



# Exame n.º:736664

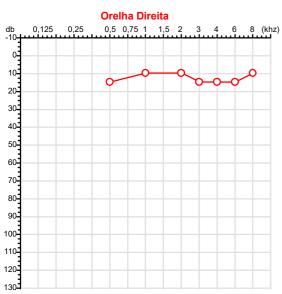
CPF:609.983.553-99 CNPJ:03.819.157/0011-03 Nascimento: 29/07/1996

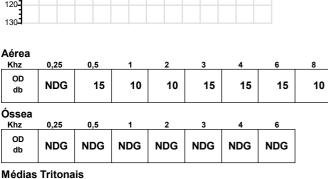
Motivo :Admissional Repouso:14h

Data do Exame : 05/05/2025

Paciente : Jardel Silva Rodrigues Razão: ATRATIVA ENGENHARIA LTDA

Idade: 28 anos Setor :GERAL Função: AJUDANTE RG:/





OD db	15	10	10	12	15	15	15	15
Laudo Audição		OD						

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 Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Khz

0,5

Assinatura eletrônica :1A9C70C4CEB40A69C7457EB36EC64F77 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

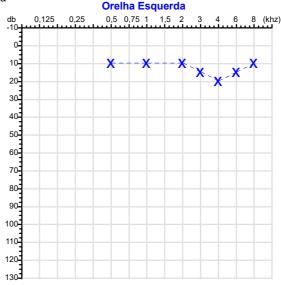


Jardel Silva Rodrigues

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2024

Audiometria



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

OE db	NDG	ĺ						

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

Laudo Clínico OE

Audicão 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)



# ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 05073316000127 Fantasia: ATRATIVA ENGENHARIA

Razão Social: ATRATIVA ENGENHARIA LTDA

Endereço: AV QUINZE DE NOVEMBRO N.º 303 Complemento: Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78020300

Funcionário

 Nome : Jardel Silva Rodrigues
 Setor: GERAL

 CPF : 60998355399
 Cargo: AJUDANTE

 RG : /
 Nascimento: 29/07/1996

# Ficha de Acuidade Visual

## Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 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 5 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

CRIMAT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :79EA7753B90E4A9E156790D2D98F5A2C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25050512213148 Data:05/05/2025

Paciente: JARDEL SILVA RODRIGUES

Nasc.:29/07/1996 RG:- CPF:60998355399

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

# <u>Resultado</u>

FC = 92BPM (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 = 0.088 (NORMAL = 0.07 A 0.118) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.44S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

 $\hat{SAQRS} = +30_{\circ}$  (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=575205213948044641728774964531











000	Paciente: Jardel Silva Rodrigues		Idade: 28 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

106 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 05/05/2025 Liberado em: 05/05/2025 13:48

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963











000	Paciente: Jardel Silva Rodrigues		Idade: 28 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

# **HEMOGRAMA**

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 05/05/2025 Liberado em: 05/05/2025 13:23

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,44	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	16,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	50,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	91,9	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	32,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	14,5	11,0 a 15,0%

#### Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	<b>7.300</b> /mm³		3	.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	<b>58,9</b> %	<b>4.300</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	<b>58,9</b> %	<b>4.300</b> /mm <sup>3</sup>	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,1%	<b>80</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,7%	<b>51</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>32,7</b> %	2.387/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	6,6%	<b>482</b> /mm³	2 a 10	400 a 1000

# **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>190.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>10,8</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,205%	0,10 a 0,50%
PDW:	16,5	15,0 a 17,9%



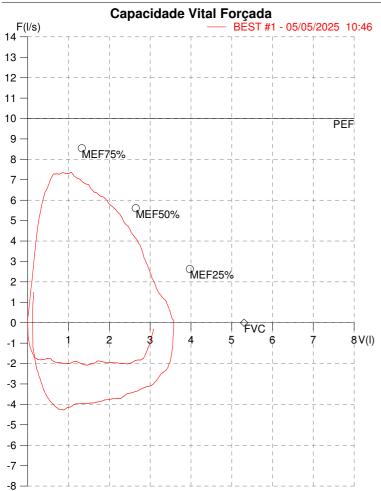
Assinado Digitalmente

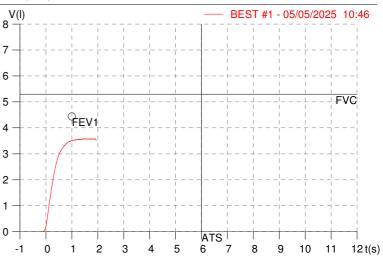
Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963

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

ID: 736664
Primeiro Nome: JARDEL SILVA
Sobrenome: RODRIGUES
Data: 05/05/2025

Data de nascimento 29/07/1996 Sexo: Macho Peso (kg): 119.0 Altura (cm): 180.0





Parâmetro	UM	Descrição
Best FVC FVC FEV1 PEF PIF FEV1/FVC% FEF25-75% MEF75% MEF50% MEF50%	I(btps) I(btps) I(btps) I/sec I/sec	Melhor Capacidade Vital Forçada Capacidade Vital Forçada Volume Exp Forçada em 1 seg Pico de Fluxo expiratório Pico de Fluxo Inspiratório FEV1 em % da FVC Fluxo expiratório médio forçado Fluxo Exp Máx @ 25% FVC Fluxo Exp Máx @ 50% FVC
FET100% PEFr	sec l/min	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC Tempo de Expiração forçada Pico de Fluxo expiratório (I/min)
		. ,

Prev.	BEST#1	% Prev.
5.30	3.59	67.7
5.30	3.59	67.7
4.44	3.52	79.3
10.00	7.36	73.6
	4.28	
82.2	98.1	119.4
4.99	5.83	116.8
8.55	7.32	85.6
5.60	6.19	110.4
2.63	3.92	149.1
	1.6	
599.9	441.8	73.6

# Diagnóstico:

Anormalidade moderada

Impresso 05/05/2025



# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo , n.º 227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 57H2



1A - Qualidade técnica: [X] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4  2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? [ ] Sim (complete 2B e 2C) [ ] Não (passe para a seção 2)  2B - Pequenas opacidades  2C - Grandes opacidades  A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão Primárias Secundárias D E 0/-[ ] 0/0[ ] 0/1[ ]  [ ] s[ ] p[ ] s[ ] [ ] 1/0[ ] 1/1[ ] 1/2[ ]  [ ] [ ] q[ ] t[ ] [ ] [ ] 2/1[ ] 2/2[ ] 2/3[ ]  [ ] u[ ] r[ ] u[ ] [ ] [ ] 3/2[ ] 3/3[ ] 3/+[ ]  3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? [ ] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [ ] Não (passe para a seção 4)	FOLHA DE	E LEITURA RADIOLÓGIO	CA — CLASSIFICAÇÃO INTERI	NACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE P				
Empresa:   MAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR   Indicação:   NÃO INFORMADO   Função:   NÃO INFORMADO   Função:   NÃO INFORMADO   NÃO INF	Nome: JAR	RDEL SILVA RODRIGUES	3	RG: NÃO INFORMAI	DO Sexo: MASCULINO			
National	Nascimento: 29/0	07/1996 28 a. 9 m.	<b>CPF:</b> 609.983.553-99	Controle: 1746456331	<b>Data exame:</b> 05/05/2025			
Ta - Qualidade técnica:	Empresa: IMA	AGGI CLINICA DE RADIC	LOGIA E DIAG POR In	dicação: NÃO INFORMADO Fun	ção: NAO INFORMADO			
	Raio-X digital:	[X] Sim [ ] Não		Leitura em negatoscópio: [ ]	Sim [X] Não			
SB - Pequenas opacidades	1A - Qualidade téd		]3 [ ]4					
A) Formas e tamanhos	2A - Alguma anori	malidade de parênqui	ima consistente de com pno					
Primárias   Secundárias   D   E   0/4   0/0   0/1   1   1   1   2   1   1   1   1   1		2B - Pequenas opac	idades	2C - Grandes	s opacidades			
Primárias Secundárias   D   E   0/-   0/0   0/1   1   1/2   1   1   1   1   1   1   1   1   1	A) Formas e tamar	nhos b) Zonas	C) Profusão	0 [ ] A[ ] 0	B[ ] C[ ]			
[ ] Não (passe para a seção 4)    Calcificação   Extensão da parede (combinado perfil e frontal)   Calcificação (mínimo de 3mm para	p[]s[]p[]s q[]t[]q[]t		1/0[ ] 1/1[ ] 1/2[ ] 2/1[ ] 2/2[ ] 2/3[ ]					
Local   Calcificação   Extensão da parede (combinado perfil e frontal)   Largura (opcional) (mínimo de 3mm para	3A - Alguma anori	malidade pleural cons	sistente com pneumoconio					
Parede em perfil   O[ ] D[ ] E[ ]   O[ ] D[ ] E[ ]   O[ ] D[ ] I [ ] 2[ ] 3[ ]   D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]	3B - Placas	[]Sim []Não						
Frontal   O[ ] D[ ] E[ ]   O[ ] D[ ] E[ ]   O[ ] D[ ] E[ ]   Até 1/4 da parede lateral = 1   1/4 à 1/2 da parede lateral = 2   1/4 à 1/2 da parede lateral = 3   1/4 à 1/2 da parede lateral = 3   1/2 da parede lateral = 1   1/4 à 1/2 da parede lateral = 1	Loca	ıl	Calcificação					
Diafragma 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ] Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 2 1/4 à 1/2 da parede lateral = 3 3 ac - Obliteração do seio 0[ ] D[ ] E[ ] 3	Parede em perfil	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]	D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]			
Outros locais 0 [ ] D[ ] E[ ] 0 [ ] D[ ] E[ ] 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	Frontal	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] D[ ] E[ ]	0[ ] E[ ] 1[ ] 2[ ] 3[ ]	E[ ] A[ ] B[ ] C[ ]			
3D - Espessamento pleural [] Sim [] Não  Local Calcificação (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para  Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] E[] 0[] D[] E[] 0[] D[] D[] E[] 0[] D[] D[] D[] D[] D[] D[] D[] D[] D[] D	_			1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	1/4 à 1/2 da parede lateral = 2			
Sim   Não   Extensão da parede   Largura (opcional)   Calcificação   Extensão da parede   Combinado perfil e frontal)   El granta (opcional)   Calcificação   Extensão da parede   Combinado perfil e frontal)   Parede em perfil   O[ ] D[ ] E[ ]   O[ ] D[ ] E[ ]   O[ ] D[ ] T[ ] Z[ ] 3[ ]   D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]   Até 1/4 da parede lateral = 1   3 à 5 mm = a   5 à 10 mm = b   5 à 10 mm = c   5 à 10				> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3			
Local  Calcificação  Combinado perfil e frontal)  Defi l e frontal  Defi l E l Defi l Defi l E l Defi l Defi l E l Defi l Defi l E l De	-							
Parede em perfil 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] T[ ] Z[ ] 3[ ] D[ ] A[ ] B[ ] C[ ]  Frontal 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] D[ ] E[ ] 0[ ] E[ ] 1[ ] Z[ ] 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  bescrição 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 camanho 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 Atelectasia redonda   rp — Pneumoconiose reumatóide   tb = Tuberculose	3D - Espessament	to pleural [	Sim [ ]Não					
Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] E[] 0[] D[] E[] 3 interconstant and the second and th				(combinado perfil e frontal)	(mínimo de 3mm para			
Até 1/4 da parede lateral = 1  1/4 à 1/2 da parede lateral = 2  5 à 10 mm = b  1/2 da parede lateral = 3  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								
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	Frontal	O[ ] D[ ] E[ ]	O[ ] D[ ] E[ ]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b			
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 ca cancer   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	4A - Outras anorm	nalidades? [ ] Sim	(complete 4B) [ ] Não (f	inalizar leitura)				
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 imamanho 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	4B - Símbolos: (*)	od: Necessário um c	omentário.					
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	aa at ax bu	ca cg cn co	cp cv di ef em es	fr hi ho id ih kl me p	pa pb pi px ra rp tb od			
4C - Comentários:	ca = Câncer   cg = Nó tamanho do coração   Calcificações em cas Faveolamento   id = doenças   pa = Atele	a = Câncer   cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados   cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas   co = Anormalidade de forma e imanho do coração   cp = Cor pulmonale   cv = Cavidade   di = Distorção significativa de estrutura intratorácica   ef = Derrame pleural   em = Enfisema   es = alcificações em casca de ovo   fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s)   hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais   ho = aveolamento   id = Borda diafragmática mal definida   ih = Borda cardíaca mal definida   kl = Linhas septais (kerley)   me = Mesotelioma   od = Outras penças   pa = Atelectasia laminar   pb — Banda(s) parenquimatosa(s)   pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es)   px = Pneumotórax   ra =						
	4C - Comentários:	•						

Belo Horizonte, segunda-feira, 5 de maio de 2025 12:34:25

Página 1 de 1

Mn. Avm

Dra Susana Trigo Bianchessi

CRM 97179

Assinatura eletrônica

DRA SUSANA TRIGO BIANCHESSI CRM 97179 - RQE 23856 - Radiologista



# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 736664

#### **Paciente**

Nome: JARDEL SILVA RODRIGUES

# **AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL SESI**

## 1.IDENTIFICAÇÃO

Solicitante: ATRATIVA ENGENHARIA LTDA

Finalidade: Avaliação Psicossocial de trabalhador para atuação em espaços confinados e/ou altura.

Autoras: Andressa Fonseca CRP: 18/02303 Juliany Faccenda CRP: 18/03950

# 2.DESCRIÇÃO DA DEMANDA

As Normas Regulamentadoras 33 (Espaço Confinado) e 35 (Trabalho em Altura) prevê a realização de avaliação de fatores de risco psicossociais, complementarmente à avaliação médica realizada no exame ocupacional, para os trabalhadores que atuam ou atuarão em espaços confinados e/ou altura.

Visando cumprir tal norma regulamentadora, a empresa **ATRATIVA ENGENHARIA LTDA** solicitou ao SESI/MT, a realização de Avaliação Psicossocial para o trabalhador acima identificado. Portanto, no presente Relatório Psicológico é descrito como a avaliação foi realizada.

Tipo de exame a ser realiz	zado:
( x ) Admissional	( ) Periódico
( ) Retorno ao Trabalho	( ) De Mudança de Função

#### 3.PROCEDIMENTOS

Para a realização da Avaliação Psicossocial utilizou-se como referência o roteiro de entrevista semiestruturada contido na metodologia de Avaliação Psicossocial desenvolvida pelo SESI-RS. Foi definida a investigação dos seguintes aspectos: dados pessoais, familiares, sociais, ocupacional, clínicos, uso de álcool e outras drogas, percepção de risco, acidentes de trabalho, aspectos cognitivos e de sintomas dos seguintes transfornos mentais: Depressão, Ansiedade (transforno de pânico), e Fobias.

O roteiro de entrevista semiestruturada foi construído com base em parâmetros técnico-científicos, bibliografias e instrumentos amplamente reconhecidos e validados pelo Conselho Federal de Psicologia, e conforme critérios estabelecidos no Manual de Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-V). As testagens psicológicas utilizadas avaliam característica de personalidade como a agressividade, impulsividade, emotividade, produtividade, entre outros, e avaliam os níveis de atenção difusa, concentrada ou seletiva.

#### **5.ANÁLISE**

O sujeito possui 28 anos de idade e ensino médio incompleto. É solteiro, não possui filhos. Ele tem uma boa relação com a família e atualmente mora com os pais, com quem divide as obrigações financeiras da casa. J. afirma estar satisfeito com sua vida e mantém hábitos alimentares saudáveis. No tempo livre ele gosta de sair com amigos. O sujeito está satisfeito com suas relações interpessoais. A maioria de suas relações interpessoais está presente dentro de seu ciclo familiar, ele julga ter uma boa relação com os colegas de trabalho e com seus superiores.

Frente ás questões de saúde, J. Afirmou não ter apresentado problemas de saúde nos últimos meses. Relatando não ter realizado tratamento psiquiátrico e que realiza atividade física. Afirmou consumir bebidas alcoólicas com pouca frequência, fazendo uso de cerveja apenas socialmente. Ele (a) relatou ter uma boa qualidade de sono.

Com relação à trajetória profissional, ele (a) trabalhou anteriormente como montador, saiu do antigo trabalho por conta de término de obra. Ele (a) já realizou treinamento de NR 33, NR 35 e CIPA. Ele (a) apresenta uma boa percepção dos riscos presentes em seu ambiente de trabalho. Realizando neste momento o exame admissional, para a função ajudante. Afirmando que já realizou trabalho em altura e espaços confinados.

Frente às questões psicológicas, ele (a) relatou não ter passado por grandes mudanças na vida ou com problemas interpessoais no trabalho. Com aspectos psicológicos preservados sem indícios de depressão ou ansiedade.



# ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 736664

#### **Paciente**

Nome: JARDEL SILVA RODRIGUES

Na presente avaliação não foi utilizada a aplicação de testes psicológicos, devido o sujeito possuir baixa escolaridade.

Conclui-se que senhor (a) J. apresenta aspectos psicológicos e de saúde preservados, no presente momento.

## 6.CONCLUSÃO

Tomando como base o processo de avaliação psicossocial realizado de acordo com as respostas do trabalhador, aliado as testagens e a observação do psicólogo, foi possível avaliar que neste momento J. possui condições psicossociais de trabalhar em espaços confinados e/ou altura na função de Ajudante.

Cuiabá-MT, 05 de maio de 2025

CRP 18 / 03950

Juliany Karoline dos Santos Faccenda CRP-MT N.º 1803950

Autenticação Assintatura :182BC0D707B0D9E833EA8E9A3CAB71E8 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php