



## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 569495

Médico do Trabalho Coordenador - Dr. ANDRÉ CORRÊA DA COSTA - CRM N.º CRM-MT N.º 6355 RQE N.º 3516 MT

CNPJ : 04.352.277/0002-15

Fantasia : CARNES BOI BRANCO

Razão Social : CARNES BOI BRANCO LTDA

Endereço : R CUIABA N.º 500

Complemento :

Cidade / UF : VÁRZEA GRANDE/MT

CEP : 78.110-002

### Funcionário

Nome : WALTEIR DIAS LACERDA DOS SANTOS

Setor: EXPEDICAO

CPF : 026.883.191-24

Cargo: AJUDANTE DE EXPEDICAO II

RG : 19476019 / MT

Nascimento: 01/06/1987

**Em cumprimento às portarias N.ºS 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:**

Periódico

### Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
---	ERGONÔMICO	FREQUENTE AÇÃO DE PUXAR/EMPURRAR CARGAS, POSTURAL		FISICO	FRIO
02.01.001	FISICO	RUÍDO			---

### Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
287	06/03/2023	ATESTADO DERMATOLOGICO	295	06/03/2023	EXAME CLINICO
281	02/03/2023	AUDIOMETRIA TONAL	693	06/03/2023	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
974	06/03/2023	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	1075	06/03/2023	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL

### Parecer

Apto

Observações: Apto para manipulação de alimentos

6 de março de 2023

  
Dra. Maria Virginia V. Caixeta  
Médica  
CRM/MT: 14171

WALTEIR DIAS LACERDA DOS SANTOS

**\*\* Assinado por biometria \*\***


Drª Maria Virginia Vieira Caixeta  
CRM-MT N.º 14171  
NIS 14547312407

Autenticação Assintatura :94618686C5B089272D3D4326A5717B1B



## ATESTADO

Atestado para os devidos fins que a Sr.(A) WALTEIR DIAS LACERDA DOS SANTOS RG 19476019 MT e CPF 02688319124 , foi submetido ao Exame Dermatológico não sendo constatada qualquer anormalidade.  
Várzea Grande 6 de março de 2023



*Dra. Maria Virginia V. Caixeta*  
Médica  
CRM/MT: 14171

---

Drª Maria Virginia Vieira Caixeta  
CRM-MT N° 14171  
NIS 14547312407

Autenticação Assintatura :7A96D07DF0AFF9679916733AC5778E32

Cod.: 419123	Paciente: <b>Walteir Dias Lacerda dos Santos</b>	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 06/03/2023	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02688319124	Convênio: Hismet

### PARASITOLÓGICO DE FEZES - EPF

Material: Fezes Coletado em: 06/03/2023 Método: Faust-Hoffmann, Pons e Janer

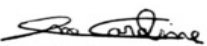
**HELMINTOS: Amostra negativa**

**PROTOZOÁRIOS: Amostra negativa**

Valores de Referência:  
Negativo



Assinado Digitalmente

  
Dra. Ana Caroline Nascimento de Oliveira  
Farmacêutica  
CRF - 583247

Cod.: 419123	Paciente: <b>Walteir Dias Lacerda dos Santos</b>	Sexo: Masculino	Idade: 35 (A)
Atendido em: 06/03/2023	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02688319124	Convênio: Hismet

## HEMOGRAMA

Método: Automação VIDA COUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 06/03/2023 Liberado em: 07/03/2023  
15:08

### Eritrograma

	Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: <b>5,28</b>	4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup>
Hemoglobina em g/dL.....: <b>14,6</b>	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....: <b>44,8</b>	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....: <b>84,8</b>	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....: <b>27,7</b>	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....: <b>32,6</b>	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....: <b>14,3</b>	11,0 a 15,0%

### Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	<b>5.430/mm<sup>3</sup></b>			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos.....:	<b>39,5%</b>	<b>2.145/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>39,5%</b>	<b>2.145/mm<sup>3</sup></b>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	<b>5,2%</b>	<b>282/mm<sup>3</sup></b>	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	<b>0,6%</b>	<b>33/mm<sup>3</sup></b>	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos....:	<b>49,3%</b>	<b>2.677/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>5,4%</b>	<b>293/mm<sup>3</sup></b>	2 a 10	400 a 1000

### Plaquetas

Plaquetas.....:	<b>195.000/mm<sup>3</sup></b>	150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup>
VPM.....:	<b>9,6/fl</b>	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	<b>0,187%</b>	0,10 a 0,50%
PDW.....:	<b>17,4</b>	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

**Dr. Juverson Junior da Silva Moraes**  
Biomédico  
CRBM: 6757



**Nome:** WALTEIR DIAS LACERDA DOS SANTOS  
**Médico:** HISMET  
**Data:** 06/03/2023  
**Exame:** RX COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS

**Data Nasc.:** 01/06/1987  
**CRM:** 175069-MT  
**Protocolo:** 720044  
**Senha:** 448352

### RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

**Exame radiográfico evidenciou:**


Textura óssea normal.

Corpos vertebrais íntegros e alinhados.

Espaços discais conservados.

**ID: Dentro de padrões de normalidades.**

rbe

  
DR. RAUL BERNARDO P. ELJACH  
CRM 8230-MT  
MEMBRO TITULAR DO  
COLEGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA

Para sua maior comodidade, acesse seu exame pelo site [www.ceico.com.br](http://www.ceico.com.br) com o **Protocolo** e **Senha** disponíveis no cabeçalho do laudo.

Responsável Técnico: Dr. Raul Bernardo P. Eljach CRM 8230-MT  
Inscrição Pessoa Jurídica CRM 437-MT



**METRA-Medicina e Segurança do Trabalho**  
Segurança, qualidade de vida no trabalho.

# AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA

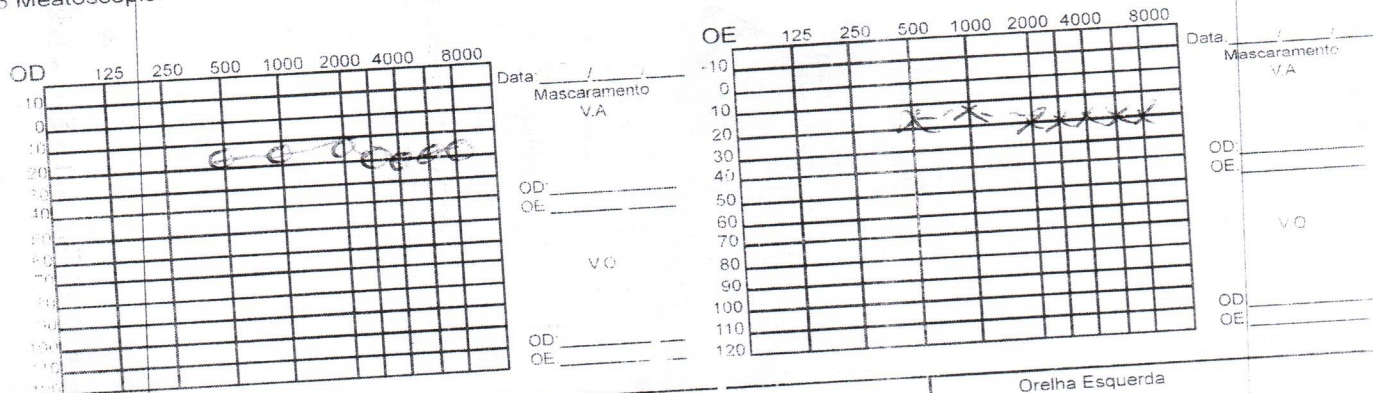
Nome: Walter Das Lo. dos Santos Idade: \_\_\_\_\_  
 Empresa: carnes Bor Branco Função: Expediente  
 RG: \_\_\_\_\_  
 Data: 02/03/22 Data de Calibração: 03/09/22 Marca do Audiômetro: \_\_\_\_\_ Repouso Acústico: \_\_\_\_\_  
 Exame: ( ) Admissional ( ) Demissional  
 ( ) Mudança de Função (X) Periódico ( ) Retorno ao Trabalho ( ) Retorno p/ conf. do resultado

## ANAMNESE

1. Perda Auditiva ( ) Não ( ) Sim Início: \_\_\_\_\_  
 ( ) Ouvido Esquerdo ( ) Ouvido Direito ( ) Ambos  
 2. Compressão da Palavra ( ) Normal ( ) Anormal  
 3. Parentes com problemas auditivos: ( ) Não ( ) Sim  
 4. Exposição la Ruído: ( ) Não ( ) Sim  
 Tempo/Função/Empresa: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Tempo: \_\_\_\_\_  
 5. Usa protetor Auricular: ( ) Não ( ) Sim

Observação: \_\_\_\_\_

6 Meatoscopia: ( ) Normal ( ) Alterada



Legenda	Orelha Direita	Orelha Esquerda
Respostas Presentes	OV	X
Vias de Condução Aéreas		N
Via de Condução Óssea		X
Respostas Ausentes	OV	N
Vias de Condução Aéreas		
Via de Condução Óssea		

Laudo: OD: Simiares Normais  
 OE: Simiares Normais

FUNCIONÁRIO: Walter das Lo. dos Santos  
 FONOAUDIÓLOGO(A) MÉDICO(A): Evanildes dos Santos Silva  
 Fonoaudióloga  
 CRFa-MT 5480