



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 750467

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO- -

CNPJ : 19.706.813/0001-20

Fantasia : MMCM TRANSPORTES LTDA

Razão Social : MMCM TRANSPORTES LTDA

Endereço : RUA DAS CASTANHEIRAS N.º 200

Complemento : CJ 01 GALPAO06

Cidade / UF : HORTOLÂNDIA/SP

CEP : 13.187-065

Funcionário

Nome : Gleison Aparecido Oliveira Soares

Sector : GERAL

CPF : 033.198.471-71

Cargo : LIDER DE ARMAZEM

RG : /

Nascimento : 09/02/1991

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:

Periódico

Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
09.01.001	AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS	A.A.N			---

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	04/07/2025	ACUIDADE VISUAL	295	04/07/2025	EXAME CLINICO
281	04/07/2025	AUDIOMETRIA TONAL	658	04/07/2025	GLICEMIA DE JEJUM
530	04/07/2025	ELETRCARDIOGRAMA ECG	693	04/07/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
536	04/07/2025	ELETRONCEFALOGRAMA EEG			

Parecer

Apto

Observações:



Gleison Aparecido Oliveira Soares

**** Assinado por biometria ****

4 de julho de 2025

Dr. Rafael Correa da Costa
Médico - CRM-MT 8885
Clínica Médica - RQE 6747
Médico do Trabalho - RQE 6179
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

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

Autenticação Assinatura : ac5a71a09856b6c6187f93dfa097c528
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 750467

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - -

CNPJ : 19.706.813/0001-20

Fantasia : MMCM TRANSPORTES LTDA

Razão Social : MMCM TRANSPORTES LTDA

Endereço : RUA DAS CASTANHEIRAS N.º 200

Complemento : CJ 01 GALPAO06

Cidade / UF : HORTOLÂNDIA/SP

CEP : 13.187-065

Funcionário

Nome : Gleison Aparecido Oliveira Soares

Setor: GERAL

CPF : 033.198.471-71

Cargo: LIDER DE ARMAZEM

RG : /

Nascimento: 09/02/1991

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
09.01.001	AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS	A.A.N			---

Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
296	04/07/2025	ACUIDADE VISUAL	295	04/07/2025	EXAME CLINICO
281	04/07/2025	AUDIOMETRIA TONAL	658	04/07/2025	GLICEMIA DE JEJUM
530	04/07/2025	ELETROCARDIOGRAMA ECG	693	04/07/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
536	04/07/2025	ELETROENCEFALOGRAMA EEG			

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 4 de julho de 2025

Gleison Aparecido Oliveira Soares

**** Assinado por biometria ****

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



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=750467>



Cod.: 537204	Paciente: Gleison Aparecido Oliveira Soares	Sexo: Masculino	Idade: 34 (A)
Atendido em: 04/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03319847171	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDA COUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 04/07/2025 Liberado em: 07/07/2025 08:39

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,05	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	43,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	85,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,1	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,5	11,0 a 15,0%

Leucograma

				3.500 a 10.000/mm ³
Leucócitos.....:	8.130/mm³			
		%		/mm ³
Neutrófilos.....:	45,4%	3.691/mm³	50 a 70	2000 a 7000
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.....:	45,4%	3.691/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	6,4%	520/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	1,4%	114/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	41,3%	3.358/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	5,5%	447/mm³	2 a 10	400 a 1000
Blastos.....:	0,0%	0/mm³	0	0

Plaquetas

Plaquetas.....:	317.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	10,9/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,150%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	15,2	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente


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

Cod.: 537204	Paciente: Gleison Aparecido Oliveira Soares	Sexo: Masculino	Idade: 34 (A)
Atendido em: 04/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 03319847171	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

92 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 04/07/2025 Liberado em: 04/07/2025 15:44

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

95 mg/dL

12/07/2023



Assinado Digitalmente


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

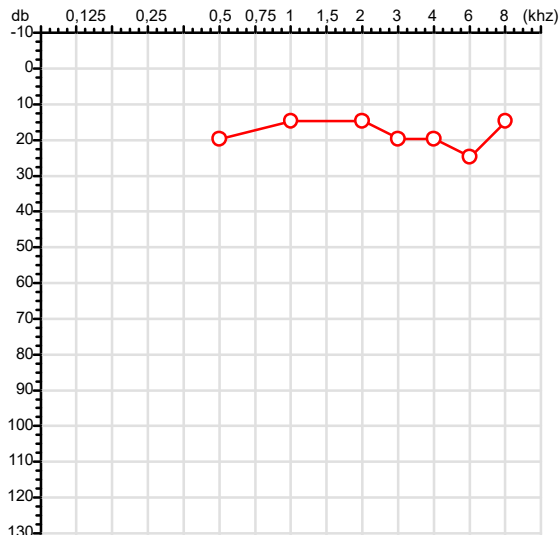
Exame n.º :750467

CPF :033.198.471-71
CNPJ :19.706.813/0001-20
Nascimento :09/02/1991
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 04/07/2025

Paciente :Gleison Aparecido Oliveira Soares
Razão :MMCM TRANSPORTES LTDA
Idade : 34 anos
Setor :GERAL
Função :LIDER DE ARMAZEM

RG :/

Orelha Direita



Aérea

Khaz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	15	20	20	25	15

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	20	15	15	17	20	20	25	22

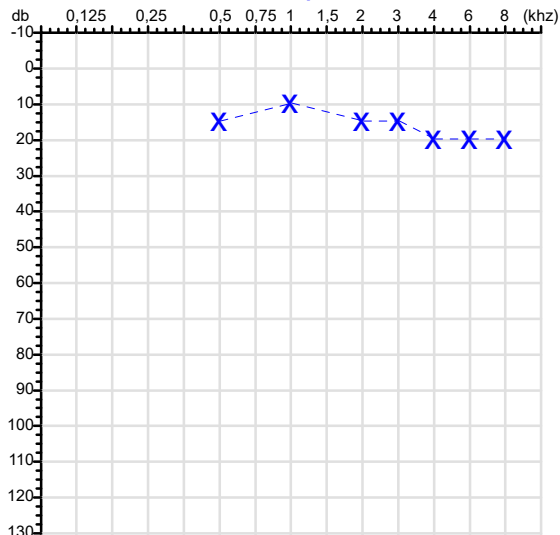
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	15	13	15	20	20	18

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 :6647DE46646D8FF13E9EC1ABBE1FE70C

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

Gleison Aparecido Oliveira Soares

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Protocolo : 25070411533846

Data : 04/07/2025

Paciente : GLEISON APARECIDO OLIVEIRA SOARES

Nasc. : 09/02/1991 RG : -

CPF : 03319847171

Exame : ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE, 09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.
AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.
DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.
ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE
Neurologista CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=992424822089679542575908006012>





ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 19706813000120 Fantasia : MMCM TRANSPORTES LTDA
Razão Social : MMCM TRANSPORTES LTDA
Endereço : RUA DAS CASTANHEIRAS N.º 200 Complemento : CJ 01 GALPAO06
Cidade / UF : HORTOLÂNDIA / SP CEP : 13187065

Funcionário

Nome : Gleison Aparecido Oliveira Soares Setor: GERAL
CPF : 03319847171 Cargo: LIDER DE ARMAZEM
RG : / Nascimento: 09/02/1991

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/30

OE: 20/30

COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

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: Sim

Resultado: NORMAL

Cuiabá 4 de julho de 2025

Dr. Rafael Correa da Costa
Médico - CRM-MT 8885
Clínica Médica - RQE 6747
Médico do Trabalho - RQE 6179
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

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

Autenticação Assintatura :710B75082876950571F548CE5BAC7429
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo : 25070412054146

Data : 04/07/2025

Paciente : GLEISON APARECIDO OLIVEIRA SOARES

Nasc. : 09/02/1991 RG : -

CPF : 03319847171

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 75BPM (VARIA 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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,40S (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 LEITE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier
20424054755258644119245

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=712131320424054755258644119245>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR

