

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 741426

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: TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS

Razão Social : TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

Endereço: RUA N N.º 244 Complemento: QUADRA 17

Cidade / UF: CUIABÁ/MT CEP: 78.098-400

Funcionário

Nome: Leticia Ferreira Setor: DISTRIBUICAO - BOBINAGEM AT - DISTRIBUICAO

CPF: 861.615.631-34 Cargo: AUXILIAR DE LIMPEZA

RG: / Nascimento: 28/08/1979

Em cumprimento às portarias N°S 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 | POSTURA DE PÉ POR LONGOS PERÍODOS, POSTURAS INCOMODAS |
| | QUIMICO | PRODUTOS DE LIMPEZA DOMISSANITÁRIOS | 02.01.001 | FISICO | RUÍDO |
| | BIOLOGICO | VIRUS, BACTÉRIAS E FUNGOS | | | |

| Exames | | | | | | | | |
|--------------|------------|-------------------------------------|--------------|------|-----------|--|--|--|
| Cód. eSocial | Data | Descrição | Cód. eSocial | Data | Descrição | | | |
| 296 | 26/05/2025 | ACUIDADE VISUAL | | | | | | |
| 287 | 26/05/2025 | ATESTADO DERMATOLOGICO | | | | | | |
| 281 | 26/05/2025 | AUDIOMETRIA TONAL | | | | | | |
| 295 | 26/05/2025 | EXAME CLINICO | | | | | | |
| 693 | 26/05/2025 | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | | | | | | |
| 1075 | 26/05/2025 | RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL | | | | | | |

Parecer

Inapto

Observações:

Cuiabá-MT 26 de maio de 2025



Leticia Ferreira

** Assinado por biometria **

Dr. Rafael Corrêa da Costa CRM-MT 8885 RQE 6179 NIS 267.88034.91-3

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



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 37457942000103 Fantasia: TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS

Razão Social: TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

Endereço: RUA N N.º 244 Complemento: QUADRA 17

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78098400

Funcionário

Nome: Leticia Ferreira Setor: DISTRIBUICAO - BOBINAGEM AT - DISTRIBUICAO

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 26 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

Dr Rafael Correa da Costa Médico - CRMMT 8885 Clínica Médica - RQE 6747 Médico do Trabalho - RQE 6179 Hismet - Mediona do Trabalho - 65-3321 7051

> Dr. Rafael Corrêa da Costa CRM-MT 8885 RQE 6179 NIS 267.88034.91-3

Autenticação Assintatura :31E47DAF4FB31E1E68BE23CB315746F4 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



ATESTADO

Atestado para os devidos fins que a Sr.(A) Leticia Ferreira RG e CPF 86161563134 , foi submetido ao Exame Dermatológico não sendo constatada qualquer anormalidade.

Cuiabá 26 de maio de 2025

Dr Rafael Correa da Costa Médico - CRMMT 8885 Clínica Médica - RQE 6747 Médico do Tabalho - RQE 6179 Hismet - Mediona do Trabalho - 65-3321 7051

> Dr. Rafael Corrêa da Costa CRM-MT 8885 RQE 6179 NIS 267.88034.91-3

Autenticação Assintatura :AFC738C60AE91EE1FCA94F51486DB389 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php





Exame n.º:741426

CPF:861.615.631-34 CNPJ:37.457.942/0001-03

Nascimento: 28/08/1979 Motivo :Admissional Repouso:14h

Data do Exame : 26/05/2025

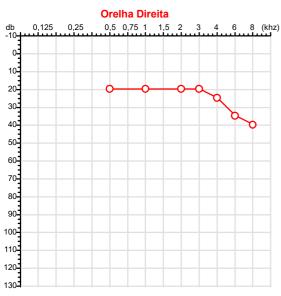
Paciente: Leticia Ferreira

Razão:TRAELTRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

Idade: 45 anos

Setor: DISTRIBUICAO - BOBINAGEM AT - DISTRIBUICAO

Função: AUXILIAR DE LIMPEZA





Aérea

| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|----------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | NDG | 20 | 20 | 20 | 20 | 25 | 35 | 40 |

Óssea

| OD db | NDG | |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|

Médias Tritonais

0.25

| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | = |
|----------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OD db | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 25 | 35 | 27 |

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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 Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio

Assinatura eletrônica: 4001F9C0534CF468F83E41480ABB39F8 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Leticia Ferreira

** Assinado por biometria **

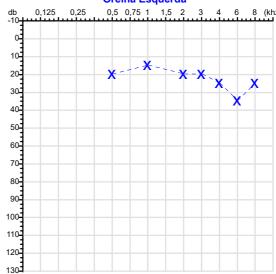
Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024

Audiometria

Orelha Esquerda

RG:/



| Khz | 0,25 | 0,5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|----------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | NDG | 20 | 15 | 20 | 20 | 25 | 35 | 25 |

| 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 | 20 | 15 | 20 | 18 | 20 | 25 | 35 | 27 |

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração em entalhe

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 SAÚDE OCUPACIONAL N.º 741426

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: TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS

Razão Social : TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA

Endereço: RUA N N.º 244 Complemento: QUADRA 17

Cidade / UF: CUIABÁ/MT CEP: 78.098-400

Funcionário

Nome: Leticia Ferreira Setor: DISTRIBUICAO - BOBINAGEM AT - DISTRIBUICAO

CPF: 861.615.631-34 Cargo: AUXILIAR DE LIMPEZA

RG: / Nascimento: 28/08/1979

Em cumprimento às portarias N°S 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 | POSTURA DE PÉ POR LONGOS PERÍODOS, POSTURAS INCOMODAS |
| | QUIMICO | PRODUTOS DE LIMPEZA DOMISSANITÁRIOS | 02.01.001 | FISICO | RUÍDO |
| | BIOLOGICO | VIRUS, BACTÉRIAS E FUNGOS | | | |

| Exames | | | | | | | | |
|--------------|------------|-------------------------------------|--------------|------|-----------|--|--|--|
| Cód. eSocial | Data | Descrição | Cód. eSocial | Data | Descrição | | | |
| 296 | 26/05/2025 | ACUIDADE VISUAL | | | | | | |
| 287 | 26/05/2025 | ATESTADO DERMATOLOGICO | | | | | | |
| 281 | 26/05/2025 | AUDIOMETRIA TONAL | | | | | | |
| 295 | 26/05/2025 | EXAME CLINICO | | | | | | |
| 693 | 26/05/2025 | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS | | | | | | |
| 1075 | 26/05/2025 | RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL | | | | | | |

Parecer

Inapto

Observações:

Cuiabá-MT 26 de maio de 2025



Leticia Ferreira

** Assinado por biometria **

Dr. Rafael Corrêa da Costa CRM-MT 8885 RQE 6179 NIS 267.88034.91-3

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











| Paciente: Leticia Ferreira | | Idade: 45 (A) |
|------------------------------------------|---------------------|------------------|
| | Convênio: Hismet | |

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/05/2025 Liberado em: 26/05/2025 11:13

| Eritrograma | | Valores de Referência |
|---------------------------|------|-----------------------|
| Hemácias em milhões/ mm³: | 4,52 | 3,9 a 5,0/mm³ |
| Hemoglobina em g/dL: | 13,1 | 11,5 a 15,5g/dL |
| Hematócrito em %: | 40,8 | 35,0 a 45,0% |
| Vol. Glob. Média em fl: | 90,3 | 80,0 a 96,0fl |
| Hem. Glob. Média em pg: | 29,0 | 26,0 a 34,0pg |
| C.H. Glob. Média em g/dL: | 32,1 | 31,0 a 36,0g/dL |
| RDW: | 16,1 | 11,0 a 15,0% |

Leucograma

| Leucograma | | | | |
|----------------------|-------------------|-----------------------|---------|--------------------------------|
| Leucócitos: | 6.580 /mm³ | | | 3.500 a 10.000/mm ³ |
| Neutrófilos: | 46,3% | 3.047/mm ³ | 50 a 70 | 2000 a 7000 |
| Blastos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Promielocitos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Mielocitos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Metamielocitos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Bastões: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 a 6 | 0 a 600 |
| Segmentados: | 46,3 % | 3.047/mm ³ | 50 a 70 | 2000 a 7000 |
| Eosinofilos: | 4,2 % | 276/mm ³ | 2 a 4 | 80 a 600 |
| Basofilos: | 0,2 % | 13 /mm³ | 0 a 2 | 0 a 200 |
| Linfócitos típicos: | 47,3 % | 3.112/mm ³ | 25 a 35 | 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos: | 0,0% | 0 /mm³ | 0 | 0 |
| Monócitos: | 2,0% | 132/mm ³ | 2 a 10 | 400 a 1000 |
| | | | | |

Plaquetas

| Plaquetas: | 245.000 /mm³ | 150.000 a 450.000/mm³ |
|----------------|---------------------|-----------------------|
| VPM: | 10,4 /fl | 6,7 a 10,0 |
| Plaquetócrito: | 0,26% | 0,10 a 0,50% |
| PDW: | 15,2 | 15,0 a 17,9% |



Assinado Digitalmente

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498



Protocolo:2505260837499 Data:26/05/2025

Paciente:LETICIA FERREIRA

Nasc.:28/08/1979 RG:- CPF:86161563134

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

FRATURA COM REDUÇÃO DA ALTURA ANTERIOR EM L1 COM REDUÇÃO DE SUA ALTURA EM APROXIMADAMENTE 30%

DEMAIS 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

