



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 764409

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - Dr. Rafael Corrêa da Costa - CRM N.º CRM-MT 8885 RQE 6179 MT

CNPJ : 02.785.789/0001-69

Fantasia : PACTUAL IMOVEIS E LOCACAO LTDA

Razão Social : PACTUAL IMOVEIS E LOCACAO LTDA

Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3139

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.045-000

Funcionário

Nome : Adilson de Souza Meira

Setor: OBRAS

CPF : 352.780.481-15

Cargo: PEDREIRO

RG : /

Nascimento: 12/02/1966

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
02.01.014	FISICO	CALOR		QUIMICO	CIMENTO PORTLAND
---	ERGONÔMICO	LEVANTAMENTO E TRANSPORTE MANUAL DE CARGAS, FREQUENTE AÇÃO DE PUXAR/EMPURRAR CARGAS, POSTURA DE PÉ POR LONGOS PERÍODOS		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
109	21/07/2025	ACIDO HIPURICO (FIM DA JORNADA)	536	21/07/2025	ELETOENCEFALOGRAMA EEG
116	21/07/2025	ACIDO METIL HIPURICO (PARA XILENOS)	295	04/09/2025	EXAME CLINICO
296	21/07/2025	ACUIDADE VISUAL	658	21/07/2025	GLICEMIA DE JEJUM
281	21/07/2025	AUDIOMETRIA TONAL	693	21/07/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
300	21/07/2025	AVALIACAO PSICOSSOCIAL	1075	21/07/2025	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL
530	21/07/2025	ELETOCARDIOGRAMA ECG			

Parecer

Apto

Observações: Apresentou teste ergométrico datado 29-08-2025 normal
Apresentou Laudo cardiológico datado 29-08-2025 - Apto para trabalhar

Laudo médico Ortopédico datado 28-08-2025 com relato de não ter evidências de patologia incapacitante no exame radiológico, considera apto no entanto diz que não pode exercer atividade de grande impacto.

PACIENTE APTO AO TRABALHO-- POREM COM RESTRIÇÃO PARA LEVANTAMENTO DE PESO

Cuiabá-MT 4 de setembro de 2025



Adilson de Souza Meira

**** 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 será aberta.

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=764409>





Cod.: 539988	Paciente: Adilson de Souza Meira	Sexo: Masculino	Idade: 59 (A)
Atendido em: 21/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: 05159253 CPF: 352.780.481-15	Convênio: Hismet

ACIDO HIPURICO - URINA FINAL JORNADA **0,36 g/g de creatinina**

Método: CROMATOGRAFIA LIQUIDA - HPLC Material: urina pos jornada de trabalho Coletado em: 21/07/2025 Liberado em: 26/07/2025 08:47

Valores de Referência:

Exposição ao Tolueno NR-7 (2018)

VR: Até 1,50 g/g de creatinina

IBMP: Até 2,50 g/g de creatinina

*VR Valor de Referência da Normalidade.

*IBMP Índice Biológico Máximo Permitido.

* A NR-7(2018), não estabelece valores de IBMP para Início de Jornada.

Na ultima atualização da NR-7(2022), o Ácido Hipúrico não está entre os indicadores recomendados para avaliação da exposição ao Tolueno.

"Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 30/05/202

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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 - CRM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



Cod.: 539988	Paciente: Adilson de Souza Meira	Sexo: Masculino	Idade: 59 (A)
Atendido em: 21/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: 05159253 CPF: 352.780.481-15	Convênio: Hismet

ACIDO METIL HIPURICO - URINA FINAL JOR- 0,01 g/g de creatinina
NADA

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina final da jornada de trabalho Coletado em: 21/07/2025 Li-
berado em: 26/07/2025 08:47

Valores de Referência:

*IBE/EE: Até 1,50 g/g de creatinina

*IBE/EE: Indicador Biológico de Exposição

Excessiva segundo NR7.

"Metodologia desenvolvida e validada in
house seguindo protocolos de validação
nacionais e internacionais."

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.


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 - CRM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 02785789000169 Fantasia : PACTUAL IMOVEIS E LOCACAO LTDA
Razão Social : PACTUAL IMOVEIS E LOCACAO LTDA
Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3139 Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78045000

Funcionário

Nome : Adilson de Souza Meira Setor: OBRAS
CPF : 35278048115 Cargo: PEDREIRO
RG : / Nascimento: 12/02/1966

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

OE: 20/10

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 21 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 :C64B289330FDF9B3767E5082084D41AC
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

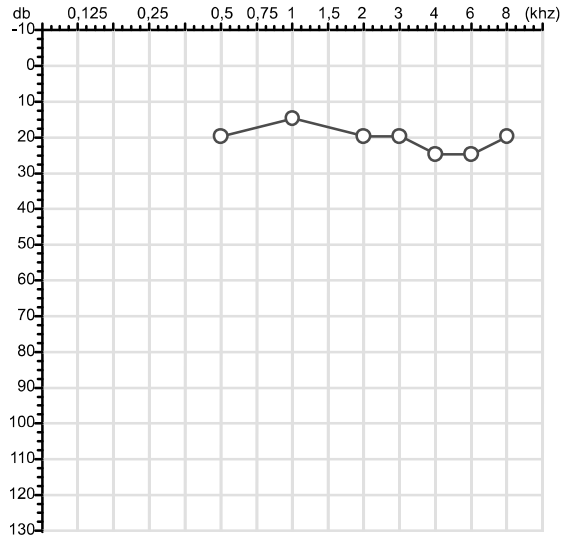
Exame n.º :753881

CPF :352.780.481-15
CNPJ :02.785.789/0001-69
Nascimento :12/02/1966
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 21/07/2025

Paciente :ADILSON DE SOUZA MEIRA
Razão :PACTUAL IMOVEIS E LOCACAO LTDA
Idade : 59 anos
Setor :OBRAS
Função :PEDREIRO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

Ósea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

Médias Tritonais

KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	15	20	18	20	25	25	23

Laudo Clínico OD

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :416AAA0FD52584EDC7CD1E8C6873C609

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>*Adilson de Souza Meira*

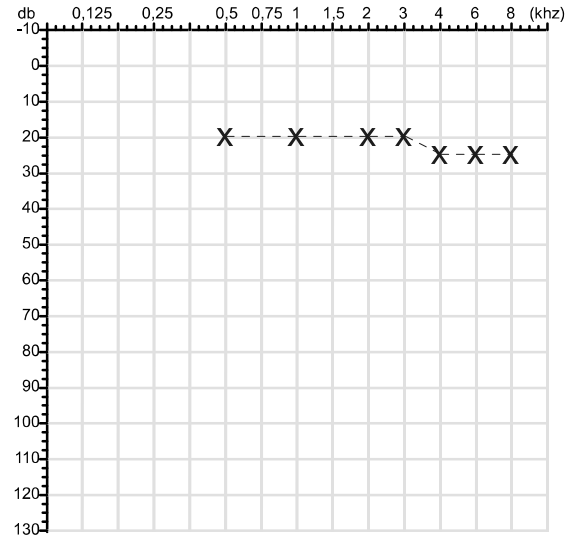
** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024

Audiometria

Orelha Esquerda



KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	20	20	20	20	25	25	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	20	20	20	20	25	25	23

Laudo Clínico OE

Audição normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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)



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 753881

Paciente

Nome : **ADILSON DE SOUZA MEIRA**

CPF : **35278048115**

RG : /

Cargo : **PEDREIRO**

Nascimento : **12/02/1966**

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20. _____

II.PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens. _____

III.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado bom, obtendo percentil 30, o que representa um processo atencional médio, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas. Com estado mental aparentemente conservado. _____

IV.CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função. _____

V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 21 de julho de 2025

Assinatura digital por:
Juliany Karoline dos Santos Faccenda
-21/07/2025 09:31:57



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



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação



Protocolo : 25072109135132

Data : 21/07/2025

Paciente : ADILSON DE SOUZA MEIRA

Nasc. : 12/02/1966 RG : -

CPF : 35278048115

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 64BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) 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 $+110^{\circ}$).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA

EXTRASSÍSTOLE VENTRICULAR ÚNICA

ALTERAÇÕES DIFUSAS DA REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR

SUGIRO AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier
3900554845583534622760

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=338266073900554845583534622760>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo :25072109283232

Data :21/07/2025

Paciente:ADILSON DE SOUZA MEIRA

Nasc.:12/02/1966 RG :-

CPF:35278048115

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=514115951747527444035817889830>





ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 764409

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - Dr. Rafael Corrêa da Costa - CRM N.º CRM-MT 8885 RQE 6179 MT

CNPJ : 02.785.789/0001-69

Fantasia : PACTUAL IMOVEIS E LOCACAO LTDA

Razão Social : PACTUAL IMOVEIS E LOCACAO LTDA

Endereço : AV SAO SEBASTIAO N.º 3139

Complemento :

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.045-000

Funcionário

Nome : Adilson de Souza Meira

Setor: OBRAS

CPF : 352.780.481-15

Cargo: PEDREIRO

RG : /

Nascimento: 12/02/1966

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
02.01.014	FISICO	CALOR		QUIMICO	CIMENTO PORTLAND
---	ERGONÔMICO	LEVANTAMENTO E TRANSPORTE MANUAL DE CARGAS, FREQUENTE AÇÃO DE PUXAR/EMPURRAR CARGAS, POSTURA DE PÉ POR LONGOS PERÍODOS		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
109	21/07/2025	ACIDO HIPURICO (FIM DA JORNADA)	536	21/07/2025	ELETOENCEFALOGRAMA EEG
116	21/07/2025	ACIDO METIL HIPURICO (PARA XILENOS)	295	04/09/2025	EXAME CLINICO
296	21/07/2025	ACUIDADE VISUAL	658	21/07/2025	GLICEMIA DE JEJUM
281	21/07/2025	AUDIOMETRIA TONAL	693	21/07/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
300	21/07/2025	AVALIACAO PSICOSSOCIAL	1075	21/07/2025	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL
530	21/07/2025	ELETOCARDIOGRAMA ECG			

Parecer

Apto

Observações: Apresentou teste ergométrico datado 29-08-2025 normal
Apresentou Laudo cardiológico datado 29-08-2025 - Apto para trabalhar

Laudo médico Ortopédico datado 28-08-2025 com relato de não ter evidências de patologia incapacitante no exame radiológico, considera apto no entanto diz que não pode exercer atividade de grande impacto.

PACIENTE APTO AO TRABALHO-- POREM COM RESTRIÇÃO PARA LEVANTAMENTO DE PESO

Cuiabá-MT 4 de setembro de 2025



Adilson de Souza Meira

**** 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 será aberta.

URL para validação e download do documento:
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=764409>





Cod.: 539988	Paciente: Adilson de Souza Meira	Sexo: Masculino	Idade: 59 (A)
Atendido em: 21/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: 05159253 CPF: 352.780.481-15	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**209 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 21/07/2025 Liberado em: 21/07/2025 11:54

Resultado repetido e confirmado.Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

133 mg/dL

11/01/2017


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



Cod.: 539988	Paciente: Adilson de Souza Meira	Sexo: Masculino	Idade: 59 (A)
Atendido em: 21/07/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Registro Geral: 05159253 CPF: 352.780.481-15	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 21/07/2025 Liberado em: 21/07/2025 12:35

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,89	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	45,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	92,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	33,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,3	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	7.440/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	57,0%	4.241/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.....:	57,0%	4.241/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	0,3%	22/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	0,9%	67/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos....:	32,0%	2.381/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos...:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	9,8%	729/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	426.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	9,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,410%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	10,2	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

Protocolo : 2507210937469

Data : 21/07/2025

Paciente : ADILSON DE SOUZA MEIRA

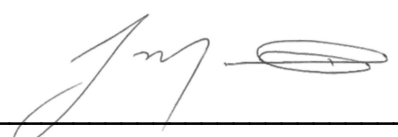
Nasc. : 12/02/1966 RG : -

CPF : 35278048115

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.
LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.
REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L4-L5, COM OSTEOFITOS MARGINAIS ADJACENTES.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L4-L5 E L5-S1.
ANTEROLISTESE GRAU I DE L4. TRAÇO RADIOLUCENTE NOS ISTMOS INTERAPOFISÁRIOS DE L4 INFERINDO LISE OU IMAGEM FORMADA.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=337574751658168835172067792646>

