

Protocolo:2603041242189

Data:04/03/2026

Paciente:OTAVIO AUGUSTO MORAES E SILVA VIEIRA DE ANDRADE

Nasc.:14/10/1995 RG :23236205-SSP MT

CPF:01200379128

Exame :RX TORAX PA / PERFIL

### Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.

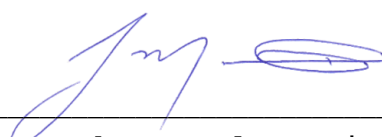
MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.

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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=233273989674040322262586793291>





# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

WC5U



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

Nome: OTAVIO AUGUSTO MORAES E SILVA VIEIRA DE ANDRADE RG: 23236205-SSP MT Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 14/10/1995 CPF: 01200379128 Controle: NÃO INFORMADO Data 04/03/2026

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 [ ] 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/+ [ ]

### 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 (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	E [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Diafragma	0 [ ] D [ ] E [ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1	Até 1/4 da parede lateral = 1
Outros locais	0 [ ] D [ ] 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 0 [ ] D [ ] E [ ]

3D - Espessamento pleural  Sim  Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] D [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	D [ ] A [ ] B [ ] C [ ]
Frontal	0 [ ] D [ ] E [ ]	0 [ ] E [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	E [ ] A [ ] B [ ] 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:

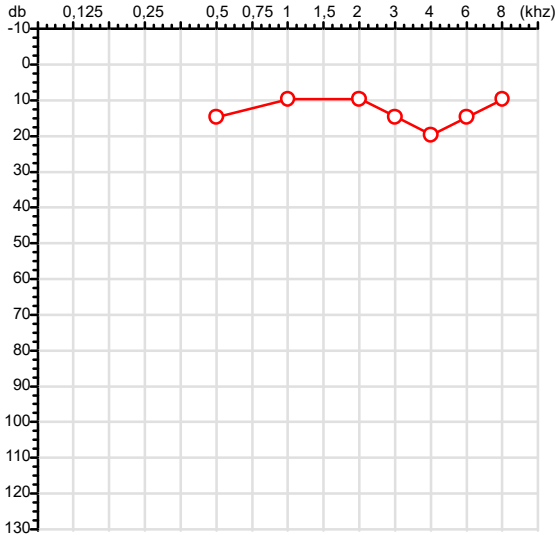
Belo Horizonte, quarta-feira, 4 de março de 2026  
14:54:05

Dr Ronaldo Zupo  
CRM 13252

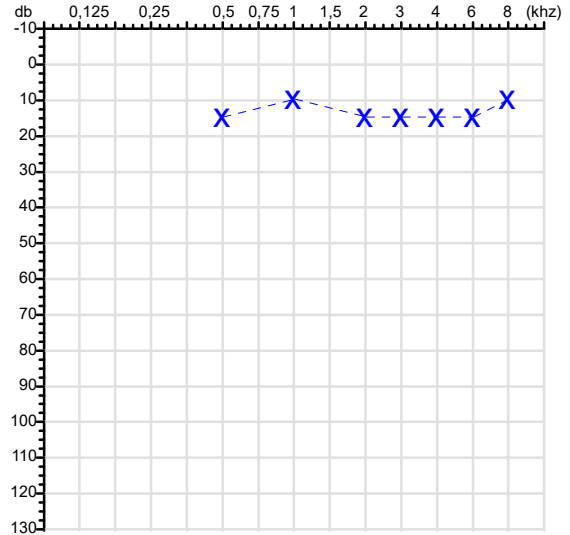
CPF :012.003.791-28 Paciente :Otavio Augusto Moraes E Silva Vieira de Andrade RG :23236205/SSP MT  
 CNPJ : 16.850.879/0002-81 Razão :AGUAS CUIABA S.A. - CONCESSIONARIA DE SERVICOS PUBLICOS DE AGUA E ESGOTO  
 Nascimento :14/10/1995 Idade : 30 anos  
 Motivo :Admissional Setor :GERAL  
 Repouso :14h Função :FISCAL DE CAMPO  
 Data do Exame : 04/03/2026

Audiometria

Orelha Direita



Orelha Esquerda



Aérea

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

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

Ossea

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

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	10	12	15	20	15	17

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	15	13	15	15	15	15

Laudo Clínico OD

Audição normal

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)

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 :DF01BDE06ADBE6B208B58C074DBF769A  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Otavio Augusto Moraes E Silva Vieira de Andrade*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM  
 Última 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 : Otavio Augusto Moraes E Silva Vieira de Andrade Setor: GERAL  
CPF : 01200379128 Cargo: FISCAL DE CAMPO  
RG : 23236205 / SSP MT Nascimento: 14/10/1995

### 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 4 de março de 2026

  
Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM-MT 15709

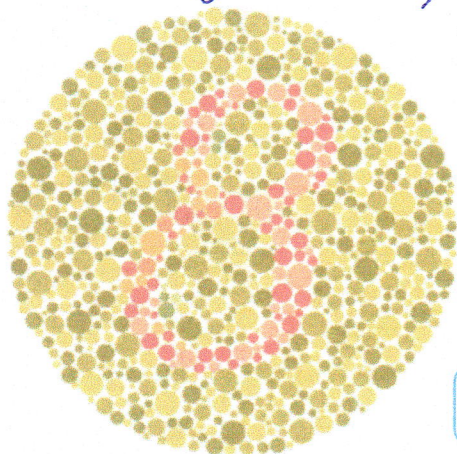
Dr. João Batista de Almeida Junior  
CRM-MT 15709  
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :A4D03FC9CC9ECAB1286CF35419C36CAE  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

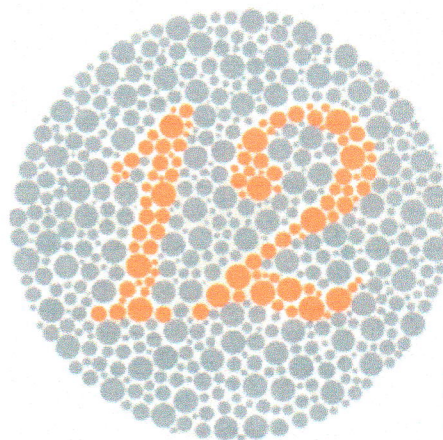
# TESTE DE ISHIHARA (cores)

Qual N° você vê na imagem ?

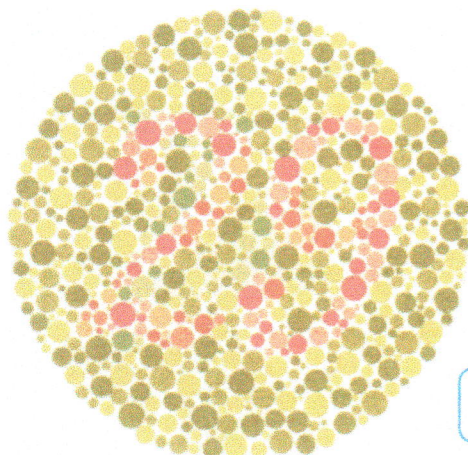
Nome: Otávio Augusto Mendes e Silva Nogueira de Andrade Data: 04 / 03 / 2026



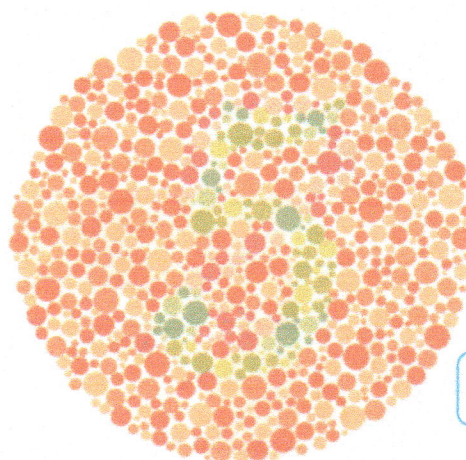
8



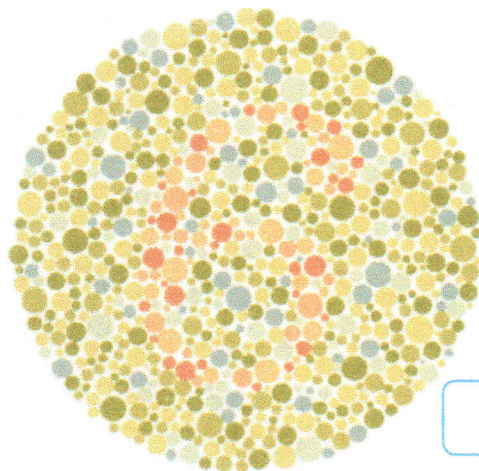
12



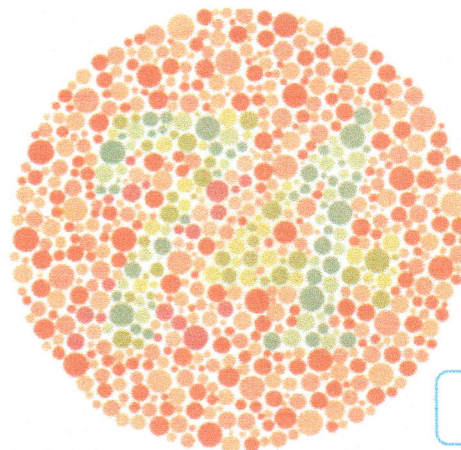
29



5



6



74

Assinatura Candidato:

Otávio Augusto M.S.V. de Andrade

Conclusão:  Você acertou todas as questões, provavelmente você não sofre de daltonismo.

Você **não** acertou todas as questões, talvez você tenha um grau de daltonismo, sugerimos uma consulta com um médico especialista.

Dr. João Batista de Almeida  
Médico  
CRM/MT 15709

Médico

Cod.: 573475	Paciente: <b>Otávio Augusto Moraes e Silva Vieira de Andrade</b>	Sexo: Masculino	Idade: 30 (A)
Atendido em: 04/03/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01200379128	Convênio: Hismet

## GRUPO SANGUINEO + FATOR RH

Método: EL-TESTE Material: PLASMA EDTA Coletado em: 04/03/2026 Liberado em: 05/03/2026 16:06

Grupo ABO

**O**

Fator RH

**Positivo**

Nota: Exame realizado no DB Diagnóstico.



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

Protocolo:2603041233109

Data:04/03/2026

Paciente:OTAVIO AUGUSTO MORAES E SILVA VIEIRA DE ANDRADE

Nasc.:14/10/1995 RG :23236205-SSP MT

CPF:01200379128

Exame :RX COLUNA LOMBAR AP/P

### 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.  
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.  
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=984044949078657331495228619910>

