



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 37457942000103 Fantasia : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS
Razão Social : TRAEI TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Endereço : RUA N N.º 244 Complemento : QUADRA 17
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78098400

Funcionário

Nome : Matheus Brendon de Oliveira Inacio Setor: FORCA - SOLDA - FORCA
CPF : 71495342107 Cargo: AUXILIAR DE PRODUCAO
RG : / Nascimento: 12/09/1998

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/50

OE: 20/20

COM CORREÇÃO

OD: /

OE: /

Perto

Método de avaliação : Tabela de Jaeger

CORREÇÃO : NÃO

RESULTADO OLHO DIREITO : J3

RESULTADO OLHO ESQUERDO : J2

Teste Cromático

Visão Cromatica: NORMAL

Usa lente/óculos: Não

Cuiabá 29 de julho de 2026

Resultado: ALTERADO

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
CRM-MT 17375

Dra. Mariana Azevedo Ferreira de Macedo Moresco
CRM-MT 17375
NIS 269.34097.59-7

Autenticação Assinatura :25B1BF0A3999A7B0CDA8C7BE3F9E31AF
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

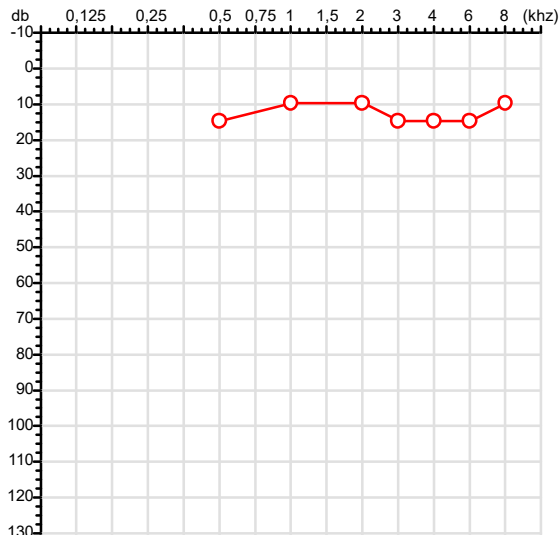
Exame n.º :836967

CPF :714.953.421-07
CNPJ :37.457.942/0001-03
Nascimento :12/09/1998
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 29/07/2026

Paciente :Matheus Brendon de Oliveira Inacio
Razão :TRAEL TRANSFORMADORES ELETRICOS LTDA
Idade : 27 anos
Setor :FORCA - SOLDA - FORCA
Função :AUXILIAR DE PRODUCAO

RG :/

Orelha Direita



Aérea

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

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	15	10	10	12	15	15	15	15

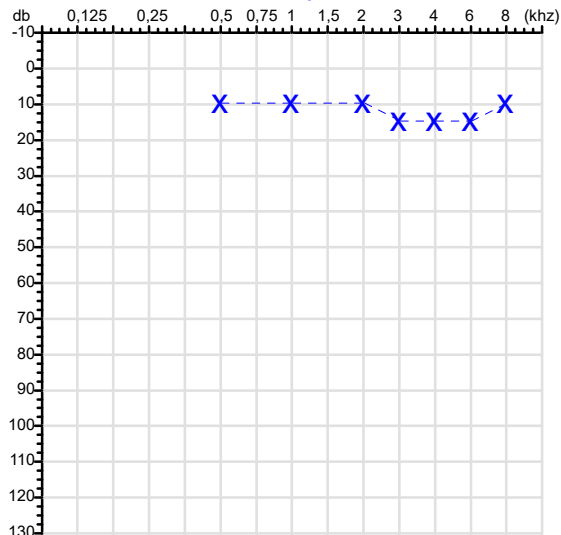
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

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	10	10	10	10	15	15	15	15

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 :FD824E0D7DF9AE11FC2E5321C81FFD9F

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

Matheus Brendon de Oliveira Inacio

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

Cod.: 591634	Paciente: Matheus Brendon de Oliveira Inacio	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 29/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 71495342107	Convênio: Hismet

CHUMBO - URINA

2,2 ug/L

Método: ESPECTROMETRIA DE MASSAS COM PLASMA INDUTIVAMENTE ACOPLADO - ICP/MS Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 29/07/2026
Liberado em: 03/08/2026 08:55

Valores de Referência:

*A NR-7 não estabelece valores de IBE/EE para início de Jornada.

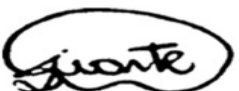
"Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 02/06/202

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



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
CNES: 3055612

Protocolo:26072910421332

Data:29/07/2026

Paciente:MATHEUS BRENDON DE OLIVEIRA INACIO

Nasc.:12/09/1998 RG :-

CPF:71495342107

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 49BPM (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 = 0,08_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

BRADICARDIA SINUSAL

DRA. JAMILA LEITE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr. Jamila L. Xavier
CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=33210564072701701344099999059705>

CRM-MT 6422

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

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



Protocolo:26072911102732

Data:29/07/2026

Paciente:MATHEUS BRENDON DE OLIVEIRA INACIO

Nasc.:12/09/1998 RG :-

CPF:71495342107

Exame :ELETROENCEFALOGRAMA CLINICO

Resultado

A ATIVIDADE ELÉTRICA CEREBRAL DE REPOUSO MOSTROU-SE SIMÉTRICA ENTRE ÁREAS HOMÓLOGAS, ORGANIZADA, CONSTITUÍDA POR UM RITMO ALFA DOMINANTE, 09-10HZ DE MÉDIA AMPLITUDE, COM PREDOMÍNIO NAS REGIÕES POSTERIO.
AUSÊNCIA DE ATIVIDADE EPILEPTIFORME.
DURANTE TODO O DECORRER DO EXAME, MESMO COM A ATIVAÇÃO PELA HIPERPNÉIA, NÃO FORAM REGISTRADOS GRAFOELEMENTOS PATOLÓGICOS.
ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE
Neurologista CRM 7432 MT RQE 4011 MT
CRM-MT 7432

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=788728429599128425565077006415>



Nome	MATHEUS BRENDON DE OLIVEIRA INACIO		ID1	836967	Sexo	Masculino	Idade	27,8	Peso (kg)	51,00	Altura (cm)	169,0
Agrupamento	--	D.O.B.	12/09/1998	--	BMI (kg/m2)	17,9	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

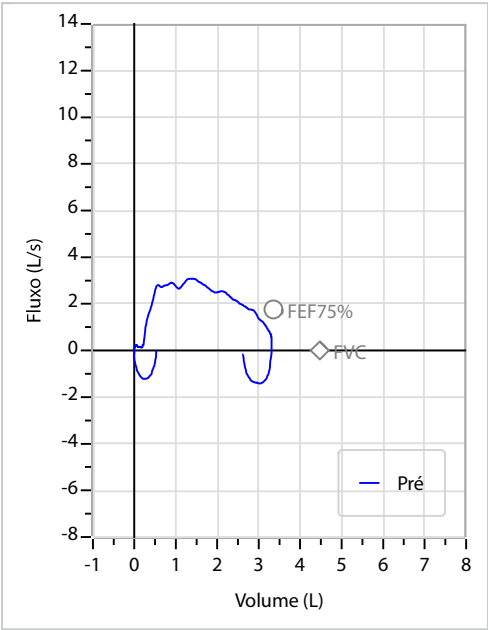
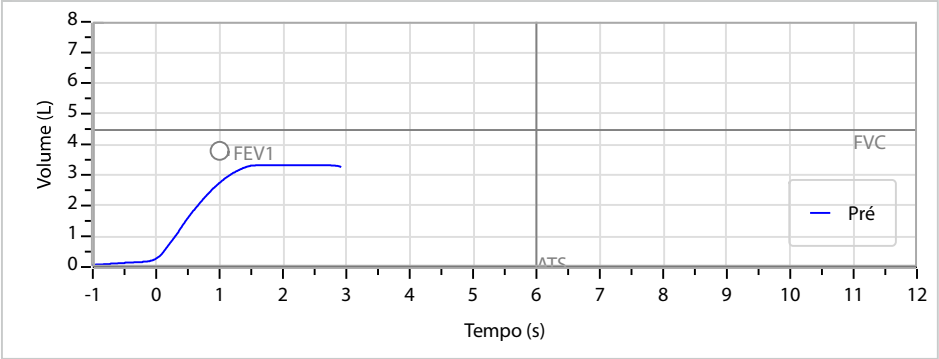
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 81,8% que está dentro do limite normal e um valor FVC de 3,32 L que está abaixo de LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRIÇÃO.

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	10:12	GLI	SENTADO

		Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	3,32	4,47	74	
FEV1	L	2,72	3,79	72	
FEV1/FVC%	%	81,8	84,9	96	
FEV1/Vcmax%	%	81,8	84,9	96	



Cod.: 591634	Paciente: Matheus Brendon de Oliveira Inacio	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 29/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 71495342107	Convênio: Hismet

GLICEMIA EM JEJUM

96 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 29/07/2026 Liberado em: 29/07/2026 13:25

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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
CNES: 3055612

Cod.: 591634	Paciente: Matheus Brendon de Oliveira Inacio	Sexo: Masculino	Idade: 27 (A)
Atendido em: 29/07/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 71495342107	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 29/07/2026 Liberado em: 29/07/2026 13:21

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	5,33	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	17,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	48,8	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	91,6	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	32,3	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

				Valores de Referência
Leucócitos.....:	6.500/mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	62,8%	4.082/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.....:	62,8%	4.082/mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinófilos.....:	1,2%	78/mm³	2 a 4	80 a 600
Basófilos.....:	0,8%	52/mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos.....:	30,0%	1.950/mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0	0
Monócitos.....:	5,2%	338/mm³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	214.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,0/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,240%	0,100 a 0,500%
PDW.....:	13,7	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
CNES: 3055612

Protocolo : 2607291121499

Data : 29/07/2026

Paciente : MATHEUS BRENDON DE OLIVEIRA INACIO

Nasc. : 12/09/1998 RG : -

CPF : 71495342107

Exame : RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.
APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.
AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.
LINHA DE PESO PROJETADA ANTERIOR A BASE DO SACRO.
ASPECTO DE SACRALIZAÇÃO DE L5 COM REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1.
DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.
MEGAPOFISE TRANSVERSA à DIREITA DE L5 ARTICULADA COM O SACRO.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=227756566454002451073290445842>



Protocolo : 2607291126219

Data : 29/07/2026

Paciente : MATHEUS BRENDON DE OLIVEIRA INACIO

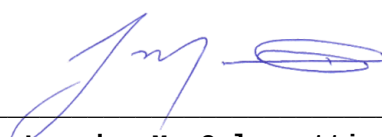
Nasc. : 12/09/1998 RG : -

CPF : 71495342107

Exame : RX TORAX PA

Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.
MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.
HILOS E TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.
CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.
CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.
ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.



Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=962447587986617967208581547637>



Rodobens

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

EM CUMPRIMENTO AS PORTARIAS Nº 3214/78, 3164/82, 24/94, 08/96 DA NR-7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO.

Nome: ANTONIO MARCOS SOBRINHO

Documento (CPF): 86594214187

Função/Cargo: FUNILEIRO LIDER

CNPJ: 59970624002985

Razão Social: RODOBENS VEÍCULOS COMERCIAIS CIRASA S.A.

Tipo do Exame:

☐

Admissional

☒

Periódico

☐

Mudança de risco

☐

Retorno ao trabalho

☐

Demissional

☐

Riscos Ocupacionais:

☐

Ausência de risco

☒

Físico

RUÍDO

☒

Químico

XILENO (CAS 1330-20-7)

☐

Biológico

☒

Ergonômico

Postura

☐

Acidente

Exames complementares

EXAME	DATA	EXAME	DATA
☒ Exame Clínico	28.07.2026	☒ Ácido Hipúrico e Ácido Metilhipúrico	28.07.2026
☒ Audiometria	28.07.2026	☐ Tipagem Sanguínea (+RH)	
☒ Hemograma	28.07.2026	☐ Acuidade Visual	
☐ Glicemia		☐	
☐		☐	

Foi submetido ao exame clínico no dia sendo considerado:

☒

APTO

☐

INAPTO

Observação:

Dra. Mariana A. F. de Macêdo
Médica
Médico Examinador

Declaro ter sido examinado e recebido cópia deste atestado no dia

Assinatura do examinado

Responsável PCMSO

DR. CARLOS ALBERTO AUED

CREMESP 22.553

Av. Murchid Homs, 1404 | 15013-000 Vila Diniz - São José do Rio Preto - SP

Tel.: (17) 2136-3666 ramal 1036 / whatsapp 17-996005995

PACIENTE: MATHEUS BRENDON DE OLIVEIRA INACIO
EXAME: US REGIÃO INGUINAL ESQUERDA
DATA: 29/07/2026

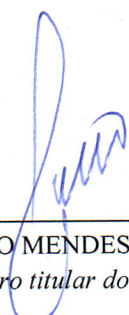
ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL ESQUERDA

Pele e tecido celular subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.

Camada muscular íntegra.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Exame ecográfico sem evidências de anormalidades.



Dr DIEGO MENDES FERREIRA CRM 4587 RQE 8459
Membro titular do Colégio Brasileiro de Radiologia

- Ultrassom
- Exames Toxicológicos
- Exames Laboratoriais
- Teste de DNA

ULTRACENTER CUIABÁ
Av. General Valle, 350 A
Centro, Cuiabá-MT

 (65) 3621-2130 | 3634-6255
 (65) 99295-3662 (Whatsapp)