

RG:1915472-0/SESP MT



Exame n.º:769904

CPF:043.930.941-74 CNPJ:03.819.157/0011-03 Nascimento: 17/01/1989

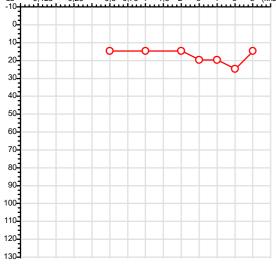
Motivo :Admissional

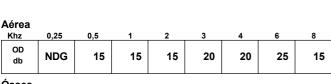
Repouso:14h Data do Exame : 30/09/2025 Paciente: CLEITON RAFAEL GOMES

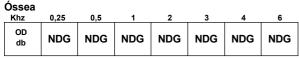
Razão: LJS INDUSTRIA DE PRE-MOLDADOS LTDA

Idade: 36 anos Setor :GERAL Função: AJUDANTE









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

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

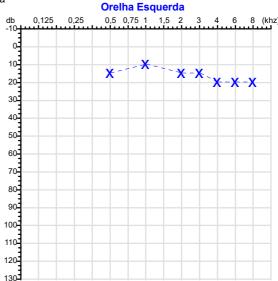
Assinatura eletrônica:FFB2D8D39EA0D077C94145FF83D3F89C Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Cleiton Rafael Gomes

** Assinado por biometria **

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

Audiometria



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

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: 18158538000194 Fantasia: LJS PRE-MOLDADOS

Razão Social: LJS INDUSTRIA DE PRE-MOLDADOS LTDA

Endereço: AV QUINZE DE NOVEMBRO N.º 303 Complemento: Cidade / UF: CUIABÁ / MT CEP: 78020300

Funcionário

 Nome : Cleiton Rafael Gomes
 Setor: GERAL

 CPF : 04393094174
 Cargo: AJUDANTE

 RG : 1915472-0 / SESP MT
 Nascimento: 17/01/1989

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 30 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Balista de Almeida Médico CRM di 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :6B8C0AEE8A66EB525FF1E2EE0701279B Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25093008423546 Data:30/09/2025

Paciente:CLEITON RAFAEL GOMES

Nasc.:17/01/1989 RG:1915472-0-SESP MT CPF:04393094174

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 61BPM (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 = 0.36S (NORMAL = 0.34 A 0.45S P/ HOMENS A 0.47S P/ MULHERES).

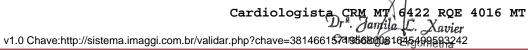
RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER













 Paciente: Cleiton Rafael Gomes		Idade: 36 (A)
 _ , , _ ,	Convênio: Hismet	

103 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/09/2025 Liberado em: 30/09/2025 16:27

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963









00u				Idade: 36 (A)
	_ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 30/09/2025 Liberado em: 30/09/2025 11:25

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	4,61	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	13,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	38,7	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	83,9	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	35,4	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,0	11,0 a 15,0%

Leucograma

= 0400g.aa				
Leucócitos:	4.470 /mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	57,5%	2.570/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:	57,5 %	2.570/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,5%	112 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,9%	40 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	33,1 %	1.480 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	6,0 %	268 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	227.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	10,3 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,230%	0,10 a 0,50%
PDW:	11,9	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



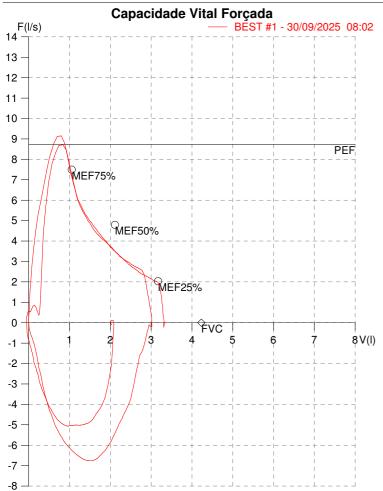
HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT Tel. (65)3321-7051

ID: 769904

Primeiro Nome:CLEITON RAFAEL GOMES

Sobrenome:

Data: 30/09/2025



Data de nascimento:17/09/1989 Sexo: Macho Peso (kg): 58.0 Altura (cm): 165.0

V(I) 8 —	— BEST #	1 - 30/09/2025 08:02
7		
6		
5		
4		FVE
3		
2		
1		
0	ATS 7	10 11 10 (1)
-1 0 1 2 3 4	5 6 7 8	9 10 11 12 t(s)

Parâmetro	UM	Descrição
Best FVC	I(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada
FVC	I(btps)	Capacidade Vital Forçada
FEV1	I(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório
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)

_		,			
11	iad	no	cti	\sim	
$\boldsymbol{\omega}$	au	HU	311	LU	

Anormalidade rmoderado

Impresso 30/09/2025

Prev.	BEST#1	% Prev.
4.23	3.33	78.7
4.23	3.33	78.7
3.56	3.31	92.8
8.73	9.15	104.7
	0.23	
80.7	99.3	123.0
4.35	4.38	100.5
7.50	8.79	117.3
4.79	4.51	94.1
2.03	2.78	136.9
	1.5	
524.0	548.7	104.7



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 M8XN



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO	INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT		
Nome: CLEITON RAFAEL GOMES	RG: 1915472-0-SESP MT Sexo: MASCULINO		
Data Nasc.: 17/01/1989 CPF: 04393094174	Controle: NÃO INFORMADO Data 30/09/2025		
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 con	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	0[] A[] B[] C[]		
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/+[
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 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 = 3 > 1/2 da parede lateral = 3		
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) [] 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, terça-feira, 30 de setembro de 2025 09:42:37 Or Flourists Life St Clinicians Carting - 75.16

Dr Ricardo Luiz de Oliveira

CRM 27616



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 769904

Paciente

Nome: CLEITON RAFAEL GOMES

AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL SESI

1.IDENTIFICAÇÃO

Solicitante: LJS INDUSTRIA DE PRÉ-MOLDADOS LTDA

Finalidade: Avaliação Psicossocial de trabalhador para atuação em espaços confinados e/ou altura.

Autoras: Andressa Fonseca CRP: 18/02303 Juliany Faccenda CRP: 18/03950

2.DESCRIÇÃO DA DEMANDA

As Normas Regulamentadoras 33 (Espaço Confinado) e 35 (Trabalho em Altura) prevê a realização de avaliação de fatores de risco psicossociais, complementarmente à avaliação médica realizada no exame ocupacional, para os trabalhadores que atuam ou atuarão em espaços confinados e/ou altura.

Visando cumprir tal norma regulamentadora, a empresa **LJS INDUSTRIA DE PRÉ-MOLDADOS LTDA** solicitou ao SESI/MT, a realização de Avaliação Psicossocial para o trabalhador acima identificado. Portanto, no presente Relatório Psicológico é descrito como a avaliação foi realizada.

Tipo de exame a ser realiz	rado:
(x) Admissional	() Periódico
() Retorno ao Trabalho	() De Mudança de Função

3.PROCEDIMENTOS

Para a realização da Avaliação Psicossocial utilizou-se como referência o roteiro de entrevista semiestruturada contido na metodologia de Avaliação Psicossocial desenvolvida pelo SESI-RS. Foi definida a investigação dos seguintes aspectos: dados pessoais, familiares, sociais, ocupacional, clínicos, uso de álcool e outras drogas, percepção de risco, acidentes de trabalho, aspectos cognitivos e de sintomas dos seguintes transtornos mentais: Depressão, Ansiedade (transtorno de pânico), e Fobias.

O roteiro de entrevista semiestruturada foi construído com base em parâmetros técnico-científicos, bibliografias e instrumentos amplamente reconhecidos e validados pelo Conselho Federal de Psicologia, e conforme critérios estabelecidos no Manual de Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-V). As testagens psicológicas utilizadas avaliam característica de personalidade como a agressividade, impulsividade, emotividade, produtividade, entre outros, e avaliam os níveis de atenção difusa, concentrada ou seletiva.

5.ANÁLISE

O sujeito possui 36 anos de idade e ensino fundamental incompleto. É casado, possui quatro filhos. Ele tem uma boa relação com a família e atualmente mora com a esposa e os filhos, sendo ele mesmo responsável pelas obrigações financeiras da casa. C. afirma estar satisfeito com sua vida e mantém hábitos alimentares saudáveis. No tempo livre ele gosta de passear com a família. O sujeito está satisfeito com suas relações interpessoais. A maioria de suas relações interpessoais está presente dentro de seu ciclo familiar, ele julga ter uma boa relação com os colegas de trabalho e com seus superiores.

Frente ás questões de saúde, C. Afirmou não ter apresentado problemas de saúde nos últimos meses. Relatando não ter realizado tratamento psiquiátrico e que realiza atividade física. Afirmou não consumir bebidas alcoólicas. Ele (a) relatou ter uma boa qualidade de sono.

Com relação à trajetória profissional, ele (a) trabalhou anteriormente como auxiliar de eletricista, saiu do antigo trabalho por conta de que recebeu outra proposta. Ele (a) já realizou treinamento de NR 33, NR 35 e CIPA. Ele (a) apresenta uma boa percepção dos riscos presentes em seu ambiente de trabalho. Realizando neste momento o exame admissional, para a função ajudante. Afirmando que já realizou trabalho em altura e espaços confinados.



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 769904

Paciente

Nome: CLEITON RAFAEL GOMES

Frente às questões psicológicas, ele (a) relatou não ter passado por grandes mudanças na vida ou com problemas interpessoais no trabalho. Com aspectos psicológicos preservados sem indícios de depressão ou ansiedade.

Na presente avaliação não foi utilizada a aplicação de testes psicológicos.

Conclui-se que senhor (a) C. apresenta aspectos psicológicos e de saúde preservados, no presente momento.

6.CONCLUSÃO

Tomando como base o processo de avaliação psicossocial realizado de acordo com as respostas do trabalhador, aliado as testagens e a observação do psicólogo, foi possível avaliar que neste momento C. possui condições psicossociais de trabalhar em espaços confinados e/ou altura na função de Ajudante.

Cuiabá-MT, 30 de setembro de 2025



