



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 745854

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - DR. ROGER CATUNDA ROCHA - CRM N.º 15274 MT

CNPJ : 27.429.662/0001-38

Fantasia : SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS

Razão Social : SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA

Endereço : RUA PARANAIBA N.º 3156

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.025-337

Funcionário

Nome : Leandro Henrique Alves Prates

Setor: LIMPEZA ESCOLAR

CPF : 711.332.971-37

Cargo: SERVICOS GERAIS

RG : /

Nascimento: 19/11/2004

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:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
---	ERGONÔMICO	FREQUENTE AÇÃO DE PUXAR/EMPURRAR CARGAS, EXIGÊNCIA DE ELEVAÇÃO FREQUENTE DOS MEMBROS SUPERIORES, MOVIMENTOS REPETITIVOS		QUIMICO	HIDRÓXIDO DE SÓDIO, VAPORES, PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO
---	MECANICO/ACIDENTES	QUEDA DE OBJETOS/MATERIAIS, QUEDA DO MESMO NÍVEL E DIFERENTES NÍVEIS		FISICO	RADIAÇÃO NÃO IONIZANTES

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
300	12/06/2025	AVALIACAO PSICOSSOCIAL	295	12/06/2025	EXAME CLINICO

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 12 de junho de 2025

Leandro Henrique Alves Prates

**** Assinado por biometria ****

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que sera aberta.

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=745854>





ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 745854

Paciente

Nome : LEANDRO HENRIQUE ALVES PRATES

CPF : 71133297137

RG : /

Cargo : SERVICOS GERAIS

Nascimento : 19/11/2004

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, 12 de junho de 2025

Dra Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111

Autenticação Assinatura :D63E65188EB42BC3F158A2760A1C40E0
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 745854

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - DR. ROGER CATUNDA ROCHA - CRM N.º 15274 MT

CNPJ : 27.429.662/0001-38

Fantasia : SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS

Razão Social : SOLUCAO TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA

Endereço : RUA PARANAIBA N.º 3156

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.025-337

Funcionário

Nome : Leandro Henrique Alves Prates

Setor: LIMPEZA ESCOLAR

CPF : 711.332.971-37

Cargo: SERVICOS GERAIS

RG : /

Nascimento: 19/11/2004

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:

Admissional

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
---	ERGONÔMICO	FREQUENTE AÇÃO DE PUXAR/EMPURRAR CARGAS, EXIGÊNCIA DE ELEVAÇÃO FREQUENTE DOS MEMBROS SUPERIORES, MOVIMENTOS REPETITIVOS		QUIMICO	HIDRÓXIDO DE SÓDIO, VAPORES, PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO
---	MECANICO/ACIDENTES	QUEDA DE OBJETOS/MATERIAIS, QUEDA DO MESMO NÍVEL E DIFERENTES NÍVEIS		FISICO	RADIAÇÃO NÃO IONIZANTES

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
300	12/06/2025	AVALIACAO PSICOSSOCIAL	295	12/06/2025	EXAME CLINICO

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 12 de junho de 2025

Leandro Henrique Alves Prates

**** Assinado por biometria ****

Drª Isabela Luiza Peralta dos Santos
CRM-MT 16111
NIS



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que sera aberta.

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=745854>

