



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 739686

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - Dr. Rafael Corrêa da Costa - CRM N.º CRM-MT 8885 RQE 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 : Aldri Mota de Queiroz

Setor: DISTRIBUICAO - PAPEL - DISTRIBUICAO

CPF : 064.616.321-31

Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO

RG : /

Nascimento: 19/06/2004

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:

Periodico

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
02.01.014	FISICO	CALOR		MECANICO/ACIDENTES	OBJETOS CORTANTES E/OU PERFUROCORTANTES, QUEDA DO MESMO NIVEL E DIFERENTES NIVEIS
---	ERGONÔMICO	POSTURA DE PÉ POR LONGOS PERÍODOS, POSTURAS INCOMODAS, FREQUENTE AÇÃO DE PUXAR/EMPURRAR CARGAS, POSTURAL	02.01.001	FISICO	RUÍDO

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	16/05/2025	ACUIDADE VISUAL			
281	16/05/2025	AUDIOMETRIA TONAL			
295	16/05/2025	EXAME CLINICO			
1075	16/05/2025	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL			

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 16 de maio de 2025

Aldri Mota de Queiroz

**** Assinado por biometria ****

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Para validar a assinatura : <https://validar.iti.gov.br/>



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 : Aldri Mota de Queiroz Setor: DISTRIBUICAO - PAPEL - DISTRIBUICAO
CPF : 06461632131 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO
RG : / Nascimento: 19/06/2004

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 16 de maio de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :688E70970D6A60624EA3AA287A974E3E
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :739686

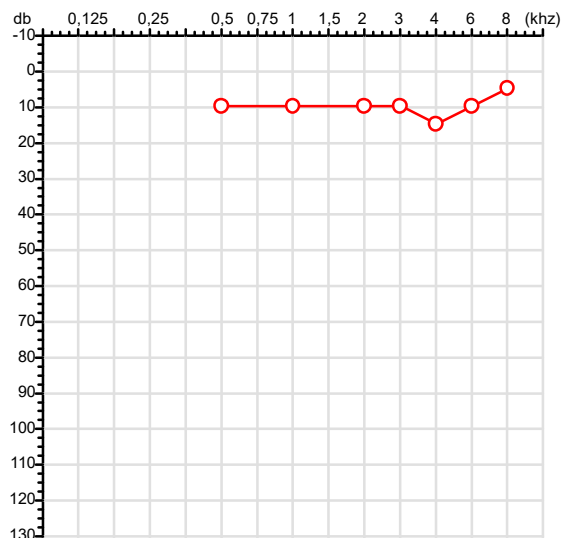
CPF :064.616.321-31
CNPJ :37.457.942/0001-03
Nascimento :19/06/2004
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 16/05/2025

Paciente :Aldri Mota de Queiroz
Razão :TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Idade : 20 anos
Setor :DISTRIBUICAO - PAPEL - DISTRIBUICAO
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

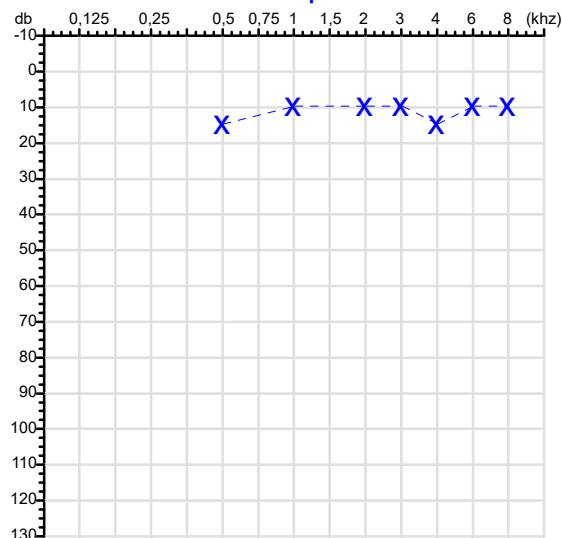
Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	10	10	10	10	10	15	10	12

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



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

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

Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	10	10	12	10	15	10	12

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 :23041D798746B0007A2E9C4FACD8B942

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Aldri Mota de Queiroz*

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 739686

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - Dr. Rafael Corrêa da Costa - CRM N.º CRM-MT 8885 RQE 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 : Aldri Mota de Queiroz

Setor: DISTRIBUICAO - PAPEL - DISTRIBUICAO

CPF : 064.616.321-31

Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO

RG : /

Nascimento: 19/06/2004

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:

Periodico

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
02.01.014	FISICO	CALOR		MECANICO/ACIDENTES	OBJETOS CORTANTES E/OU PERFUROCORTANTES, QUEDA DO MESMO NIVEL E DIFERENTES NIVEIS
---	ERGONÔMICO	POSTURA DE PÉ POR LONGOS PERÍODOS, POSTURAS INCOMODAS, FREQUENTE AÇÃO DE PUXAR/EMPURRAR CARGAS, POSTURAL	02.01.001	FISICO	RUÍDO

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	16/05/2025	ACUIDADE VISUAL			
281	16/05/2025	AUDIOMETRIA TONAL			
295	16/05/2025	EXAME CLINICO			
1075	16/05/2025	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL			

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 16 de maio de 2025

Aldri Mota de Queiroz

**** Assinado por biometria ****

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Para validar a assinatura : <https://validar.iti.gov.br/>

Protocolo : 2505161016359

Data : 16/05/2025

Paciente : ALDRI MOTA DE QUEIROZ

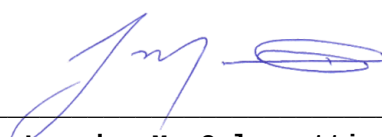
Nasc. : 19/06/2004 RG : -

CPF : 06461632131

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.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Leandro M. Colmanetti", is positioned above a horizontal line.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=635549667465694332474264436998>

