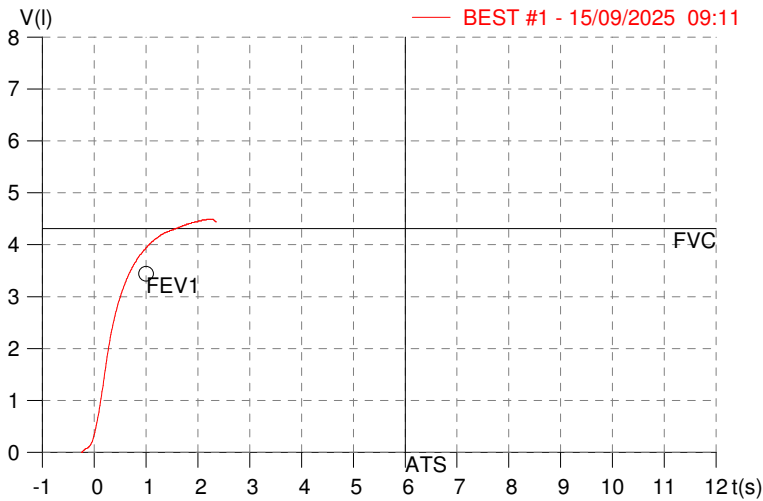
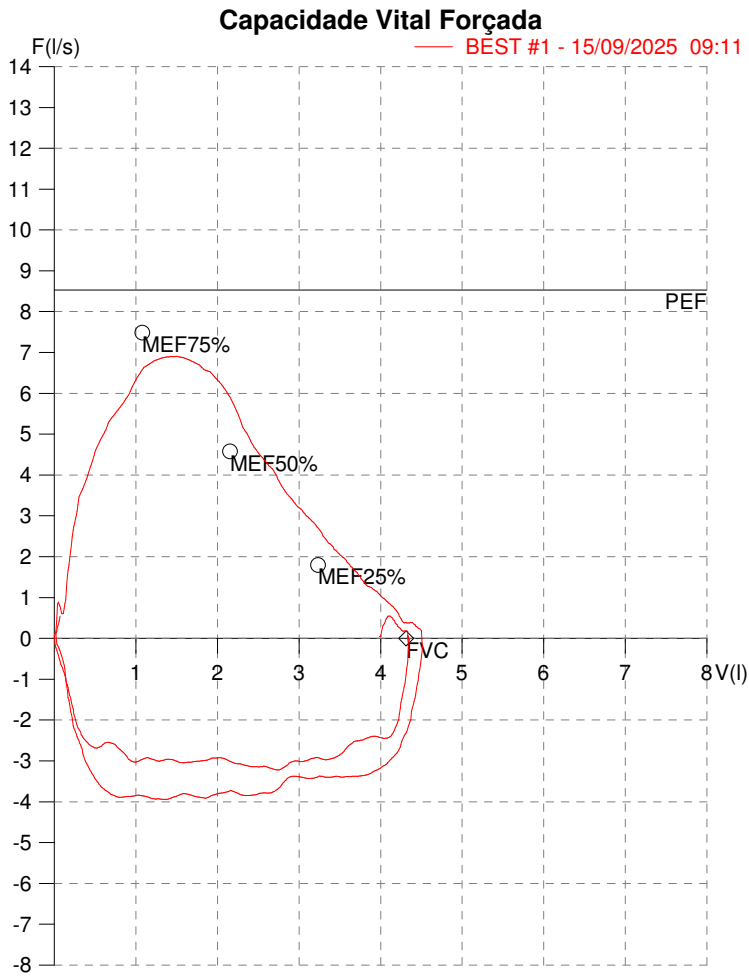
Belo Horizonte, segunda-feira, 15 de  
setembro de 2025  
11:09:00

Dra. Susana Trigo Bianchessi  
CRM 97179  
Assinatura eletrônica  
DRA SUSANA TRIGO  
97179

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO  
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT  
Tel. (65)3321-7051

ID: 766652  
Primeiro Nome: VLADIMIR ALVES  
Sobrenome: EIDAM  
Data: 15/09/2025

Data de nascimento: 21/04/1970  
Sexo : Macho  
Peso (kg): 87.0  
Altura (cm): 175.0



| Parâmetro | UM      | Descrição                         | Prev. | BEST#1 | % Prev. |
|-----------|---------|-----------------------------------|-------|--------|---------|
| Best FVC  | l(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada   | 4.31  | 4.51   | 104.7   |
| FVC       | l(btps) | Capacidade Vital Forçada          | 4.31  | 4.51   | 104.7   |
| FEV1      | l(btps) | Volume Exp Forçada em 1 seg       | 3.44  | 3.93   | 114.4   |
| PEF       | l/sec   | Pico de Fluxo expiratório         | 8.53  | 6.90   | 80.9    |
| PIF       | l/sec   | Pico de Fluxo Inspiratório        |       | 3.94   |         |
| FEV1/FVC% | %       | FEV1 em % da FVC                  | 77.3  | 87.2   | 112.8   |
| FEF25-75% | l/sec   | Fluxo expiratório médio forçado   | 3.73  | 4.52   | 121.1   |
| MEF75%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 25% FVC           | 7.49  | 6.72   | 89.8    |
| MEF50%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 50% FVC           | 4.58  | 5.40   | 118.0   |
| MEF25%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 75% FVC           | 1.80  | 2.30   | 127.9   |
| FET100%   | sec     | Tempo de Expiração forçada        |       | 2.2    |         |
| PEFr      | l/min   | Pico de Fluxo expiratório (l/min) | 511.8 | 414.2  | 80.9    |

**Diagnóstico:**  
Espirometria normal  
Impresso 15/09/2025