

RG:27847497/SSPMT



Exame n.º:763047

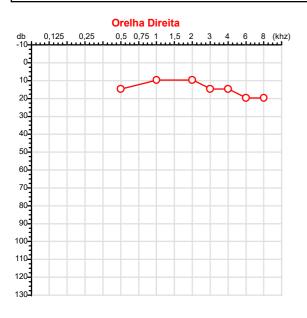
CPF:061.660.841-10 CNPJ:01.637.895/0184-22 Nascimento: 23/12/2000 Motivo :Admissional

Paciente: JEFFERSON WERLANG DA SILVA Razão: VOTORANTIM CIMENTOS SA

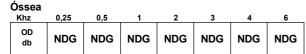
Idade: 24 anos Setor : GERAL

Função: OPERADOR MANTENEDOR II

Repouso:14h Data do Exame : 29/08/2025



Aérea 0,25 Khz 0,5 OD NDG 15 10 10 15 15 20 20 db



Médias	Tritona	is						
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	10	12	15	15	20	17

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)

CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

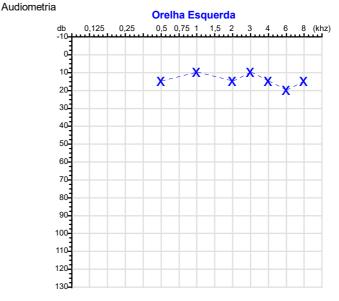
Assinatura eletrônica :10AD6E44C256753D38F048995A6258A4 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional

Jefferson Werlang da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2025



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

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	15	10	15	13	10	15	20	15

Laudo Clínico OE

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)



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: Jefferson Werlang da Silva Setor: GERAL

CPF: 06166084110 Cargo: OPERADOR MANTENEDOR II

RG: 27847497 / SSP MT **Nascimento**: 23/12/2000

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO
OD: 20/200 OD: 20/10
OE: 20/200 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

Cuiabá 29 de agosto de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :70B8D452559CC4005313BDA9BDCC3B36 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25082910475947 Data:29/08/2025

Paciente: JEFFERSON WERLANG DA SILVA

Nasc.:23/12/2000 RG:27847497-SSP MT CPF:06166084110

Exame: RX COLUNA CERVICAL AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE. AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





Protocolo:25082910575247 Data:29/08/2025

Paciente: JEFFERSON WERLANG DA SILVA

Nasc.:23/12/2000 RG:27847497-SSP MT CPF:06166084110

Exame: RX COLUNA LOMBAR AP/P

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.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT











oou	Paciente: Jefferson Werlang da Silva		Idade: 24 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 29/08/2025 Liberado em: 29/08/2025 13:16

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,79	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	13,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	38,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	80,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	28,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	35,0	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	7.420 /mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	52,6 %	3.903/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:	52,6 %	3.903/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	3,4 %	252/mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	1,3%	96 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	31,8%	2.360/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	10,9%	809 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	369.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	9,3 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,340%	0,10 a 0,50%
PDW	9,3	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:25082910014646 Data:29/08/2025

Paciente: JEFFERSON WERLANG DA SILVA

Nasc.:23/12/2000 RG:27847497-SSP MT CPF:06166084110

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 59BPM (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.

RITMO SINUSAL.

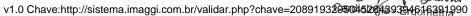
SÂQRS = +90° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEFTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT







ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 763047

Paciente

Nome: JEFFERSON WERLANG DA SILVA

CPF: 06166084110 Cargo: OPERADOR MANTENEDOR II

RG: 27847497/SSP MT Nascimento: 23/12/2000

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, 29 de agosto de 2025







Protocolo:25082910263346 Data:29/08/2025

Paciente: JEFFERSON WERLANG DA SILVA

Nasc.:23/12/2000 RG:27847497-SSP MT CPF:06166084110

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 RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=664613842124229454932639331816











O0u	Paciente: Jefferson Werlang da Silva		Idade: 24 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Convênio: Hismet	

91 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

91 mg/v

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 29/08/2025 Liberado em: 29/08/2025 11:26

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 www.hismet.com.hr

Data da Visita 29/08/2025

Impresso em

WWW.III	SITIEL.COTTI.DI						29/08/2025
Nome	ID1			Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
JEFFERSON WERLANG DA SILVA			763047	Masculino	24,6	85,00	173,0
Agrupamento	D.O.B.	ID2		BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag	Cig/Dia
	23/12/2000			28,4	Não		
Técnico	Médico			Classe 2		Etnia	
-						Outros/N	ão Especificado
CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes		Definir previsão		Posição do	Teste	

CAPACIDA	ADE	VITA	L FOF	RÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste	
				-			09:45	GLI	SENTAD
		Meas.	Pred	% Pred	z score			14	
FVC	L	4,89	4,77	102	- F			_	
EV1	L	4,13	4,06	102]		12-	
EV1/FVC%	%	84,5	85,5	99	•]		10_	
EV1/Vcmax%	%	84,5	85,5	99	4	1		8-	
8 - 7 - 6 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7	// 0		FEV1	3	1 ' I 4 5	6 7 8 empo (s)	FVC — Pré — 9 10 11 12	6- (S) 4- 0- -2- -4- -6- -8- -1 0 1 2 3 4 5 Volume (L)	

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 84,5% e um valor FVC de 4,89 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 TE2Y



FOLHA	DE LEITURA RADIOLÓGICA	A — CLASSIFICAÇÃO INTE	RNACIONAL DE RADIOGRAF	FIAS DE PNEUI	MOCONIOSE - OIT
Nome:	JEFFERSON WERLANG DA SI	LVA	RG: 27847497-SSP MT Sexo: MASCULINO		
Data Nasc.:	23/12/2000	CPF : 06166084110	Controle: NÃO INFORMA	ADO Data	29/08/2025
Empresa:	IMAGGI CLINICA DE RADIOLO	GIA E DIAG POR In	dicação: -	Função:	
Raio-X digital: [X] Sim [] Não Leitura em negatoscópio: [] Sim [X] Não					
1A - Qualidade técnica: [X] 1 [] 2 [] 3 [] 4 Comentário: null			1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura)[] Não (passe para a seção 2)		
2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? [] Sim (complete 2B e 2C) [] Não (passe para a seção 3)					
2B - Pequenas opacidades			2C - Grandes opacidades		
A) Formas e ta Primárias Sec p[]s[]p[q[]t[]q[r[]u[]r[undárias D E] s [] [] []] t [] [] []	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 anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? [] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [] Não (passe para a seção 4)					
3B - Placas	[]Sim []Não				
	ocal	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e front		Largura (opcional) nínimo de 3mm para
Parede em per	fil 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 Outros locais	O[] D[] E[]	0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral 1/4 à 1/2 da parede lateral > 1/2 da parede lateral =	I = 2 1/4 à	1/4 da parede lateral = 1 1/2 da parede lateral = 2 /2 da parede lateral = 3
3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []					
3D - Espessamento pleural [] Sim [] Não					
L	ocal	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e front		Largura (opcional) nínimo de 3mm para
Parede em per	fil 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 1/4 à 1/2 da parede lateral > 1/2 da parede lateral =	= 1 l = 2	E[] A[] B[] C[] 3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 10 mm = c
4A - Outras anormalidades? [] Sim (complete 4B) [] Não (finalizar leitura)					
4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.					
aa at ax	bu ca cg cn co cp	cv di ef em es	fr hi ho id ih kl r	ne pa pb i	pi px ra rp tb od
Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica at = Espessamento pleural apical significativo ax = Coalescência de pequenas opacidades bu = Bolhas ca = Câncer cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas co = Anormalidade de forma e tamanho 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 = Faveolamento id = Borda diafragmática mal definida ih = Borda cardíaca mal definida kl = Linhas septais (kerley) me = Mesotelioma od = Outras doenças pa = Atelectasia laminar pb — Banda(s) parenquimatosa(s) pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) px = Pneumotórax ra = Atelectasia redonda rp — Pneumoconiose reumatóide tb = Tuberculose					
4C - Comentários:					
				1.7	

Belo Horizonte, sexta-feira, 29 de agosto de 2025 14:50:53

Dr. Henrique Trigo Blandson Médico CRM 95422

Dr Henrique Trigo

95422