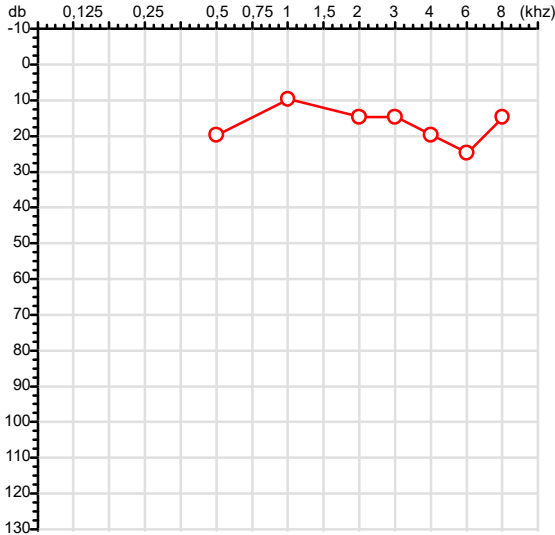


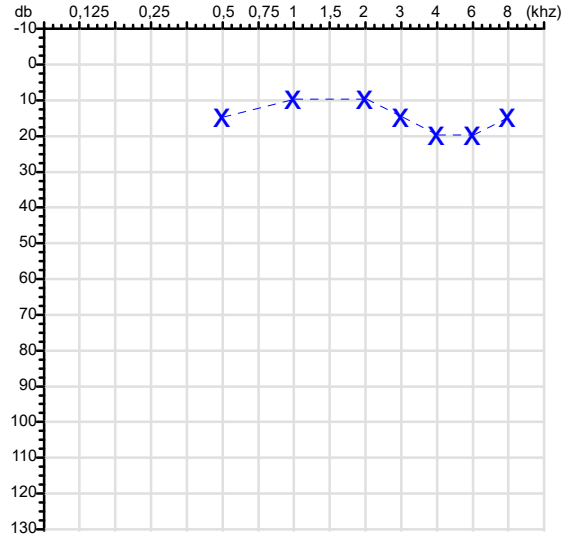
| | | |
|----------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CPF :122.515.436-78 | Paciente :Gabriel Campos Amaral | RG :06123981563/SSP MG |
| CNPJ :01.637.895/0184-22 | Razão :VOTORANTIM CIMENTOS SA | |
| Nascimento :01/04/1996 | Idade : 30 anos | |
| Motivo :Periódico | Setor :MANUTENCAO CONFIABILIDADE | |
| Reposuo :14h | Função :SUPERVISOR MANUTENCAO I | |
| Data do Exame : 28/04/2026 | | |

Orelha Direita



Audiometria

Orelha Esquerda



Aérea

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

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

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 | 20 | 10 | 15 | 15 | 15 | 20 | 25 | 20 |

| Khz | 0,5 | 1 | 2 | = | 3 | 4 | 6 | = |
|-------|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| OE db | 15 | 10 | 10 | 12 | 15 | 20 | 20 | 18 |

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 :8BDE5305E1038D1732D7C51ED9AB6FB7
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Gabriel Campos Amaral

** 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 : Gabriel Campos Amaral Setor: MANUTENCAO CONFIABILIDADE
CPF : 12251543678 Cargo: SUPERVISOR MANUTENCAO I
RG : 06123981563 / SSP MG Nascimento: 01/04/1996

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 28 de abril de 2026


Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior
CRM-MT 15709
NIS 269.85078.64-6

Autenticação Assintatura :6D339F1C1D9F169C80A42A605497728C
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

| | | | |
|----------------------------|--|--|---------------------|
| Cod.: 580457 | Paciente: Gabriel Campos Amaral | Sexo: Masculino | Idade: 30 (A) |
| Atendido em: 28/04/2026 | Professional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 12251543678 | Convênio: Hismet |

GLICOSE EM JEJUM

88 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 28/04/2026 Liberado em: 28/04/2026 10:43

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

| | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 87 mg/dL | 73 mg/dL | 91 mg/dL | 85 mg/dL |
| 05/12/2022 | 28/04/2023 | 24/05/2024 | 16/05/2025 |



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

817463



| | | |
|---|------------------|----------------|
| Nome: <u>Gabriel Amaral</u> | Idade: <u>30</u> | Sexo: <u>M</u> |
| Função: <u>Supervisor de Manutenção</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 <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

Gabriel Amaral
Nome e carimbo



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 817463**

Paciente

Nome : GABRIEL CAMPOS AMARAL

CPF : 12251543678

RG : 06123981563/SSP MG

Cargo : SUPERVISOR MANUTENCAO I

Nascimento : 01/04/1996

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, 28 de abril de 2026

[assinatura]

Protocolo:26042809531545

Data:28/04/2026

Paciente:GABRIEL CAMPOS AMARAL

Nasc.:01/04/1996 RG:06123981563-SSP MG

CPF:12251543678

Exame:ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 71BPM (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 = 0,38S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS. DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=445787326936157547979349532471>

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, Nº227
Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926

UDX7

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

Nome: GABRIEL CAMPOS AMARAL

RG: 06123981563-SSP

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 01/04/1996

CPF: 12251543678

Controle: NÃO INFORMADO

Data

28/04/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: Sim NãoLeitura em negatoscópio: Sim Não1A - 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 [] 1 [] 2 [] 3 [] | D [] A [] B [] C [] |
| Frontal | 0 [] D [] E [] | 0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 [] | E [] A [] B [] C [] |
| Diafragma | 0 [] D [] E [] | Até 1/4 da parede lateral = 1 | Até 1/4 da parede lateral = 1 |
| Outros locais | 0 [] D [] E [] | 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 | 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 |
| | | > 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 (combinado perfil e frontal) | Largura (opcional) (mínimo de 3mm para |
|------------------|-------------------|---|--|
| Parede em perfil | 0 [] D [] E [] | 0 [] D [] 1 [] 2 [] 3 [] | D [] A [] B [] C [] |
| Frontal | 0 [] D [] E [] | 0 [] E [] 1 [] 2 [] 3 [] | E [] A [] B [] C [] |
| | | 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, 28 de abril de
2026
10:03:38

Dr Ronaldo Zupo

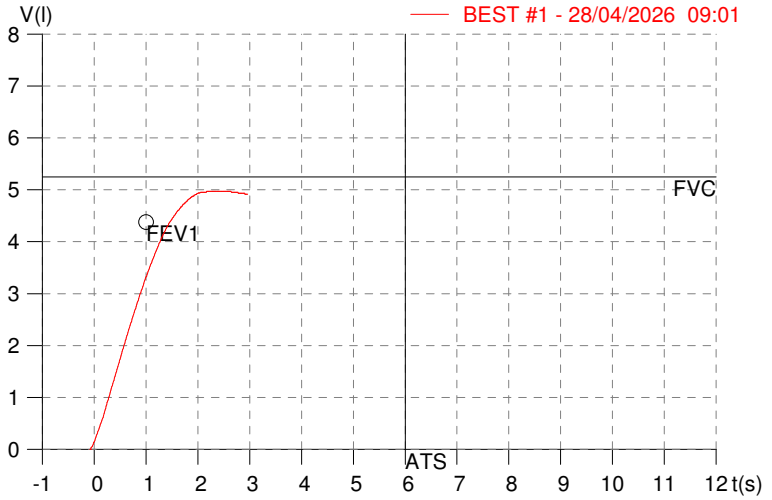
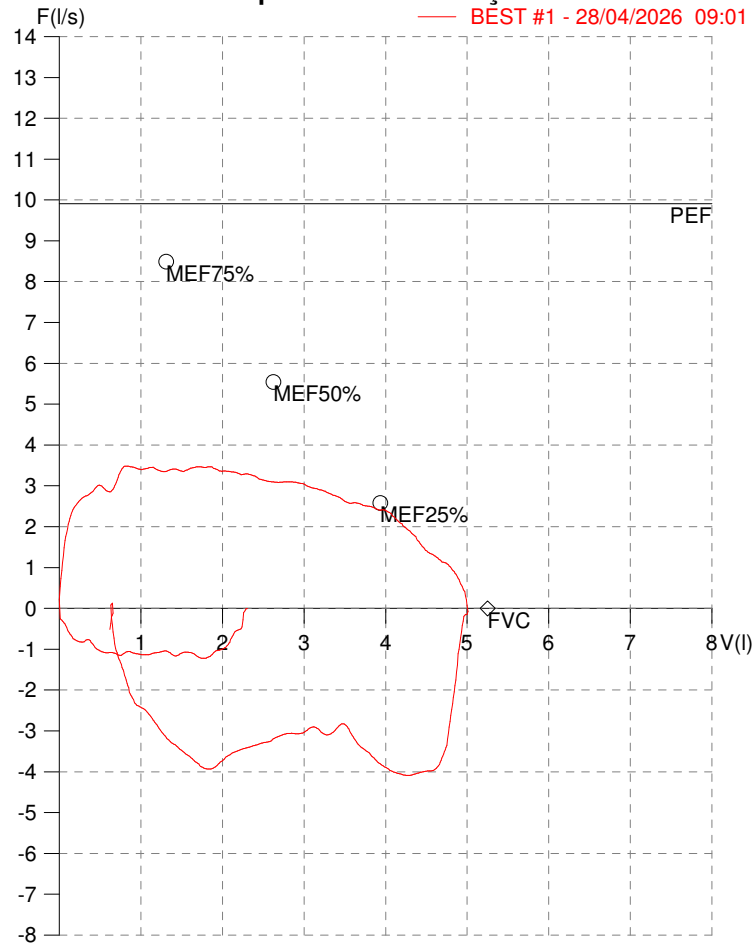
CRM 13252

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

ID: 817463
Primeiro Nome: GABRIEL CAMPOS
Sobrenome: AMARAL
Data: 28/04/2026

Data de nascimento: 01/04/1996
Sexo : Macho
Peso (kg): 60.0
Altura (cm): 180.0

Capacidade Vital Forçada



| Parâmetro | UM | Descrição | Prev. | BEST#1 | % Prev. |
|-----------|---------|-----------------------------------|-------|--------|---------|
| Best FVC | l(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada | 5.25 | 5.00 | 95.3 |
| FVC | l(btps) | Capacidade Vital Forçada | 5.25 | 5.00 | 95.3 |
| FEV1 | l(btps) | Volume Exp Forçada em 1 seg | 4.38 | 3.30 | 75.3 |
| PEF | l/sec | Pico de Fluxo expiratório | 9.91 | 3.49 | 35.2 |
| PIF | l/sec | Pico de Fluxo Inspiratório | | 4.09 | |
| FEV1/FVC% | % | FEV1 em % da FVC | 81.8 | 66.0 | 80.6 |
| FEF25-75% | l/sec | Fluxo expiratório médio forçado | 4.90 | 3.08 | 62.9 |
| MEF75% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 25% FVC | 8.49 | 3.36 | 39.6 |
| MEF50% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 50% FVC | 5.54 | 3.13 | 56.5 |
| MEF25% | l/sec | Fluxo Exp Máx @ 75% FVC | 2.58 | 2.51 | 97.3 |
| FET100% | sec | Tempo de Expiração forçada | | 2.2 | |
| PEFr | l/min | Pico de Fluxo expiratório (l/min) | 594.7 | 209.2 | 35.2 |

Diagnóstico:
 Espirometria normal

Impresso 28/04/2026