



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 50191236000120 Fantasia : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA  
Razão Social : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA  
Endereço : AV V-2 (LOT PRQ N ESPERANCA I) N.º SN Complemento : QUADRA79 LOTE 5A E 6  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098563

### Funcionário

|                                |                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|
| Nome : Raquel Souza de Almeida | Setor: CONCRETAGEM                                   |
| CPF : 02015356100              | Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO |
| RG : /                         | Nascimento: 18/03/1988                               |

### 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 22 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :373D0578B12759AE3DF1485EA52C4C61  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

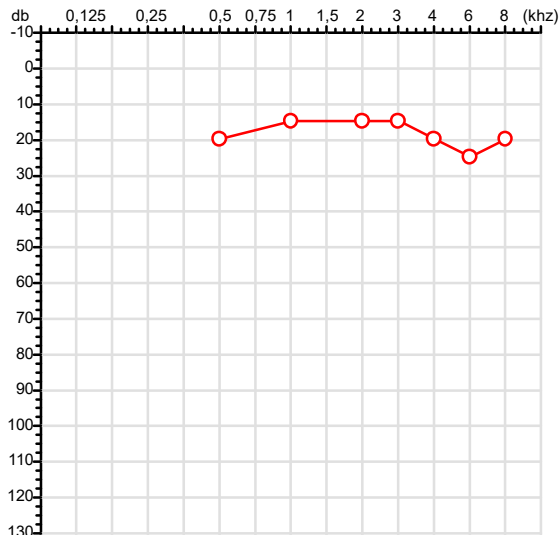
# Exame n.º :768243

CPF :020.153.561-00  
CNPJ :50.191.236/0001-20  
Nascimento :18/03/1988  
Motivo :Admissional  
Repouso :14h  
Data do Exame : 22/09/2025

Paciente :Raquel Souza de Almeida  
Razão :PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA  
Idade : 37 anos  
Setor :CONCRETAGEM  
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO

RG :/

## Orelha Direita



### Aérea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG  | 20  | 15 | 15 | 15 | 20 | 25 | 20 |

### Ossea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3   | 4   | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| OD db | NDG  | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG |

### Médias Tritonais

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20  | 15 | 15 | 17 | 15 | 20 | 25 | 20 |

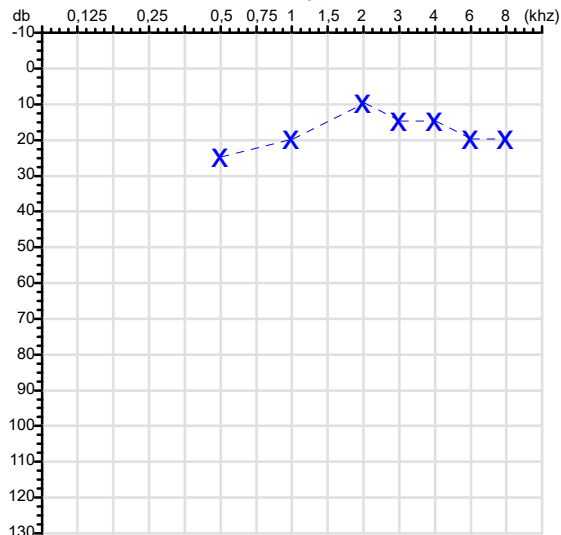
### Laudo Clínico OD

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)

## Audiometria

## Orelha Esquerda



| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG  | 25  | 20 | 10 | 15 | 15 | 20 | 20 |

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1   | 2   | 3   | 4   | 6   |
|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| OE db | NDG  | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG | NDG |

| Khz   | 0,5 | 1  | 2  | =  | 3  | 4  | 6  | =  |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 25  | 20 | 10 | 18 | 15 | 15 | 20 | 17 |

### Laudo Clínico OE

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 :F922E77B4BD5E219CA60505E125E9624

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

*Raquel Souza de Almeida*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM  
Última Aferição :12/08/2025



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 768243**

**Paciente**

Nome : RAQUEL SOUZA DE ALMEIDA

CPF : 02015356100

RG : /

Cargo : AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO

Nascimento : 18/03/1988

**AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

**I.DESCRICÃO DE DEMANDA**

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. \_\_\_\_\_

**II.PROCEDIMENTO**

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. \_\_\_\_\_

**III.ANÁLISE**

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 40, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. \_\_\_\_\_

**IV.CONCLUSÃO**

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. \_\_\_\_\_

**V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 22 de setembro de 2025



Como validar o documento pelo ITI:  
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.



**ITI**  
Instituto Nacional de  
Tecnologia da Informação



Protocolo : 25092914405748

Data : 29/09/2025

Paciente : RAQUEL SOUZA DE ALMEIDA

Nasc. : 18/03/1988 RG : -

CPF : 02015356100

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 69BPM (VARIA DE 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 = 0,08\_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (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

*Dr. Jamila L. Xavier*  
27430561961674870045376

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=949773727430561961674870045376>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - [IMAGGI@IMAGGI.COM.BR](mailto:IMAGGI@IMAGGI.COM.BR)



Protocolo : 25092210592248

Data : 22/09/2025

Paciente : RAQUEL SOUZA DE ALMEIDA

Nasc. : 18/03/1988 RG : -

CPF : 02015356100

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

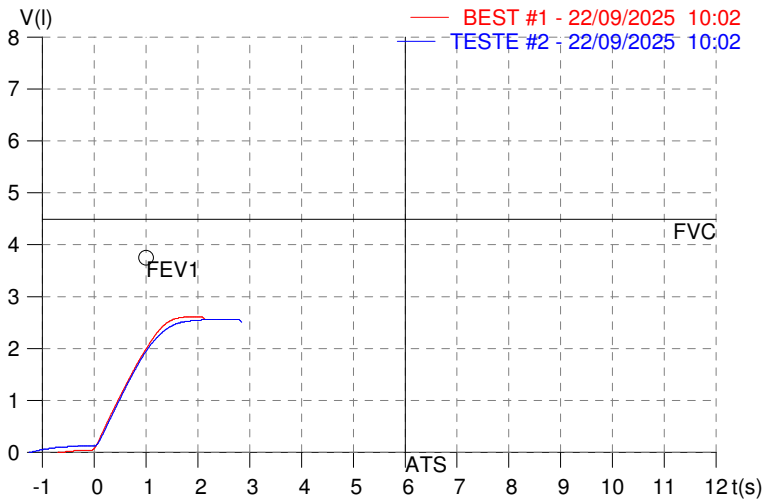
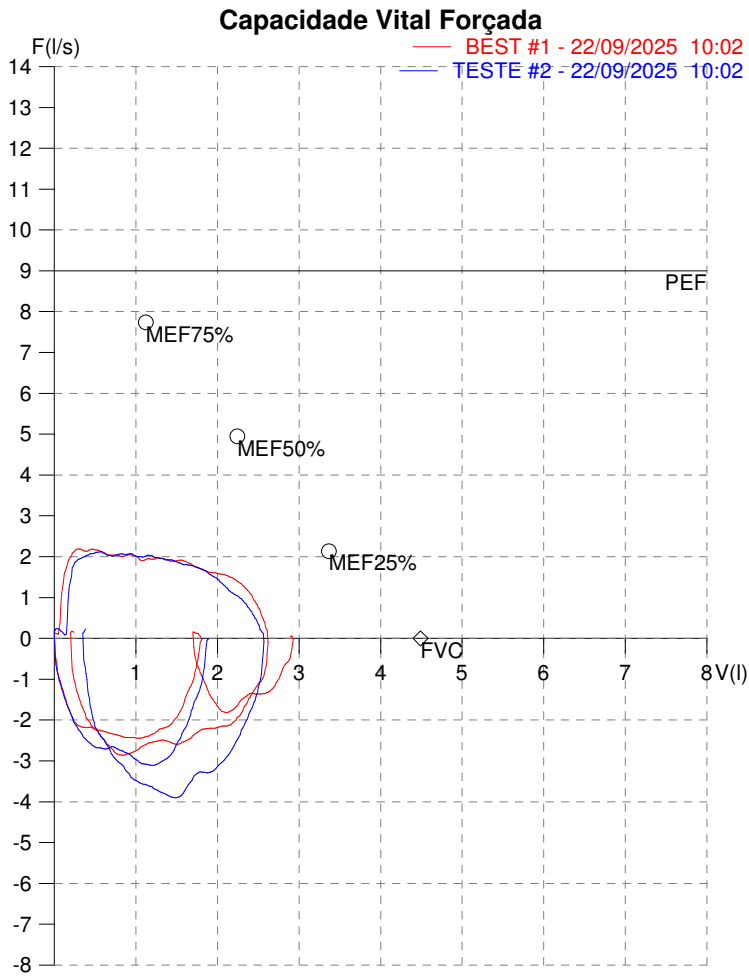
v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=682312770017461336275444084427>



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

ID: 768243  
Primeiro Nome: RAQUEL SOUZA  
Sobrenome: ALMEIDA  
Data: 22/09/2025

Data de nascimento: 18/03/1988  
Sexo: Macho  
Peso (kg): 70.0  
Altura (cm): 170.0



| Parâmetro | UM      | Descrição                         | Prev. | BEST#1 | % Prev. | TESTE#2 | % Prev. |
|-----------|---------|-----------------------------------|-------|--------|---------|---------|---------|
| Best FVC  | l(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada   | 4.49  | 2.63   | 58.6    | 2.63    | 58.6    |
| FVC       | l(btps) | Capacidade Vital Forçada          | 4.49  | 2.63   | 58.6    | 2.58    | 57.4    |
| FEV1      | l(btps) | Volume Exp Forçada em 1 seg       | 3.75  | 1.98   | 52.9    | 1.93    | 51.6    |
| PEF       | l/sec   | Pico de Fluxo expiratório         | 9.00  | 2.19   | 24.3    | 2.12    | 23.5    |
| PIF       | l/sec   | Pico de Fluxo Inspiratório        |       | 2.86   |         | 3.90    |         |
| FEV1/FVC% | %       | FEV1 em % da FVC                  | 80.6  | 75.3   | 93.5    | 75.0    | 93.1    |
| FEF25-75% | l/sec   | Fluxo expiratório médio forçado   | 4.41  | 1.90   | 43.1    | 1.89    | 42.9    |
| MEF75%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 25% FVC           | 7.74  | 2.04   | 26.4    | 2.07    | 26.8    |
| MEF50%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 50% FVC           | 4.95  | 1.96   | 39.7    | 1.97    | 39.9    |
| MEF25%    | l/sec   | Fluxo Exp Máx @ 75% FVC           | 2.14  | 1.61   | 75.5    | 1.56    | 73.0    |
| FET100%   | sec     | Tempo de Expiração forçada        |       | 1.7    |         | 2.3     |         |
| PEFr      | l/min   | Pico de Fluxo expiratório (l/min) | 539.8 | 131.4  | 24.3    | 127.0   | 23.5    |

**Diagnóstico:**  
Anormalidade moderado

Impresso 22/09/2025

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>550718            | Paciente:<br><b>Raquel Souza de Almeida</b>                | Sexo:<br>Feminino                                | Idade:<br>37 (A)    |
| Atendido em:<br>22/09/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 02015356100 | Convênio:<br>Hismet |

## GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE - GGT

16 U/L

Método: Teste Cinético Material: Soro Coletado em: 22/09/2025 Liberado em: 22/09/2025 18:47

Valores de Referência:

Homens : 11-50 U/L

Mulheres: 7-32 U/L



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte  
Biomédica  
CRBM - 25964

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: 08.555.112

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>550718            | Paciente:<br><b>Raquel Souza de Almeida</b>                | Sexo:<br>Feminino                                | Idade:<br>37 (A)    |
| Atendido em:<br>22/09/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 02015356100 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICOSE EM JEJUM

90 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 22/09/2025 Liberado em: 22/09/2025 18:47

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte  
Biomédica  
CRBM - 25964

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: 08.555.112

|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>550718            | Paciente:<br><b>Raquel Souza de Almeida</b>                | Sexo:<br>Feminino                                | Idade:<br>37 (A)    |
| Atendido em:<br>22/09/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 02015356100 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 22/09/2025 Liberado em: 22/09/2025 13:13

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                             |             |                           |
|---------------------------------------------|-------------|---------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,10</b> | 3,9 a 5,0/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>11,8</b> | 11,5 a 15,5g/dL           |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>34,3</b> | 35,0 a 45,0%              |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>83,7</b> | 80,0 a 96,0fl             |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>28,8</b> | 26,0 a 34,0pg             |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>34,4</b> | 31,0 a 36,0g/dL           |
| RDW.....:                                   | <b>12,7</b> | 11,0 a 15,0%              |

### Leucograma

|                           |                             |                                                 |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:          | <b>4.380/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:         | <b>54,5%</b>                | <b>2.387/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Blastos.....:             | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Promielocitos.....:       | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Mielocitos.....:          | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Metamielocitos.....:      | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Bastões.....:             | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600           |
| Segmentados.....:         | <b>54,5%</b>                | <b>2.387/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:         | <b>3,7%</b>                 | <b>162/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....:           | <b>0,5%</b>                 | <b>22/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos.....:  | <b>31,5%</b>                | <b>1.380/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos.....: | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Monócitos.....:           | <b>9,8%</b>                 | <b>429/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>322.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>9,6/fl</b>                 | 6,7 a 10,0                        |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,31%</b>                  | 0,10 a 0,50%                      |
| PDW.....:           | <b>10,2</b>                   | 15,0 a 17,9%                      |



Assinado Digitalmente

  
Leticia Rodrigues Souza  
Biomédica  
CRBM 25498

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: 08.555.542

Protocolo : 2509221133089

Data : 22/09/2025

Paciente : RAQUEL SOUZA DE ALMEIDA

Nasc. : 18/03/1988 RG : -

CPF : 02015356100

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

### **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.  
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.  
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.



---

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=699951908806809903640567896896>





# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

AV47



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

Nome: RAQUEL SOUZA DE ALMEIDA

RG: NÃO INFORMADO

Sexo: FEMININO

Data Nasc.: 18/03/1988

CPF: 02015356100

Controle: NÃO INFORMADO

Data

22/09/2025

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/- <input type="checkbox"/> 0/0 <input type="checkbox"/> 0/1 <input type="checkbox"/> |
| p <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1/0 <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> |
| q <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> q <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 2/1 <input type="checkbox"/> 2/2 <input type="checkbox"/> 2/3 <input type="checkbox"/> |
| r <input type="checkbox"/> u <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> u <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3/2 <input type="checkbox"/> 3/3 <input type="checkbox"/> 3/+ <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 | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Frontal          | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Diafragma        | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Até 1/4 da parede lateral = 1<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 1/2 da parede lateral = 3                                        | Até 1/4 da parede lateral = 1<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 1/2 da parede lateral = 3             |
| Outros locais    | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                        |                                                                                                             |

3C - Obliteração do seio 0 ☐ 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 | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Frontal          | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
|                  |                                                                                  | Até 1/4 da parede lateral = 1<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 1/2 da parede lateral = 3                                        | 3 à 5 mm = a<br>5 à 10 mm = b<br>> 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, 22 de  
setembro de 2025  
15:52:43

Dr. Henrique Trigo  
Médico  
CRM 15422

Dr Henrique Trigo

95422



## TESTE DE ROMBERG N° 768243

CNPJ : 50191236000120 Fantasia : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA  
Razão Social : PRE-MOLDADOS DE CONCRETO NOVA ESPERANCA LTDA  
Endereço : AV V-2 (LOT PRQ N ESPERANCA I) N.º SN Complemento : QUADRA79 LOTE 5A E 6  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098563

### Funcionário

|                                |                                                      |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|
| Nome : Raquel Souza de Almeida | Setor: CONCRETAGEM                                   |
| CPF : 02015356100              | Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO DE ARTEFATOS DE CONCRETO |
| RG : /                         | Nascimento: 18/03/1988                               |

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

( X ) Romberg Negativo.

( ) Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 22 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

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