

# Exame n.º :838996

CPF :057.852.235-70  
CNPJ :03.819.157/0011-03  
Nascimento :04/01/1992  
Motivo :Periódico  
Repouso :14h  
Data do Exame : 07/08/2026

Paciente :Adson Dos Santos Bandeira  
Razão :PLASTIBRAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
Idade : 34 anos  
Setor :GERAL  
Função :ELETROMECHANICO II

RG :1645111806/SSP MT

## Orelha Direita



## Aérea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 8  |
|-------|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| OD 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 |

## Médias Tritonais

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

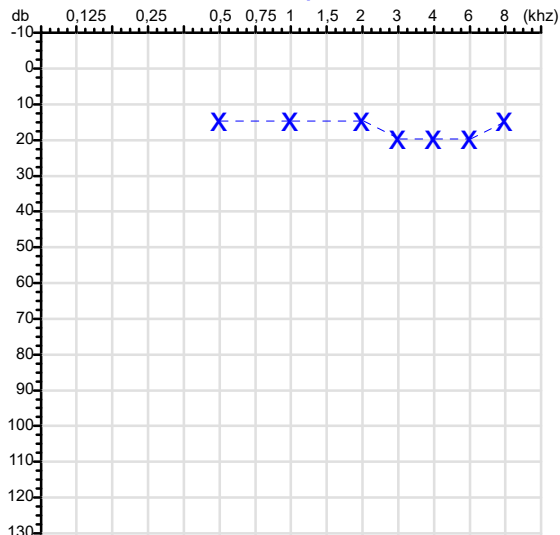
## Laudo Clínico OD

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



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

| 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  | 15 | 15 | 15 | 20 | 20 | 20 | 20 |

## 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 :A609413D501836E0E17D4FA14CD83EE2

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

*Adson Dos Santos Bandeira*

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 05626249000120 Fantasia : PLASTIBRAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
Razão Social : PLASTIBRAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
Endereço : AV QUINZE DE NOVENBRO N.º 303 Complemento :  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78020300

### Funcionário

Nome : Adson Dos Santos Bandeira Setor: GERAL  
CPF : 05785223570 Cargo: ELETROMECHANICO II  
RG : 1645111806 / SSP MT Nascimento: 04/01/1992

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/20

OE: 20/20

##### 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 7 de agosto de 2026

Dr. Rafael Correa da Costa  
Médico - CRM-MT 8885  
Clínica Médica - RQE 6747  
Médico do Trabalho - RQE 6179  
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

Dr. Rafael Corrêa da Costa  
CRM-MT 8885 RQE 6179  
NIS 267.88034.91-3

Autenticação Assinatura :6E55F00F7F3F6186ABF8EE86F61856B5  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:26080709592645

Data:07/08/2026

Paciente:ADSON DOS SANTOS BANDEIRA

Nasc.:04/01/1992 RG :1645111806-SSP MT

CPF:05785223570

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 54BPM (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 = +60° (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*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=379558408621076678369153218493>

CRM-MT 6422

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

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



|                            |                                                            |                                                  |                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| Cod.:<br>592754            | Paciente:<br><b>Adson dos Santos Bandeira</b>              | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>34 (A)    |
| Atendido em:<br>07/08/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 05785223570 | Convênio:<br>Hismet |

## Fluoreto urinário pré jornada - NR7 0,90 mg/L

Método: Eletrodo Ion Seletivo Material: URINA FLUORETO PRÉ JORNADA Coletado em: 07/08/2026 Liberado em: 11/08/2026 07:34

\* Ensaio desenvolvido e validado pelo laboratório.

\* IBE/SC : Indicador Biológico de Exposição com Significado Clínico (atualização da NR-7,2020).

Valores de Referência:

Valor do IBE/SC: Exposição a flúor, ácido fluorídrico e fluoretos inorgânicos: até 2,0 mg/L

Resultado transcrito do Laboratório Alvaro.



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.:<br>592754            | Paciente:<br><b>Adson dos Santos Bandeira</b>              | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>34 (A)    |
| Atendido em:<br>07/08/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 05785223570 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICEMIA EM JEJUM

85 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 07/08/2026 Liberado em: 07/08/2026 13:59

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

### Histórico de Resultados

**74 mg/dL**

18/04/2023

**86 mg/dL**

22/01/2025

**81 mg/dL**

25/02/2026



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.:<br>592754            | Paciente:<br><b>Adson dos Santos Bandeira</b>              | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>34 (A)    |
| Atendido em:<br>07/08/2026 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 05785223570 | Convênio:<br>Hismet |

## HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 07/08/2026 Liberado em: 07/08/2026 13:51

### Eritrograma

Valores de Referência

|                                             |             |                             |
|---------------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| Hemácias em milhões/ mm <sup>3</sup> .....: | <b>4,83</b> | 4,30 a 5,70/mm <sup>3</sup> |
| Hemoglobina em g/dL.....:                   | <b>15,4</b> | 13,5 a 17,5g/dL             |
| Hematócrito em %.....:                      | <b>44,6</b> | 39,0 a 50,0%                |
| Vol. Glob. Média em fl.....:                | <b>92,3</b> | 80,0 a 95,0fl               |
| Hem. Glob. Média em pg.....:                | <b>31,9</b> | 26,0 a 34,0pg               |
| C.H. Glob. Média em g/dL.....:              | <b>34,5</b> | 31,0 a 36,0g/dL             |
| RDW.....:                                   | <b>11,7</b> | 11,0 a 15,0%                |

### Leucograma

|                           |                             |                                                 |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|
| Leucócitos.....:          | <b>5.260/mm<sup>3</sup></b> | 3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>                  |
| Neutrófilos.....:         | <b>49,4%</b>                | <b>2.598/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Blastos.....:             | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Promielocitos.....:       | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Mielocitos.....:          | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Metamielocitos.....:      | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Bastões.....:             | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 a 6 0 a 600           |
| Segmentados.....:         | <b>49,4%</b>                | <b>2.598/mm<sup>3</sup></b> 50 a 70 2000 a 7000 |
| Eosinófilos.....:         | <b>2,1%</b>                 | <b>110/mm<sup>3</sup></b> 2 a 4 80 a 600        |
| Basófilos.....:           | <b>0,8%</b>                 | <b>42/mm<sup>3</sup></b> 0 a 2 0 a 200          |
| Linfócitos típicos.....:  | <b>39,7%</b>                | <b>2.088/mm<sup>3</sup></b> 25 a 35 1000 a 3500 |
| Linfócitos atípicos.....: | <b>0,0%</b>                 | <b>0/mm<sup>3</sup></b> 0 0                     |
| Monócitos.....:           | <b>8,0%</b>                 | <b>421/mm<sup>3</sup></b> 2 a 10 400 a 1000     |

### Plaquetas

|                     |                               |                                   |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Plaquetas.....:     | <b>172.000/mm<sup>3</sup></b> | 150.000 a 450.000/mm <sup>3</sup> |
| VPM.....:           | <b>10,3/fl</b>                | 6,7 a 10,0fl                      |
| Plaquetócrito.....: | <b>0,180%</b>                 | 0,100 a 0,500%                    |
| PDW.....:           | <b>11,2</b>                   | 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

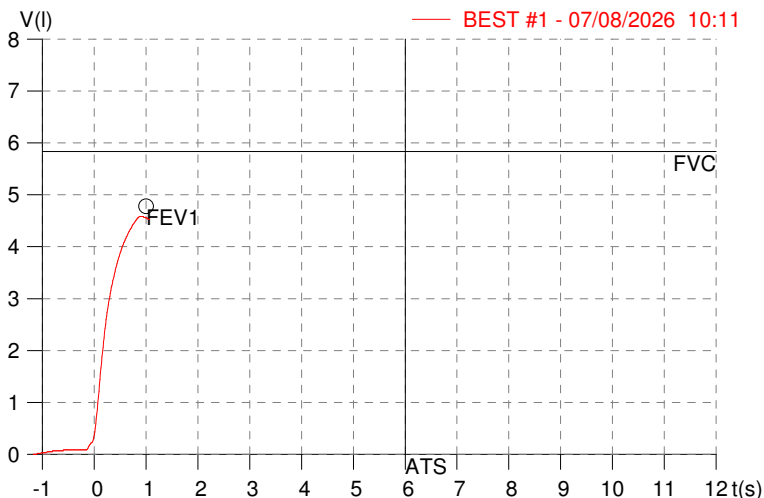
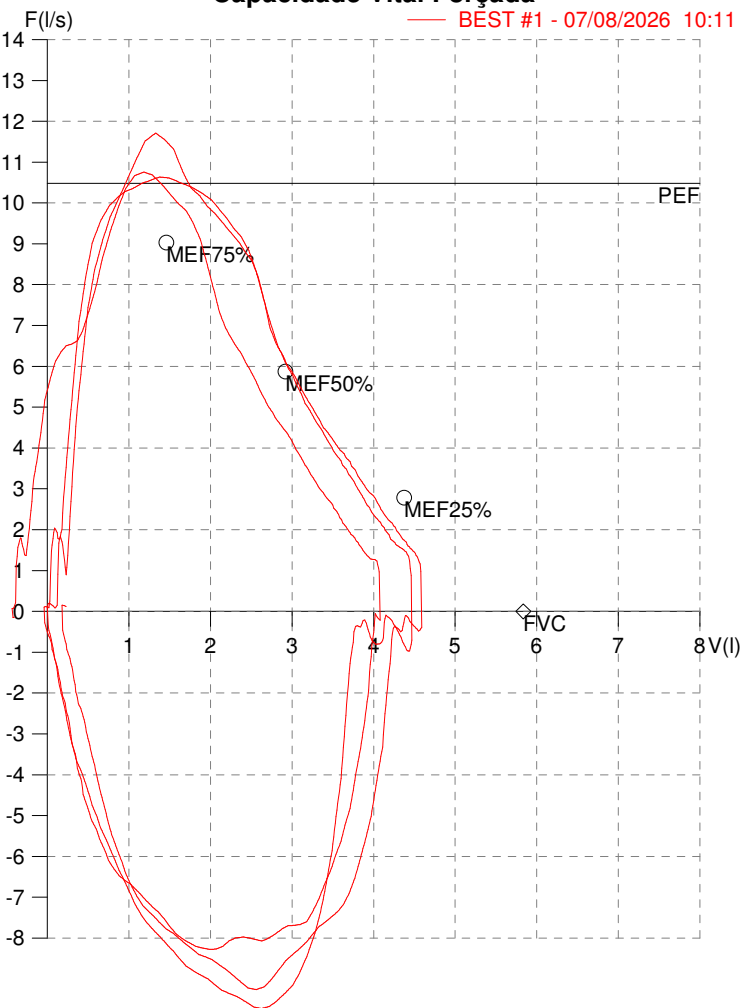
Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes.  
Telefone:65-99295 3662  
CNES: 3055612

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

ID: 838996  
Primeiro Nome: ADSON DOS SANTOS  
Sobrenome: BANDEIRA  
Data: 07/08/2026

Data de nascimento: 04/01/1992  
Sexo: Macho  
Peso (kg): 105.0  
Altura (cm): 192.0

Capacidade Vital Forçada



Dr Rafael Correa da Costa  
Médico - CRM/MT 8885  
Clínica Médica - RQE 6747  
Médico do Trabalho - RQE 6179  
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051

| Parâmetro | UM      | Descrição                         |
|-----------|---------|-----------------------------------|
| Best FVC  | l(btps) | Melhor Capacidade Vital Forçada   |
| FVC       | l(btps) | Capacidade Vital Forçada          |
| PEF       | l/sec   | Pico de Fluxo expiratório         |
| PIF       | l/sec   | Pico de Fluxo Inspiratório        |
| 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) |

| Prev. | BEST#1 | % Prev. |
|-------|--------|---------|
| 5.84  | 4.60   | 78.9    |
| 5.84  | 4.60   | 78.9    |
| 10.48 | 11.71  | 111.8   |
|       | 9.26   |         |
| 4.96  | 7.74   | 155.9   |
| 9.03  | 11.52  | 127.6   |
| 5.87  | 9.07   | 154.4   |
| 2.79  | 4.29   | 154.0   |
|       | 0.9    |         |
| 628.6 | 702.7  | 111.8   |

**Diagnóstico:**  
Espirometria normal  
Impresso 07/08/2026



# IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

SX4J



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

Nome: ADSON DOS SANTOS BANDEIRA

RG: 1645111806-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 04/01/1992

CPF: 05785223570

Controle: NÃO INFORMADO

Data

07/08/2026

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/- <input type="checkbox"/> 0/0 <input type="checkbox"/> 0/1 <input type="checkbox"/> |
| p <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1/0 <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> |
| q <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> q <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 2/1 <input type="checkbox"/> 2/2 <input type="checkbox"/> 2/3 <input type="checkbox"/> |
| r <input type="checkbox"/> u <input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> u <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3/2 <input type="checkbox"/> 3/3 <input type="checkbox"/> 3/+ <input type="checkbox"/> |

### 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<br>(combinado perfil e frontal)                                                                                     | Largura (opcional)<br>(mínimo de 3mm para                                                                   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Parede em perfil | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Frontal          | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Diafragma        | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Até 1/4 da parede lateral = 1<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 1/2 da parede lateral = 3                                        | Até 1/4 da parede lateral = 1<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 1/2 da parede lateral = 3             |
| Outros locais    | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                        |                                                                                                             |

3C - Obliteração do seio 0 ☐ D ☐ E ☐

3D - Espessamento pleural ☐ Sim ☐ Não

| Local            | Calcificação                                                                     | Extensão da parede<br>(combinado perfil e frontal)                                                                                     | Largura (opcional)<br>(mínimo de 3mm para                                                                   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Parede em perfil | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| Frontal          | 0 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | 0 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
|                  |                                                                                  | Até 1/4 da parede lateral = 1<br>1/4 à 1/2 da parede lateral = 2<br>> 1/2 da parede lateral = 3                                        | 3 à 5 mm = a<br>5 à 10 mm = b<br>> 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, 7 de agosto de  
2026  
12:30:02

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252 | RQE 555



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 838996**

**Paciente**

Nome : **ADSON DOS SANTOS BANDEIRA**

CPF : **05785223570**

Cargo : **ELETROMECHANICO II**

RG : **1645111806/SSP MT**

Nascimento : **04/01/1992**

**AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL SESI**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Solicitante:

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 XXX 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 realizado:

( ) Admissional ( x ) 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.

Os testes psicológicos utilizados foram:

- Atenção Concentrada- AC

- Teste de Personalidade Palográfico

**5. ANÁLISE**

O sujeito possui 34 anos de idade e ensino médio completo. É casado, possui 1 filho. Ele tem uma boa relação com a família e atualmente mora com a esposa, com quem divide as obrigações financeiras da casa, afirma estar satisfeito com sua vida e mantém hábitos alimentares saudáveis. No tempo livre ele gosta de ficar com a família, assistir filme e jogar bola. 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 às questões de saúde, A. afirmou não ter apresentado problemas de saúde nos últimos meses. Relatando não ter realizado tratamento psiquiátrico e que realiza atividade física. afirmou consumir bebidas alcoólicas com pouca frequência, fazendo uso de cerveja apenas socialmente. Ele (a) relatou ter uma boa qualidade de sono.



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 838996**

**Paciente**

Nome : **ADSON DOS SANTOS BANDEIRA**

CPF : **05785223570**

Cargo : **ELETROMECHANICO II**

RG : **1645111806/SSP MT**

Nascimento : **04/01/1992**

Com relação à trajetória profissional, ele (a) trabalhou anteriormente como soldador, saiu do antigo trabalho por conta de baixo salário. 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 periódico, para a função e eletromecânico. Afirmando que já realizou trabalho em altura e espaços confinados.

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.

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

**Resultado dos Testes:**

Pontos Brutos: 74

Percentil: 30

Classificação: média

AC

Palográfico

Nor: 18,9

----

Apresentando em teste expressivo de personalidade indícios de conformidade, constância e boa capacidade de organização e método.

**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 XX. possui condições psicossociais de trabalhar em espaços confinados e/ou altura na função de XXX.

Cuiabá-MT, 07 de agosto de 2026



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





## TESTE DE ROMBERG Nº 838996

CNPJ : 05626249000120 Fantasia : PLASTIBRAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
Razão Social : PLASTIBRAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
Endereço : AV QUINZE DE NOVENBRO N.º 303 Complemento :  
Cidade / UF : CUIABÁ / MT CEP : 78020300

### Funcionário

Nome : Adson Dos Santos Bandeira Setor: GERAL  
CPF : 05785223570 Cargo: ELETROMECHANICO II  
RG : 1645111806 / SSP MT Nascimento: 04/01/1992

Paciente submetido a exame neurológico para avaliar a ataxia de natureza sensorial.

( X ) Romberg Negativo.  
( ) Romberg Positivo.

Conclusão: Normal

Cuiabá 7 de agosto de 2026

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