



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 802896

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO- . . .

CNPJ : 01.637.895/0094-31 Fantasia : VOTORANTIM CIMENTOS NOBRES
Razão Social : VOTORANTIM CIMENTOS SA
Endereço : ROD. BR 163/364 KM 580,5 N.º 00 Complemento :
Cidade / UF : NOBRES/MT CEP : 78.460-000

Funcionário

Nome : Falcones da Costa Moraes Setor: GERAL
CPF : 028.505.231-43 Cargo: TECNICO MANTENEDOR I
RG : 17389631 / SSP/MT Nascimento: 25/08/1987

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:

Periódico

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	25/02/2026	ACUIDADE VISUAL	295	25/02/2026	EXAME CLINICO
281	25/02/2026	AUDIOMETRIA TONAL	658	25/02/2026	GLICEMIA DE JEJUM
300	25/02/2026	AVALIACAO PSICOSSOCIAL	0	25/02/2026	QUESTIONARIO DE EPILEPSIA

Parecer

Observações: NR-35 Apto para trabalho em altura, NR-33 - Apto para trabalho espaço confinado



Falcones da Costa Moraes

**** Assinado por biometria ****

25 de fevereiro de 2026

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330⁹

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315

Autenticação Assintatura :38d2afa159d0084e3939ae8826a4c883
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 01637895009431 Fantasia : VOTORANTIM CIMENTOS NOBRES
Razão Social : VOTORANTIM CIMENTOS SA
Endereço : ROD. BR 163/364 KM 580,5 N.º 00 Complemento :
Cidade / UF : NOBRES / MT CEP : 78460000

Funcionário

Nome : Falcones da Costa Moraes Setor: GERAL
CPF : 02850523143 Cargo: TECNICO MANTENEDOR I
RG : 17389631 / SSP/MT Nascimento: 25/08/1987

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

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

Cuiabá 25 de fevereiro de 2026

Resultado: NORMAL

Dra. Carolina Vieira Ormonde
Médica
CRM-MT 13330³

Dra. Carolina Vieira Ormonde
CRM-MT 13330
NIS 19030722315

Autenticação Assinatura : F8E946313F5AB484E4E39BE1BC4601E6
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 802896**

Paciente

Nome : FALCONES DA COSTA MORAES

CPF : 02850523143

Cargo : TECNICO MANTENEDOR I

RG : 17389631/SSP/MT

Nascimento : 25/08/1987

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRICÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo periódico 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 40, 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, 25 de fevereiro de 2026



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



802096



Nome: Salomés da Costa Moraes Idade: _____ Sexo: M
 Função: te. mantenedora I Função: _____
 Local: _____

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 <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM [] NÃO <input checked="" type="checkbox"/>

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

Salomés Moraes
 Nome e carimbo

X



Cod.: 572451	Paciente: Falcoes da Costa Moraes	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 25/02/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02850523143	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM**90 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 25/02/2026 Liberado em: 25/02/2026 11:46

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dLDra. 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

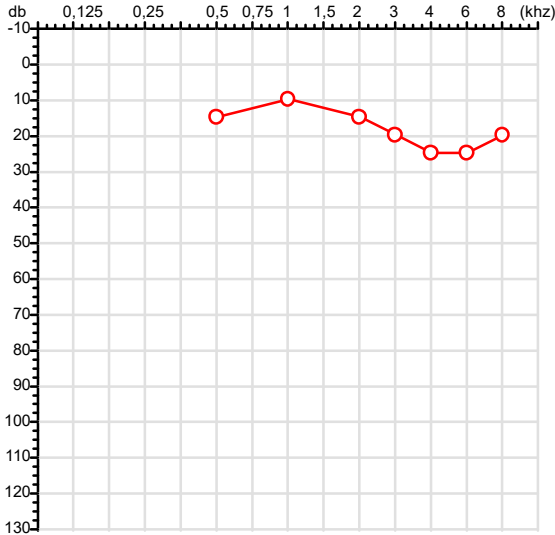
Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

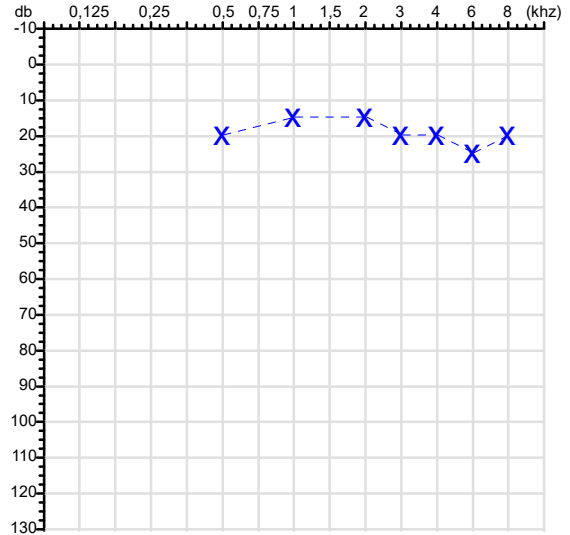
CPF :028.505.231-43	Paciente :Falcones da Costa Moraes	RG :17389631/SSP/MT
CNPJ :01.637.895/0094-31	Razão :VOTORANTIM CIMENTOS SA	
Nascimento :25/08/1987	Idade : 38 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :TECNICO MANTENEDOR I	
Data do Exame : 25/02/2026		

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

Ossea

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

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

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	15	13	20	25	25	23

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

Laudo Clínico OD

Audição normal

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)

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 :F20ADB6EEABA31BABFB50C1E4B87A5B0
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Falcones da Costa Moraes

** Assinado por biometria **

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