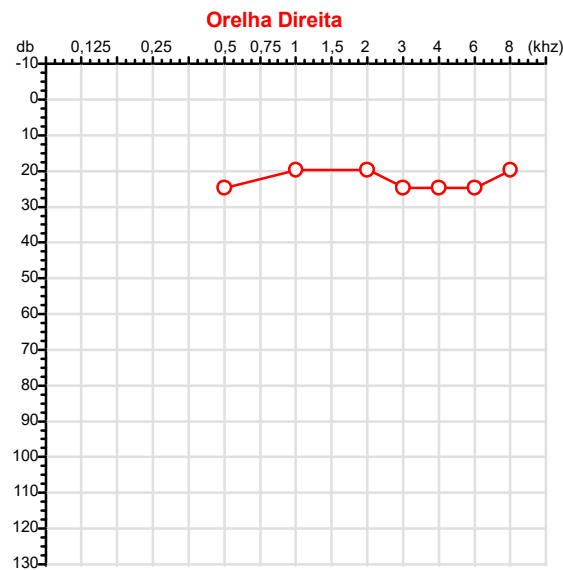
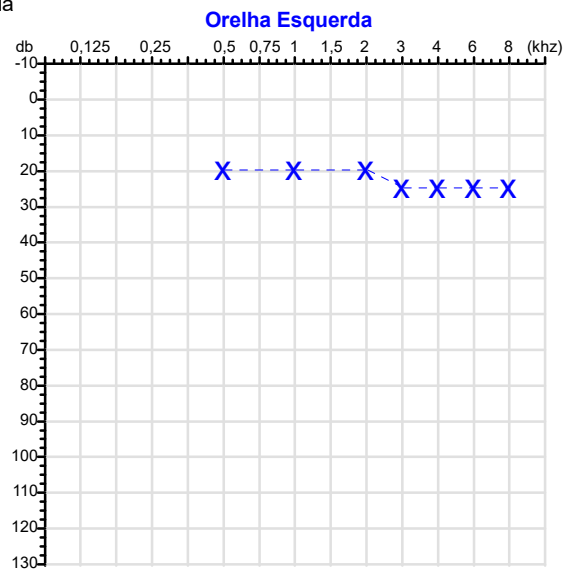


CPF :022.031.069-64	Paciente :Euclides Joao Kehl	RG :2997879/SSP MT
CNPJ :01.637.895/0184-22	Razão :VOTORANTIM CIMENTOS SA	
Nascimento :06/12/1974	Idade : 50 anos	
Motivo :Periódico	Setor :DLI CUIABA	
Reposuo :14h	Função :OPERADOR GRANEL	
Data do Exame : 16/09/2025		



Audiometria



Aérea

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

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

Óssea

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	25	20	20	22	25	25	25	25

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

Lauda Clínico OD

Audição normal

Lauda 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 :20620D53BDE521E7E2C41E989B0FA7D6
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Euclides Joao Kehl

** Assinado por biometria **

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

Cod.: 549938	Paciente: Euclides Joao Kehl	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 16/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02203106964	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

98 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 11:07

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

90 mg/dL
27/09/2023

102 mg/dL
19/09/2024



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

Cod.: 549938	Paciente: Euclides Joao Kehl	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 16/09/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 02203106964	Convênio: Hismet

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 16/09/2025 Liberado em: 16/09/2025 11:17

Eritrograma

		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm ³:	4,83	4,30 a 5,70/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	14,9	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %.....:	41,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	86,7	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	30,8	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	35,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,6	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos.....:	8.230/mm³		3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	66,4%	5.465/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.....:	66,4%	5.465/mm³	50 a 70 2000 a 7000
Eosinófilos.....:	2,7%	222/mm³	2 a 4 80 a 600
Basófilos.....:	1,0%	82/mm³	0 a 2 0 a 200
Linfócitos típicos.....:	21,0%	1.728/mm³	25 a 35 1000 a 3500
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³	0 0
Monócitos.....:	8,9%	732/mm³	2 a 10 400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas.....:	213.000/mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM.....:	11,6/fl	6,7 a 10,0fl
Plaquetócrito.....:	0,250%	0,10 a 0,50%
PDW.....:	13,3	15,0 a 17,9%



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



**ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 766996**

Paciente

Nome : EUCLIDES JOAO KEHL

CPF : 02203106964

RG : 2997879/SSP MT

Cargo : OPERADOR GRANEL

Nascimento : 06/12/1974

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? | (X)Sim ()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, 16 de setembro de 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 : Euclides Joao Kehl Setor: DLI CUIABA
CPF : 02203106964 Cargo: OPERADOR GRANEL
RG : 2997879 / SSP MT Nascimento: 06/12/1974

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

Cuiabá 16 de setembro de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assinatura :EDA405ECEFE6B4CD684D78E3AD7084
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25091609570146

Data:16/09/2025

Paciente:EUCLIDES JOAO KEHL

Nasc.:06/12/1974 RG :2997879-SSP MT

CPF:02203106964

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 108BPM (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 = 0,09S (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 $+110^{\circ}$).

Impressão diagnóstica

TAQUICARDIA SINUSAL

BLOQUEIO DIVISIONAL ÂNTERO-SUPERIOR ESQUERDO

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=36320108931942731197879539291>

CRM-MT 6422

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

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



760996



Nome: <u>Eulides Koke</u>	Idade: <u>50</u>	Sexo: <u>M</u>
Função: <u>Operador grande</u>	Função:	
Local: <u>Votorantim Cimentos</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 [X]
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 [X]
3 - Você tem ou teve crises na qual tem repuxões incontrolláveis em braços, pernas, na boca ou vira a cabeça para o lado? E na sua casa, alguém tem?	SIM [] NÃO [X]
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 [X]
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 [X]
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 [X]
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 [X]
8 - Há alguém na sua casa com epilepsia em algum asilo?	SIM [] NÃO [X]

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

Nome e carimbo