



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 VISTA
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78108000

Funcionário

Nome : Goncalo Auxiliador de Assuncao Setor: MM- ASSISTENCIA FABRICA
CPF : 37860038153 Cargo: TECNICO MANUTENCAO I
RG : 06223079 / SJSP/MT Nascimento: 24/05/1968

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/15

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 26 de setembro de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :DE37C416EBD994C22FE5E08A3086217D
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Cod.: 551445	Paciente: Goncalo Auxiliador de Assuncao	Sexo: Masculino	Idade: 57 (A)
Atendido em: 26/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 37860038153	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 26/09/2025 Liberado em: 26/09/2025 11:31

Eritrograma

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	4,59	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,5	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	41,3	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	90,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	11,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	4.020/mm³	3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	46,0%	1.849/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.....:	46,0%	1.849/mm³ 50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	4,0%	161/mm³ 2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,5%	60/mm³ 0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	40,5%	1.628/mm³ 25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0 0
Monócitos.....:	8,0%	322/mm³ 2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	213.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,230%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	13,4	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.: 551445	Paciente: Goncalo Auxiliador de Assuncao	Sexo: Masculino	Idade: 57 (A)
Atendido em: 26/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 37860038153	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

173 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 26/09/2025 Liberado em: 27/09/2025 11:09

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

110 mg/dL

19/10/2022

144 mg/dL

18/10/2023

239 mg/dL

10/10/2024



Assinado Digitalmente



Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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

Protocolo:25092608461448

Data:26/09/2025

Paciente:GONCALO AUXILIADOR DE ASSUNCAO

Nasc.:24/05/1968 RG :06223079-SJSP/MT

CPF:37860038153

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 52BPM (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.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +10° (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
CPF: 37860038153 - Cuiabá

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=074916611077283033572430405634>

CRM-MT 6422

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

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



Nome: <u>GONCALO A. ADONCAO</u>	Idade: <u>57</u>	Sexo: <u>M</u>
Função: <u>ICC. Manutenção I'</u>	Função: _____	
Local: <u>Cuiabá</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 [X]
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 [X]
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 [X]
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 [X]
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 [X]
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 [X]
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 [X]
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM [] NÃO [X]

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 :769254

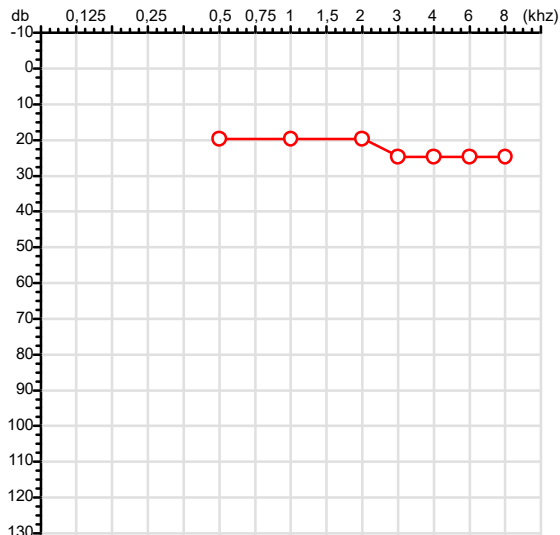
CPF :378.600.381-53
CNPJ :01.637.895/0184-22
Nascimento :24/05/1968
Motivo :Periódico
Repouso :14h
Data do Exame : 26/09/2025

Paciente :GONCALO AUXILIADOR DE ASSUNCAO
Razão :VOTORANTIM CIMENTOS SA
Idade : 57 anos
Setor :MM- ASSISTENCIA FABRICA
Função :TECNICO MANUTENCAO I

RG :06223079/SJSP/MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

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

Ossea

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

Médias Tritonais

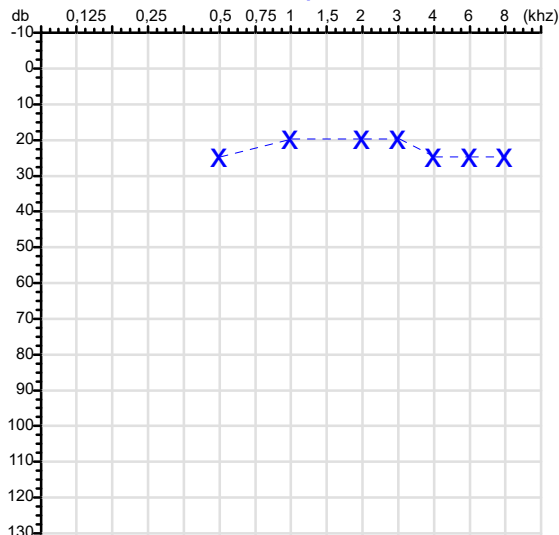
Khaz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	20	20	25	25	25	25

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



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

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	25	20	20	22	20	25	25	23

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 :CF0FA12F36A5A5ED46EEF4A471A83BEB

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

Goncalo Auxiliador de Assuncao

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 769254

Paciente

Nome : GONCALO AUXILIADOR DE ASSUNCAO

CPF : 37860038153

RG : 06223079/SJSP/MT

Cargo : TECNICO MANUTENCAO I

Nascimento : 24/05/1968

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, 26 de setembro de 2025



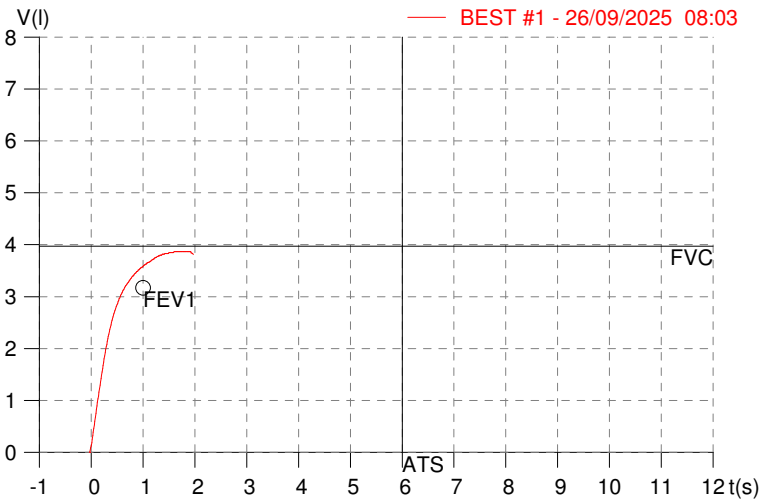
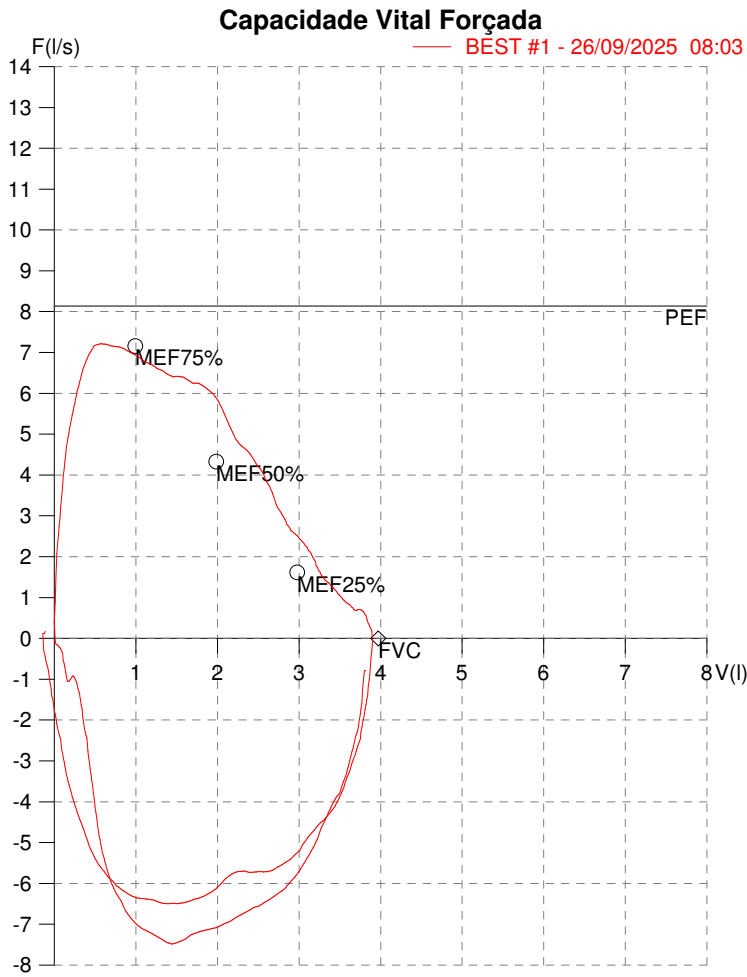
Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-code e siga as instruções na página que será aberta.



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

ID: 769254
Primeiro Nome: GONCALO AUXILIADOR
Sobrenome: ASSUNCAO
Data: 26/09/2025

Data de nascimento: 24/05/1968
Sexo: Macho
Peso (kg): 76.0
Altura (cm): 170.0



Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.97	3.91	98.4
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.97	3.91	98.4
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	3.17	3.61	114.1
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	8.14	7.22	88.7
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		6.50	
FEV1/FVC% %		FEV1 em % da FVC	76.9	92.5	120.2
FEF25-75% l/sec		Fluxo expiratório médio forçado	3.55	4.90	138.3
MEF75% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	7.16	6.94	97.0
MEF50% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.33	5.98	138.3
MEF25% l/sec		Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.62	2.60	160.8
FET100% sec		Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr l/min		Pico de Fluxo expiratório (l/min)	488.2	432.9	88.7

Diagnóstico:
Espirometria normal
Impresso 26/09/2025



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

7ARH



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

Nome: GONCALO AUXILIADOR DE ASSUNCAO

RG: 06223079-SJSP/MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 24/05/1968

CPF: 37860038153

Controle: NÃO INFORMADO

Data

26/09/2025

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, sexta-feira, 26 de setembro
de 2025
11:10:19

Dr. Henrique Trigo
Médico
CRM 15422

95422