



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 765734

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - -

CNPJ : 01.637.895/0184-22

Fantasia : VOTORANTIM CUIABA

Razão Social : VOTORANTIM CIMENTOS SA

Endereço : ROD. MT 401 N.º S/N

Complemento : KM 14,4 ZONA RURAL FAZ. BELA VISTA

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.108-000

Funcionário

Nome : Mateus Witor Neves de Almeida

Setor: CONTROLE DE QUALIDADE

CPF : 065.804.821-09

Cargo: LABORATORISTA I

RG : 2815243-3 / ssp

Nascimento: 31/10/1997

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	10/09/2025	ACUIDADE VISUAL	295	10/09/2025	EXAME CLINICO
281	10/09/2025	AUDIOMETRIA TONAL	658	10/09/2025	GLICEMIA DE JEJUM
300	10/09/2025	AVALIACAO PSICOSSOCIAL	693	10/09/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
530	10/09/2025	ELETRCARDIOGRAMA ECG	0	10/09/2025	QUESTIONARIO DE EPILEPSIA
1057	10/09/2025	ESPIROMETRIA	1415	10/09/2025	RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 10 de setembro de 2025

Mateus Witor Neves de Almeida

**** 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=765734>





ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 765734

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - -

CNPJ : 01.637.895/0184-22

Fantasia : VOTORANTIM CUIABA

Razão Social : VOTORANTIM CIMENTOS SA

Endereço : ROD. MT 401 N.º S/N

Complemento : KM 14,4 ZONA RURAL FAZ. BELA VISTA

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.108-000

Funcionário

Nome : Mateus Witor Neves de Almeida

Setor: CONTROLE DE QUALIDADE

CPF : 065.804.821-09

Cargo: LABORATORISTA I

RG : 2815243-3 / ssp

Nascimento: 31/10/1997

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	10/09/2025	ACUIDADE VISUAL	295	10/09/2025	EXAME CLINICO
281	10/09/2025	AUDIOMETRIA TONAL	658	10/09/2025	GLICEMIA DE JEJUM
300	10/09/2025	AVALIACAO PSICOSSOCIAL	693	10/09/2025	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS
530	10/09/2025	ELETRCARDIOGRAMA ECG	0	10/09/2025	QUESTIONARIO DE EPILEPSIA
1057	10/09/2025	ESPIROMETRIA	1415	10/09/2025	RX DE TORAX PA (PADRAO OIT)

Parecer

Apto

Observações:



Cuiabá-MT 10 de setembro de 2025

Mateus Witor Neves de Almeida

**** 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=765734>





ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 765734

Paciente

Nome : MATEUS WITOR NEVES DE ALMEIDA

CPF : 06580482109

RG : 2815243-3/ssp

Cargo : LABORATORISTA I

Nascimento : 31/10/1997

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, 10 de setembro de 2025



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



65734



Nome: <u>mateus Almeida</u>	Idade: <u>27</u>	Sexo: <u>M</u>
Função: <u>laboratorista</u>	Função: <u>laboratorista</u>	
Local: <u>Votorantim</u>		

QUESTIONÁRIO OMS

Questionário I - Questionário para identificação de indivíduos com epilepsia (OMS)

Perguntas	Respostas
1 - Você tem ou teve crises (ataques, acesso, convulsão) na qual perde a consciência e cai subitamente? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO ☒
2 - Você tem ou teve crises em que perde o contato com a realidade (meio) e fica como se estivesse fora do ar? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO ☒
3 - Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontroláveis em braços, pernas, na boca ou vira a cabeça para o lado? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO ☒
4 - Você tem ou teve crises de desmaio e que ao acordar nota que fez xixi ou cocô na roupa sem perceber? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO []
5 - Você tem ou teve crises na qual sente sensação ruim de "fundeza" ou bola na "boca do estômago" e que sobe até a garganta e em seguida sai fora do ar, e depois dizem que você ficou mexendo em algo com as mãos ou mastigando ou olhando para algo distante? E na sua casa, alguém tem essas crises?	SIM [] NÃO ☒
6 - Algum médico ou profissional de saúde ou mesmo familiares já lhe disse que você tem ou teve convulsão febril na infância, ou durante alguma doença grave qualquer? E na sua casa, alguém teve este problema?	SIM [] NÃO ☒
7 - Você tem rápidos abalos tipo "choque" nos braços (as coisas caem da mão) ou pernas, com ou sem queda, principalmente pela manhã?	SIM [] NÃO ☒
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM [] NÃO ☒

Fonte: Li Min; Li et al, 2007

Uma resposta "sim" (exceto a número 08): encaminhar para avaliação do neurologista.

Se a resposta 08 for "sim" tem que conter outra resposta "sim"

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Nome e carimbo

Exame n.º :765734

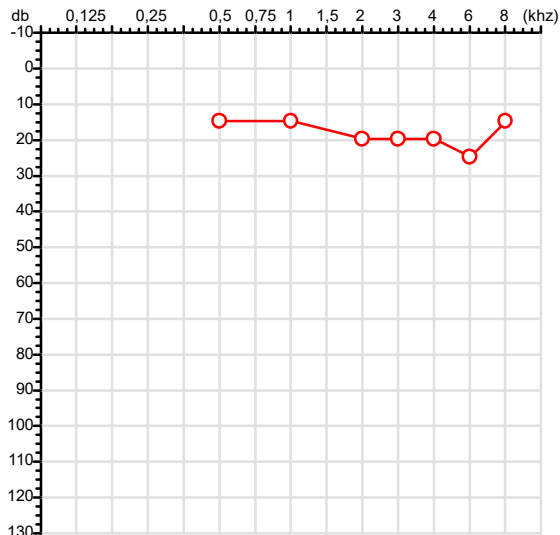
CPF :065.804.821-09
CNPJ :01.637.895/0184-22
Nascimento :31/10/1997
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 10/09/2025

Paciente :Mateus Witor Neves de Almeida
Razão :VOTORANTIM CIMENTOS SA
Idade : 27 anos
Setor :CONTROLE DE QUALIDADE
Função :LABORATORISTA I

RG :2815243-3/ssp

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

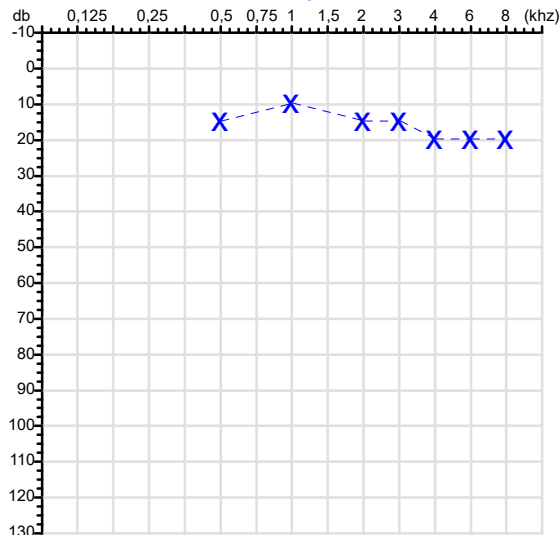
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	15	20	17	20	20	25	22

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)

Orelha Esquerda



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

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	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 :CB1A6247F27FB678669276D92EE44CDA
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Mateus Witor Neves de Almeida

** Assinado por biometria **

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



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 VISTA

Funcionário

Nome : Mateus Witor Neves de Almeida Setor: CONTROLE DE QUALIDADE
CPF : 06580482109 Cargo: LABORATORISTA I
RG : 2815243-3 / ssp Nascimento: 31/10/1997

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

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 10 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

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 :9D683658C5C39736D9BED7D7EC20BA5F
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 548921	Paciente: Mateus Witor Neves de Almeida	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 10/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06580482109	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

105 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 10/09/2025 Liberado em: 10/09/2025 11:35

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

79 mg/dL

20/10/2023

82 mg/dL

25/09/2024



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.: 548921	Paciente: Mateus Witor Neves de Almeida	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 10/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 06580482109	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 10/09/2025 Liberado em: 10/09/2025 11:37

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	6,29	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	17,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	51,0	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	81,1	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	28,5	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,8	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.950/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	42,5%	2.104/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.....:	42,5%	2.104/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,8%	139/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,2%	59/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	43,4%	2.148/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	10,1%	500/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	217.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	12,7/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,280%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	18,3	15,0 a 17,9%



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
CNPJ: 08.555.542

Protocolo:25091010015232

Data:10/09/2025

Paciente:Mateus Witor Neves de Almeida

Nasc.:31/10/1997 RG :2815243-3-ssp

CPF:06580482109

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 92BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12_S (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 = 0,44S (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
82448446788584440069659

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=462542298448446788584440069659>

CRM-MT 6422

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

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





IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

P4GN



FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: Mateus Witor Neves de Almeida

RG: 2815243-3-ssp

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 31/10/1997

CPF: 06580482109

Controle: NÃO INFORMADO

Data

10/09/2025

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função:

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário: null

1B - Radiografia normal: ☒ 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

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão
Primárias Secundárias	D E	0/- ☐ 0/0 ☐ 0/1 ☐
p ☐ s ☐ 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/+ ☐

2C - Grandes opacidades

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

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (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 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐		

3C - Obliteração do seio 0 ☐ D ☐ E ☐

3D - Espessamento pleural ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (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 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
		Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	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	me	pa	pb	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:

Belo Horizonte, quarta-feira, 10 de setembro
de 2025
12:55:33

Dra. Susana Trigo Bianchessi
CRM 97179
Assinatura eletrônica
DRA SUSANA TRIGO

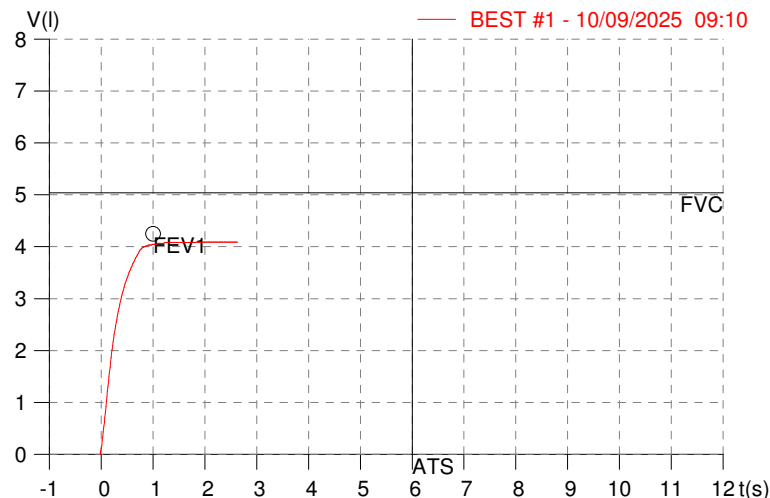
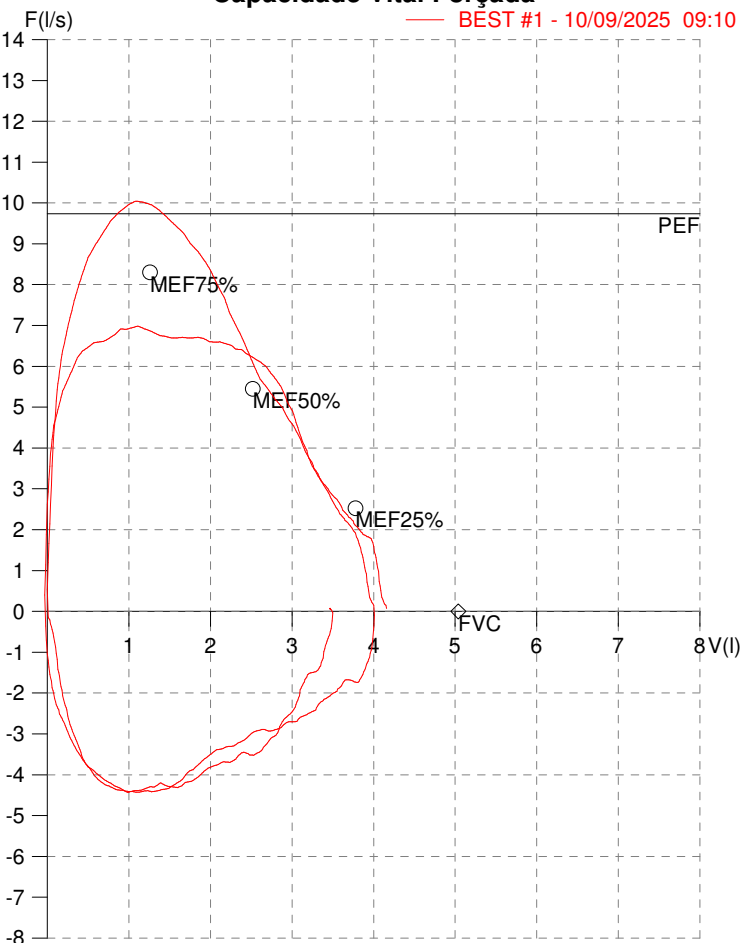
97179

HISMET - MEDICINA DO TRABALHO
AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT
Tel. (65)3321-7051

ID: 765734
Primeiro Nome: Mateus Witor Neves
Sobrenome: ALMEIDA
Data: 10/09/2025

Data de nascimento: 31/10/1997
Sexo: Macho
Peso (kg): 97.0
Altura (cm): 175.0

Capacidade Vital Forçada



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

Parâmetro	UM	Descrição
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (l/min)

Prev.	BEST#1	% Prev.
5.04	4.18	82.9
5.04	4.18	82.9
4.25	4.14	97.3
9.73	10.05	103.2
82.3	99.0	120.3
4.93	6.99	141.6
8.30	10.05	121.0
5.45	8.01	147.1
2.53	4.03	159.6
	1.8	
584.0	602.8	103.2

Diagnóstico:
Espirometria normal
Impresso 10/09/2025