

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 01637895018422 Fantasia: VOTORANTIM CUIABA

Razão Social: VOTORANTIM CIMENTOS SA

Endereço: ROD. MT 401 N.º S/N Complemento: KM 14,4 ZONA RURAL FAZ. BELA

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78108000

Funcionário

Nome: Girlei Costa Dos Santos Setor: ME - PREVENTIVA ELETRICA

CPF: 59408855191 Cargo: TECNICO ESPECIALISTA EM MANUTENCAO I

RG: 09342524 / SSP MT **Nascimento**: 27/10/1975

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 10 de junho de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :52784591E331086127D6577103076151 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25061009422046 Data:10/06/2025

Paciente: GIRLEI COSTA DOS SANTOS

Nasc.:27/10/1975 RG:09342524-SSP MT CPF:59408855191

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

<u>Resultado</u>

FC = 66BPM (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 = 0.37S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

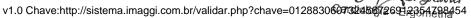
Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier









Exame n.º:745047

CPF:594.088.551-91 CNPJ:01.637.895/0184-22 Nascimento: 27/10/1975

Motivo :Periódico

Repouso:14h Data do Exame : 10/06/2025

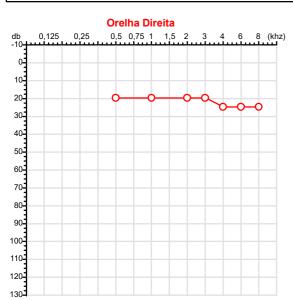
Paciente : Girlei Costa Dos Santos Razão: VOTORANTIM CIMENTOS SA

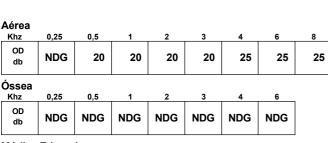
Idade: 49 anos

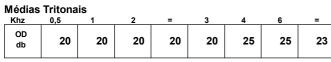
Setor: ME - PREVENTIVA ELETRICA

Função: TECNICO ESPECIALISTA EM MANUTENCAO I

RG:09342524/SSPMT







Laudo Clínico OD

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)

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica: C852942B5C2DC39CF1D2AAC1A00C889B Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Audiometria **Orelha Esquerda** 0.125 0.25 0,5 0,75 1 1,5 2 6 -10-10 *-X-X-X 30-40 50-60 70-80 90 100 110 120

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

NDG NDG	NDG NDG	NDG NDG	NDG
---------	---------	---------	-----

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	
OE db	25	20	20	22	20	25	25	23

Laudo Clínico OE

Audicão normal

130

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)

Girlei Costa Dos Santos

** Assinado por biometria **

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











cod.:	Paciente: Girlei Costa dos Santos		Sexo:	Idade:
532659			Masculino	49 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59408855191	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

94 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 10/06/2025 Liberado em: 10/06/2025 11:20

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

104 mg/dL 08/11/2022

101 mg/dL 26/05/2023

102 mg/dL 04/06/2024

Leticia Rodrigues Souza Biomédica CRBM 25498 A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662 CNES: 3055612



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 745047

Paciente

Nome: GIRLEI COSTA DOS SANTOS

CPF: 59408855191 Cargo: TECNICO ESPECIALISTA EM

MANUTENCAO I

RG: 09342524/SSP MT Nascimento: 27/10/1975

Self Report Questionnaire Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

1.Tem dores de cabeça freqüentes?	()Sim (X)Não	
2.Tem falta de apetite?	()Sim (X)Não	
3.Dorme mal?	()Sim (X)Não	
4.Assusta-se com facilidade?	()Sim (X)Não	
5.Tem tremores nas mãos?	()Sim (X)Não	
6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?	()Sim (X)Não	
7.Tem má digestão?	()Sim (X)Não	
8.Tem dificuldade de pensar com clareza?	()Sim (X)Não	
9.Tem se sentido triste ultimamente?	()Sim (X)Não	
10.Tem chorado mais do que o costume?	()Sim (X)Não	
11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?	()Sim (X)Não	
12.Tem dificuldade para tomar decisões?	()Sim (X)Não	
13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)?		()Sim	(X)Não
14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	()Sim (X)Não	
15.Tem perdido o interesse pelas coisas?	()Sim (X)Não	
16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	()Sim (X)Não	
17.Tem tido idéias de acabar com a vida?	()Sim (X)Não	
18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?	()Sim (X)Não	
19.Tem sensações desagradáveis no estomago?	()Sim (X)Não	
20.Você se cansa com facilidade?	()Sim (X)Não	

Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 10 de junho de 2025

Assinatura Biométrica	
Assinatura do Colaborador	



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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



FOLHA D	E LEITURA RADIOLÓGIO	CA — CLASSIFICAÇÃO INTER	NACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNE	UMOCONIOSE - OIT 2011
Nome: GIF	RLEI COSTA DOS SANTO	OS .	RG : 09342524	Sexo: MASCULINO
Nascimento: 27/	10/1975 49 a. 7 m.	CPF: 594.088.551-91	Controle: 1749560268	Data exame: 10/06/2025
Empresa: IMA	AGGI CLINICA DE RADIO	LOGIA E DIAG POR II	ndicação: NÃO INFORMADO Função	: NAO INFORMADO
Raio-X digital:	[] Sim [X] Não		Leitura em negatoscópio: [] Sim	I [X] Não
1A - Qualidade té	cnica: [X]1 []2 [Comentário:]3 []4		n (finalizar a leitura) o (passe para a seção 2)
2A - Alguma anor	malidade de parênqui	ma consistente de com pr	neumoconiose? [] Sim (complete 2	
	2B - Pequenas opac	idades	2C - Grandes o	pacidades
A) Formas e tama Primárias Secund p[]s[]p[]s q[]t[]q[]t r[]u[]r[]u	árias D E 5[] [][] [] [][]	C) Profusão 0/-[] 0/0[] 0/1[] 1/0[] 1/1[] 1/2[] 2/1[] 2/2[] 2/3[] 3/2[] 3/3[] 3/+[]	0[] A[]	B[] C[]
3A - Alguma anor	malidade pleural cons	sistente com pneumoconic	ose? [] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [] Não (passe para a seção 4)	
3B - Placas	[] Sim [] Não			
Loca	al	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]	D[] A[] B[] C[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]	E[] A[] B[] C[]
Diafragma	O[] D[] E[]	0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2
Outros locais	O[] D[] E[]	0[] D[] E[]	> 1/2 da parede lateral = 3	> 1/2 da parede lateral = 3
3C - Obliteração o	lo seio	0[]D[]E[]		
3D - Espessamen	to pleural [Sim []Não		
Loca	al	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[]	D[] A[] B[] C[]
Frontal	0[] D[] E[]	0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[] Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	E[] A[] B[] C[] 3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 10 mm = c
4A - Outras anorn	nalidades? [] Sim	(complete 4B) [] Não ((finalizar leitura)	
4B - Símbolos: (*)	od: Necessário um c	omentário.		
aa at ax bu		cp cv di ef em es	fr hi ho id ih kl me pa	pb pi px ra rp tb od
escrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica at = Espessamento pleural apical significativo ax = Coalescência de pequenas opacidades bu = Bolhas a = Câncer cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas co = Anormalidade de forma e amanho 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 = aveolamento id = Borda diafragmática mal definida ih = Borda cardíaca mal definida kl = Linhas septais (kerley) me = Mesotelioma od = Outras oenças pa = Atelectasia laminar pb — Banda(s) parenquimatosa(s) pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) px = Pneumotórax ra = telectasia redonda rp — Pneumoconiose reumatóide tb = Tuberculose				
4C - Comentários	:			

Belo Horizonte, terça-feira, 10 de junho de 2025 12:40:09

Página 1 de 1

Dr. Henrique Trop Blanchenson
Medico
CRM 95422

Dr Henrique Trigo CRM: 95422 - RqE Nº: 26347 -

Data da Visita HISMET - MEDICINA DO TRABALHO 10/06/2025 AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 Impresso em www.hismet.com.br 10/06/2025 Nome Sexo Idade Peso (kg) Altura (cm) **GIRLEI COSTA DOS SANTOS** 745047 Masculino 49,6 86,00 174,0 Agrupamento D.O.B. ID2 BMI (kg/m2) Fumante Anos de Tabag... Cig/Dia 27/10/1975 28,4 Não Técnico Médico Classe 2 Ftnia Outros/Não Especificado Imprimir Resultado dos testes Definir previsão Posição do Teste **CAPACIDADE VITAL FORÇADA** 08:50 GLI **SENTADO** Meas. Pred % Pred z score FVC 3,26 4,37 75 • 12_ FEV1 2,65 3,50 76 10_ FEV1/FVC% % 81,3 80,3 101 FEV1/Vcmax% % **81,3** 80,3 101 8_ 8-7-6-5-4-3-2-6-Fluxo (L/s) 4_ Volume (L) 2_ OFEF75% FVC O FEV1 0-

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 81,3% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,26 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

10

11

12

-6

-8

 $0 \quad 1 \quad 2 \quad 3 \quad 4$

Pré

6

Volume (L)

8

6

Tempo (s)

Assinatura:	











004.	Paciente: Girlei Costa dos Santos			Idade: 49 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 59408855191	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 10/06/2025 Liberado em: 10/06/2025 11:40

Eritrograma		valores de Referencia
Hemácias em milhões/ mm³:	5,27	$4,30 \text{ a } 5,70/\text{mm}^3$
Hemoglobina em g/dL:	15,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %	46,4	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	88,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	5.980 /mm³		3.500	a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	63,8%	3.815 /mm³	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:	63,8%	3.815/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	០,8%	48 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,4%	24 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	29,6%	1.770 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	5,4%	323 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	223.000/mm ³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM:	9,9 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,221%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,0	15,0 a 17,9%

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963 A interpretação de qualquer teste com finalidade diagnóstica ou prognóstica depende de avaliação conjunta dos dados clínicos e da história médica do paciente.

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662 CNES: 3055612



Nome: Girlli	Coto des	<u> Jomles</u> Idade:	Hames	Sexo:	M
Função Jumio	Exacialist or	mmontime Punção);		
Local: Hurm					

QUESTIONÁRIO OMS

Questionário I - Questionário para identificação de indivíduos com epilepsia (OMS)

Perguntas	Respostas /
1 - Você tem ou teve crises (ataques, acesso, convulsão) na qual perde a	SIM[] NÃO[X]
consciência e cai subitamente? E na sua casa, alguém tem?	()/
2 - Você tem ou teve crises em que perde o contato com a realidade (meio)	SIM [] NÃO[X]
e fica como se estivesse fora do ar ? E na sua casa, alguém tem?	/ /
3 - Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontroláveis em braços,	SIM[] NÃOX
pernas, na boca ou vira a cabeça para o lado? E na sua casa, alguém tem?	
4 - Você tem ou teve crises de desmaio e que ao acordar nota que fez xixi	SIM[] NÃO[X
ou cocō na roupa sem perceber? E na sua casa, alguém tem?	
5 - Você tem ou teve crises na qual sente sensação ruim de "fundeza" ou	SIM[] NÃO[X
bola na "boca do estômago" e que sobe até a garganta e em seguida sai	.,
fora do ar, e depois dizem que você ficou mexendo em algo com as mãos ou	٠,
mastigando ou olhando para algo distante? E na sua casa, alguém tem	
essas crises?	
6 - Algum médico ou profissional de saúde ou mesmo famíliares já lhe disse	SIM[] NÃO[X
que você tem ou teve convulsão febril na infância; ou durante alguma	,
doença grave qualquer? E na sua casa, alguém teve este problema?	
7 - Você tem rápidos abalos tipo "choque" nos braços (as coisas caem da	SIM[] NÃO[X
mão) ou pernas, com ou sem queda, principalmente pela manhã?	
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM [] NAO[X

Fonte: LI Min; Li at ali, 2007

Uma resposta "sim" (exceto a número 08): encaminhar para avallação do neurologista. Se a resposta 08 for "sim" tem que conter outra resposta "sim"

r. João Balista de Almeida Medico CRM. WT 15709

Nome e carimbo