



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 693674

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO- Dr. Rafael Corrêa da Costa - CRM N.º CRM-MT N.º 8885 RQE N.º 6179 MT

CNPJ : 37.457.942/0001-03

Fantasia : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS

Razão Social : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

Endereço : RUA N N.º 244

Complemento : QUADRA 17

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.098-400

Funcionário

Nome : Bruno Costa E Silva

Sector: DISTRIBUICAO - BOBINAGEM BT - DISTRIBUICAO

CPF : 022.493.471-66

Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO

RG : /

Nascimento: 08/10/1989

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:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
02.01.014	FISICO	CALOR		ERGONÔMICO	POSTURAS INCOMODAS, LEVANTAMENTO E TRANSPORTE MANUAL DE CARGAS, POSTURAL, POSTURA DE PÉ POR LONGOS PERÍODOS
02.01.001	FISICO	RUÍDO		MECANICO/ACIDENTES	TRABALHO EM MAQUINA EM ALTO TORQUE

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	15/10/2024	ACUIDADE VISUAL	295	15/10/2024	EXAME CLINICO
0	15/10/2024	ATESTADO DEFICIENTE (PCD / PNE)	1075	15/10/2024	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL
281	15/10/2024	AUDIOMETRIA TONAL			

Parecer

Apto

Observações:



Bruno Costa E Silva

**** Assinado por biometria ****

15 de outubro de 2024

Viviani Antonoli
Viviani Antonoli
Médica
CRM-MT 14647

Drª Viviani Arruda e Souza Antonoli Rocha
CRM-MT N.º 14647
NIS 12875695594

Autenticação Assinatura : e0ff1914d575de7809e213e2ecb8243d
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37457942000103 Fantasia : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS
Razão Social : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Endereço : RUA N N.º 244 Complemento : QUADRA 17
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098400

Funcionário

Nome : Bruno Costa E Silva Setor: DISTRIBUICAO - BOBINAGEM BT - DISTRIBUICAO
CPF : 02249347166 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO
RG : / Nascimento: 08/10/1989

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

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 15 de outubro de 2024

Viviani Antonioli
Viviani Antonioli
Médica
CRM-MT 14647

Drª Viviani Arruda e Souza Antonioli Rocha
CRM-MT Nº 14647
NIS 12875695594

Autenticação Assinatura : 29DB43AAFE57D67AC703BCED09C1D9C7
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



LAUDO CARACTERIZADOR DE DEFICIÊNCIA

De acordo com o Decreto 3.298/1999 e com a instrução normativa SIT/MTE n.º 98 de 15/08/2012, observados os dispositivos da convenção sobre os Direitos das pessoas com deficiência, Lei 12.764/12, 13.146/2015.

Nome: Bruno Costa E Silva

CPF: 02249347166

Origem de deficiência: ☐ Acidente de Trabalho ☐ Congênita ☐ Adquirida em pós operatória ☒ Acidente comum ☐ Doença

CID: G54.0

Descrição detalhada das alterações físicas (anatômicas e funcionais), sensoriais, intelectuais e mentais:

Paciente com lesão de plexo braquial

Descrição das limitações funcionais para atividades da vida diária e social dos apoios necessários:

Paciente com lesão de plexo braquial (por acidente de moto) há 10 anos, que levou a uma disfunção e deformidade permanente em membro superior direito. Com isso, paciente tem perda de força e perda de sensibilidade em membro superior direito. Não tem força e não consegue realizar movimentos simples com o membro superior direito, como pegar um copo.

☒ **I - Deficiência Física** - Alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento de função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, triplegia, triperesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, membros com deformidade congênita ou adquirida, nanismo (altura: 0), outras (especificar).

☐ **III a- Visão Monocular** - Conforme parecer CONJUR/MTE 444/11: cegueira, na qual a acuidade visual com a melhor correção óptica é igual ou menor que 0,05 (20/400) em um olho (ou cegueira declarada por oftalmologista).

☐ **II - Deficiência Auditiva** - Limitação de longo prazo da audição unilateral ou bilateral, parcial ou total, a qual, em interação com uma ou mais barreiras, obstrui a participação plena e efetiva da pessoa na sociedade, em igualdade de () Perda Auditiva Bilateral; média aritmética de 41 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000HZ a 3.000Hz.

() Perda Auditiva Unilateral: Deficiência auditiva de longo prazo da audição, unilateral total.

LEI N.º 14.768 de 22 de dezembro de 2023

Obs: Anexar audiograma

☐ **IV - Deficiência intelectual** - Funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais habilidades adaptativas, tais como:

- ☐ a) - Comunicação;
- ☐ b) - Cuidado pessoal
- ☐ c) - Habilidades sociais
- ☐ d) - Utilização de recursos da comunidade
- ☐ e) - Saúde e segurança
- ☐ f) - Habilidades acadêmicas;
- ☐ g) - Lazer;
- ☐ h) - Trabalho

idade de início: 0

Obs: Anexar laudo do especialista.

☐ **III - Deficiência Visual**

() cegueira - acuidade visual s 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica;

() baixa visão - acuidade visual entre 0,3 (20/60) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica;

() somatòria da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60°.

Obs: Anexar laudo oftalmológico, utilizar tabela snellen para avaliar acuidade visual.

☐ **IV b-Deficiência Mental** - Lei 12764/201 - Espectro Autista Obs: Anexar laudo do especialista.

☐ **V-Deficiência Múltipla** - associação de duas ou mais deficiências. (Assinalar cada uma acima)

Conclusão: A pessoa está enquadrada nas definições dos artigos 3º e 4º do Decreto nº 3.298/1999, com alterações do Dec. 5296/2004, Lei 12764/2012, de acordo com dispositivos da Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência promulgada pelo Decreto nº, 6.949/2009 e recomendações da IN 98/SIT/2012.

Assinatura e carimbo do Profissional de nível superior da área da Saúde/Especialidade

Viviani Antonoli
Viviani Antonoli
Médica
CRM-MT 14647

Médico

Autenticação Assinatura :e0ff1914d575de7809e213e2ecb8243d

Estou ciente de que estou sendo enquadrado na cota de pessoas com deficiência/reabilitados da empresa. Autorizo a apresentação deste Laudo e exames ao Ministério do Trabalho e Emprego.

Cuiabá 15 de outubro de 2024

Bruno Costa E Silva

**** Assinado por biometria ****

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

Exame n.º :693674

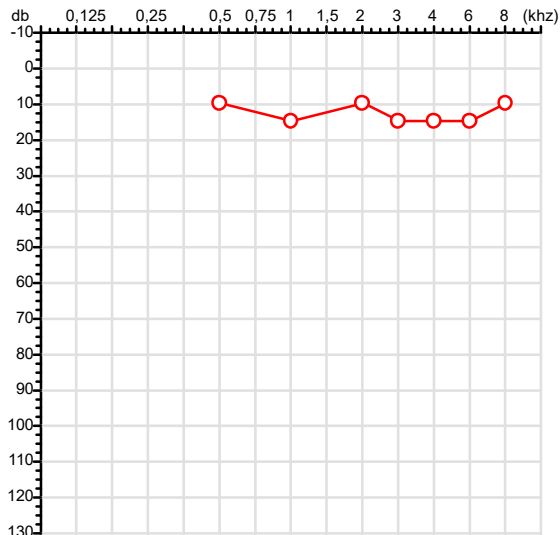
CPF :022.493.471-66
CNPJ :37.457.942/0001-03
Nascimento :08/10/1989
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 15/10/2024

Paciente :Bruno Costa E Silva
Razão :TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Idade : 35 anos
Setor :DISTRIBUICAO - BOBINAGEM BT - DISTRIBUICAO
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

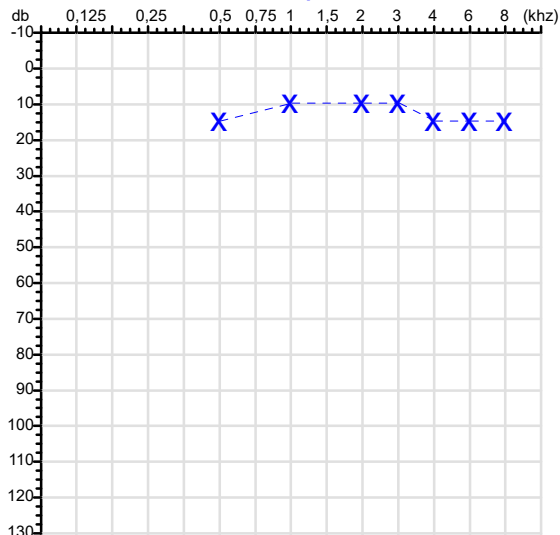
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	15	10	12	15	15	15	15

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)

Orelha Esquerda



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

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	15	10	10	12	10	15	15	13

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 :77FA7C7C65EAD931CA984D41300B2AA8

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Bruno Costa E Silva*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Protocolo : 2410151612129

Data : 15/10/2024

Paciente : BRUNO COSTA E SILVA

Nasc. : 08/10/1989 RG :

CPF : 02249347166

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.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
ASSIMETRIA DO EIXO LONGITUDINAL DA COLUNA LOMBAR COM CONVEXIDADE à ESQUERDA



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=488784598121641578760683403662>

