



Avaliação de Fator Psicossocial

CNPJ : 11413690000127 Fantasia : ANJOS TERCEIRIZACOES LTDA
Razão Social : ANJOS TERCEIRIZACOES LTDA
Endereço : AV DOM BOSCO N.º 2270
Complemento :
Cidade / UF : CUIABÁ/MT CEP : 78045370

Funcionário

Nome : MAURO SERGIO GALIO Setor: ADMINISTRATIVO - VARZEA GRANDE
CPF : 85357812187 Cargo: ESTOQUISTA
RG : / Nascimento: 04/05/1971 00:00:00

Questionário

Tem dores de cabeça frequente?	SIM () NÃO (X)
Tem falta de apetite?	SIM () NÃO (X)
Dorme mal?	SIM () NÃO (X)
Assusta-se com facilidade?	SIM () NÃO (X)
Tem tremores na mãos?	SIM (X) NÃO ()
Sente-se nervoso(a), tenso(a) ou preocupado(a)?	SIM () NÃO (X)
Tem má digestão?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de pensar com clareza?	SIM () NÃO (X)
Tem se sentido triste ultimamente?	SIM () NÃO (X)
Tem chorado mais do que de costume?	SIM () NÃO (X)
Encontra dificuldade de realizar suas atividades diárias?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade de tomar decisões?	SIM () NÃO (X)
Tem dificuldade no serviço? (seu trabalho lhe causa sofrimento)?	SIM () NÃO (X)
É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?	SIM () NÃO (X)
Tem perdido o interesse pelas coisas?	SIM () NÃO (X)
Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?	SIM () NÃO (X)
Tem tido idéias de acabar com a vida?	SIM () NÃO (X)
Sente-se cansado(a) o tempo todo?	SIM () NÃO (X)
Tem sensações desagradáveis no estômago?	SIM () NÃO (X)
Você se cansa com facilidade?	SIM () NÃO (X)

Conclusão

Sem indicativos significativos de sofrimento psíquico.

Data de emissão : 10 setembro 2026

Dra. Gabryella Nicoló C. Serra
Médica
CRM-MT 17341

Dra. Gabryella Nicoló Carvalho Serra
CRM-MT 17341
NIS



Nome: MAURO SERGIO GALIO
Médico: HISMET
Data: 10/09/2026
Idade: 55 ANOS

Prontuário: 1125858
Data: 10/09/2026
Data Nasc.: 04/05/1971

RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRA

Exame radiográfico evidenciou:

Textura óssea normal.

Alterações degenerativas com osteófitos nas margens de corpos vertebrais.

Questionável traço radioluciente no istmo de L5 (Espondilólise?). A critério clínico, correlacionar com TC.

Discreto escorregamento anterior do corpo vertebral de L5 (espondilolistese grau I).

Redução do espaço discal em L4-L5.

DR. RAUL BERNARDO P. ELJACH
CRM-MT 8230 - RQE N° 4157
Título de Especialista em Radiologia
e Diagnóstico por Imagem

Escaneie este
código QR para
visualizar as
imagens

