

ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 36183882000115 Fantasia: CONSTRUTORA SAULEN MACHT

Razão Social: SAULEN MACHT CONSTRUTORA LTDA

Endereço: AV DOUTOR MEIRELLES N.º 302 Complemento: SALA 01

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78088010

Funcionário

 Nome:
 Vagner Anadra de Souza
 Setor:
 GERAL

 CPF:
 73685445120
 Cargo:
 PEDREIRO

 RG:
 001516340 / SSP MS
 Nascimento:
 25/05/1984

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 9 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

X

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :41D0B89C431E3AFAE255E4FA73317A71 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



RG:001516340/SSPMS



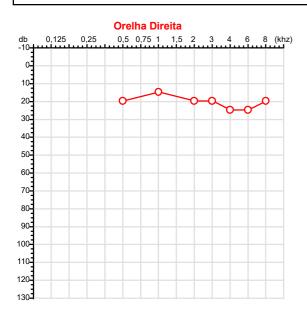
Exame n.º:765307

CPF:736.854.451-20 CNPJ:36.183.882/0001-15 Nascimento: 25/05/1984 Motivo :Admissional

Paciente : Vagner Anadra de Souza Razão: SAULEN MACHT CONSTRUTORA LTDA

Idade: 41 anos Setor: GERAL Função:PEDREIRO

Repouso:14h Data do Exame : 09/09/2025



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

Óssea Khz 0,25 0,5 OD NDG **NDG** NDG **NDG** NDG NDG **NDG** db

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

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)

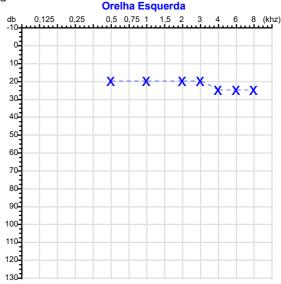
Emanuel Sêmpio
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica:881AC82BE2E88070C05ADFF24778A40F Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo

Audiometria



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

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)

Vagner Anadra de Sonza ** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 765307

Paciente

Nome: VAGNER ANADRA DE SOUZA

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, 09 de setembro de 2025







Protocolo:250909085058 Data:09/09/2025

Paciente: VAGNER ANADRA DE SOUZA

Nasc.:25/05/1984 RG:001516340-SSP MS CPF:73685445120

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

<u>Resultado</u>

FC = 91BPM (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 = 0.10_S (NORMAL = 0.07 A 0.11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0.44S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = -60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL
BLOQUEIO DIVISIONAL ÂNTERO-SUPERIOR ESQUERDO

DRA. JAMILA LETTE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=360983591271507a51218684818560





Protocolo:25090908514246 Data:09/09/2025

Paciente: VAGNER ANADRA DE SOUZA

Nasc.:25/05/1984 RG:001516340-SSP MS CPF:73685445120

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

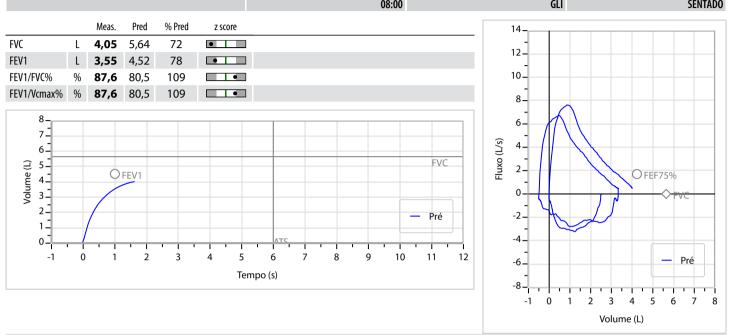
Neurologista RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=138831574348624356205018526792



Data da Visita HISMET - MEDICINA DO TRABALHO 09/09/2025 AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051 Impresso em www.hismet.com.br 09/09/2025 Nome Sexo Idade Peso (kg) Altura (cm) VAGNER ANADRA DE SOUZA 765307 Masculino 41,2 89,00 190,0 Agrupamento D.O.B. ID2 BMI (kg/m2) Fumante Anos de Tabag. Cig/Dia 25/05/1984 24,7 Não Técnico Médico Classe 2 Etnia Outros/Não Especificado Imprimir Resultado dos testes Definir previsão Posição do Teste **CAPACIDADE VITAL FORÇADA** 08:00 GLI **SENTADO**



Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 87,6% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 4,05 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura:			
ASSIIIdluid:			



Protocolo:2509090909599 Data:09/09/2025

Paciente: VAGNER ANADRA DE SOUZA

Nasc.:25/05/1984 RG:001516340-SSP MS CPF:73685445120

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

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. AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA. OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 X4H9



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO	INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT						
Nome: VAGNER ANADRA DE SOUZA	RG: 001516340-SSP MS Sexo: MASCULINO						
Data Nasc.: 25/05/1984 CPF: 73685445120	Controle: NÃO INFORMADO Data 09/09/2025						
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR	Indicação: - 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 cor	n pneumoconiose? [] Sim (complete 2B e 2C) [] Não (passe para a seção 3)						
2B - Pequenas opacidades	2C - Grandes opacidades						
A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão Primárias Secundárias D E 0/-[] 0/0[] 0/1[p [] s [] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[
q[] t[] q[] t[] [] [] 2/1[] 2/2[] 2/3[r[] u[] r[] u[] [] 3/2[] 3/3[] 3/+[
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoc	oniose? [] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [] Não (passe para a seção 4)						
3B - Placas [] Sim [] Não							
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (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[]						
Diafragma 0[] 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 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	> 1/2 da parede lateral = 2						
3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []							
3D - Espessamento pleural [] Sim [] Não							
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (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 3 à 5 mm = a 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 5 à 10 mm = b > 1/2 da parede lateral = 3 > 10 mm = c						
4A - Outras anormalidades? [] Sim (complete 4B) [] N	lão (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 me pa pb pi px ra rp tb od						
${f ca}={f C}$ Âncer ${f cg}={f N}$ ódulos não pneumoconióticos calcificados ${f cn}={f Cal}$ tamanho do coração ${f cp}={f Cor}$ pulmonale ${f cv}={f Cav}$ adde ${f di}={f Distor}$ para Calcificações em casca de ovo ${f fr}={f Fratura}(s)$ de costela(s) recente(Faveolamento ${f id}={f Borda}$ diafragmática mal definida ${f ih}={f Borda}$ caro doenças ${f pa}={f Atelectasia}$ laminar ${f pb}$ — Banda(s) parenquimatosa(s)	Descrição 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 = faveolamento id = Borda diafragmática mal definida ih = Borda cardíaca mal definida kl = Linhas septais (kerley) me = Mesotelioma od = Outras loenças pa = Atelectasia laminar pb — Banda(s) parenquimatosa(s) pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) px = Pneumotórax ra = tatelectasia redonda rp — Pneumoconiose reumatóide tb = Tuberculose						
4C - Comentários:							
	1/						

Belo Horizonte, terça-feira, 9 de setembro de 2025 11:08:06 Dr. Henrique Trigo Blanches Mérico CRM 95422

Dr Henrique Trigo

95422



TESTE DE ROMBERG N° 765307

CNPJ: 36183882000115 Fantasia: CONSTRUTORA SAULEN MACHT

Razão Social: SAULEN MACHT CONSTRUTORA LTDA

Endereço: AV DOUTOR MEIRELLES N.º 302 Complemento: SALA 01

Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78088010

Funcionário

 Nome:
 Vagner Anadra de Souza
 Setor:
 GERAL

 CPF:
 73685445120
 Cargo:
 PEDREIRO

 RG:
 001516340 / SSP MS
 Nascimento:
 25/05/1984

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

(X) Romberg Negativo.

() Romberg Positivo.

Conclução: Normal

Cuiabá 9 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida Médico CRM-417 55709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura:

 $Para\ validar\ a\ assinatura: https://sistema.hismet.com.br/validacao.php$