

IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 176K



FOLHA DE	LEITURA RADIOLÓGICA	A — CLASSIFICAÇÃO INTE	RNACIONAL DE RADIOGRAF	FIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT			
Nome: FRANYELIS DEL VALLE CASTILLO GUTIERREZ RG: NÃO INFORMADO Sexo: FEMININO							
Data Nasc.: 17/	12/2005	CPF : 70852915241	Controle: NÃO INFORMA	ADO Data 26/09/2025			
Empresa: IMA	AGGI CLINICA DE RADIOLO	GIA E DIAG POR In	dicação: -	Função:			
Raio-X digital:	[X] Sim [] Não		Leitura em negatoscópio:	[] Sim [X] Não			
1A - Qualidade té	cnica: [X]1 []2 [] Comentário: null	3 []4	1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura)[] Não (passe para a seção 2)				
2A - Alguma anor	malidade de parênquim	a consistente de com pno		omplete 2B e 2C) asse para a seção 3)			
	2B - Pequenas opacida	ades	2C - Gra	andes opacidades			
A) Formas e tama Primárias Secund p[]s[]p[]s q[]t[]q[]t r[]u[]r[]u	árias D E [] [] [] [] [] []	C) Profusão 0/-[] 0/0[] 0/1[] 1/0[] 1/1[] 1/2[] 2/1[] 2/2[] 2/3[] 3/2[] 3/3[] 3/+[]	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						
Loca	al	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e front	Largura (opcional) tal) (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 Outros locais	0[] D[] E[]	0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral 1/4 à 1/2 da parede lateral > 1/2 da parede lateral =	l = 2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	<u> </u>		
	+		> 1/2 da parede laterar =	7 172 da parede laterar – 5			
3C - Obliteração d		D[]D[]E[]					
3D - Espessamen	to pieurai [] S	im [] Não	Futana and a manda	Language (an aise all			
Loca	al /	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e fronta	Largura (opcional) tal) (mínimo de 3mm para			
Parede em perfil	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[[] D[] A[] B[] C[]			
Frontal	O[] D[] E[]	O[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[Até 1/4 da parede lateral 1/4 à 1/2 da parede lateral > 1/2 da parede lateral =	= 1 3 à 5 mm = a Il = 2 5 à 10 mm = b			
4A - Outras anormalidades? [] Sim (complete 4B) [] Não (finalizar leitura)							
4B - Símbolos: (*)	od: Necessário um con	nentário.					
aa at ax bu	ca cg cn co cp	cv di ef em es	fr hi ho id ih kl r	me pa pb pi px ra rp tb od	t		
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, sexta-feira, 26 de setembro de 2025 16:43:19 Dr. Henrique Trigo Blands
Médico
CRM 98422

Dr Henrique Trigo

95422



Protocolo:25092611424047 Data:26/09/2025 Paciente:FRANYELIS DEL VALLE CASTILLO GUTIERREZ

Nasc.:17/12/2005 RG:- CPF:70852915241

Exame: RX TORAX PA / PERFIL

Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.

MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.

HILOS E TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.

CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.

CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.

ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

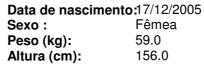


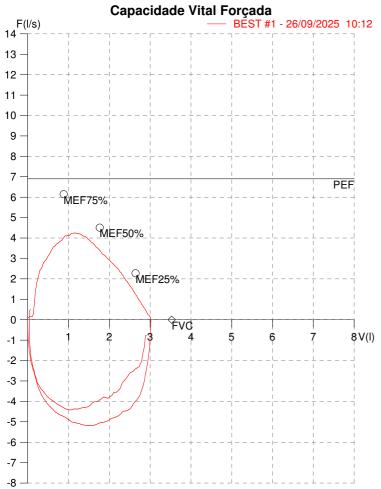
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

769395

Primeiro NomeFRANYELIS DEL VALLE

Sobrenome: **GUTIERREZ** Data: 26/09/2025







Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.53	3.03	85.8
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.53	3.03	85.8
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.09	2.81	91.1
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	6.90	4.25	61.6
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		5.19	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	85.5	92.9	108.6
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.22	3.52	83.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.15	3.74	60.8
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.51	3.86	85.7
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.27	2.38	104.7
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.8	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	414.0	254.8	61.6

Diagnóstico:

Espirometria normal Impresso 26/09/2025



10



Exame n.º: 769395

CPF :708.529.152-41 CNPJ :16.850.879/0002-81 Nascimento :17/12/2005 Motivo :Admissional Paciente :Franyelis Del Valle Castillo Gutierrez

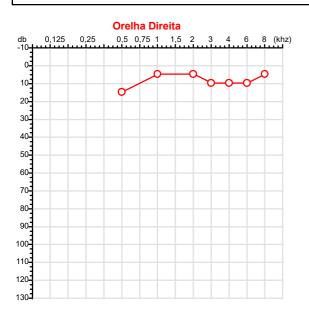
RG:/

Razão :AGUAS CUIABA S.A. - CONCESSIONARIA DE SERVICOS PUBLICOS DE AGUA E ESGOTO

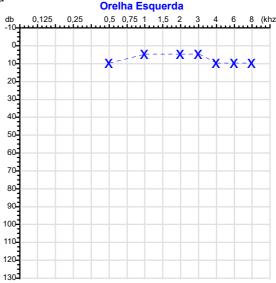
Idade : 19 anos Setor :GERAL

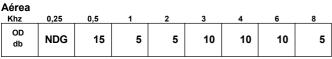
Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

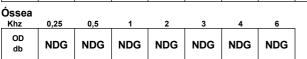
Repouso :14h Data do Exame : 26/09/2025



Audiometria











 Khz
 0,25
 0,5
 1
 2
 3
 4
 6

 OE db
 NDG
 NDG

5

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	10	5	5	7	5	10	10	8

5

5

10

10

Laudo Clínico OE

Khz

OE

db

0,25

NDG

0,5

10

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sêmpio
Fonosyciologo
Audiologia Clinica e Ocupacional
CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo

CRFa 5 - 5297 - 6 Assinatura eletrônica :E1057A00E5067C4F480AD49EF069832A
Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Franzelis Del Valle Castillo Gutierrez

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição :12/08/2025



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 14995581000153 Fantasia: AGUAS CUIABA S.A

Razão Social : AGUAS CUIABA S.A. - CONCESSIONARIA DE SERVICOS PUBLICOS DE AGUA E ESGOTO Endereço : PRACA FLORIANO N.º 51 Complemento : ANDAR 17

Cidade / UF: RIO DE JANEIRO / RJ CEP: 20031050

Funcionário

Nome: Franyelis Del Valle Castillo Gutierrez Setor: GERAL

CPF: 70852915241 Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

RG: / **Nascimento**: 17/12/2005

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/15 OD: / OE: 20/20 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 26 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. Joao Batista de Almeida Médico CRM-UT 15709

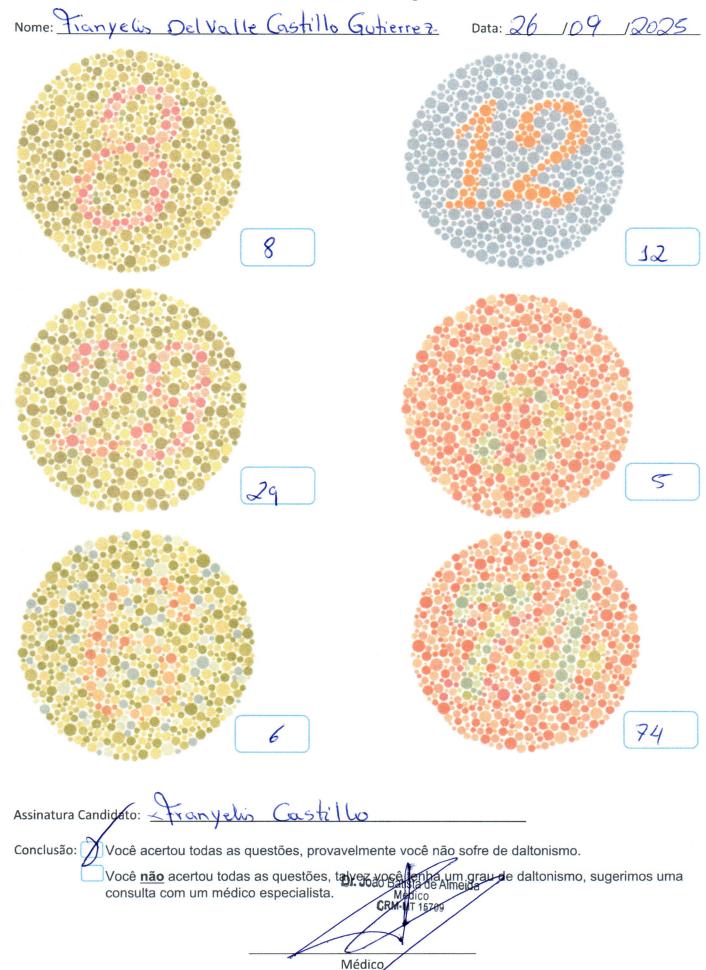
Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :E4BA8389BB1E01AFC28BB895EEE47580 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

TESTE DE ISHIHARA (cores)

Qual N° você vê na imagem ?











O0u	Paciente: Franyelis Del Valle Castillo Gutierrez			Idade: 19 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 70852915241	Convênio: Hismet	

GRUPO SANGUINEO + FATOR RH

"0"

Método: Hemaglutinação Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/09/2025 Liberado em: 26/09/2025 16:20

Positivo



Assinado Digitalmente





Protocolo:25092611555347 Data:26/09/2025 Paciente:FRANYELIS DEL VALLE CASTILLO GUTIERREZ

Nasc.:17/12/2005 RG:- CPF:70852915241

Exame: RX COLUNA LOMBAR AP/P

<u>Resultado</u>

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

