



## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 776271

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - Dr. Jose Valdemar Ost - CRM N.º 1138 MT

CNPJ : 30.592.790/0001-02      Fantasia : CALEGARI ENGENHARIA

Razão Social : CALEGARI ENGENHARIA LTDA

Endereço : RUA MARZAGAO (NUC HAB CPA I) N.º 24

Complemento : CONJ CPA I QUADRA11 LOTE 24

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.055-225

### Funcionário

Nome : Marcio Jose Batista

Setor: ELETRICA

CPF : 014.174.047-79

Cargo: ELETRICISTA

RG : 089990865 / rj

Nascimento: 21/05/1972

**Em cumprimento às portarias N°S 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:**

Admissional

### Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
---	MECANICO/ACIDENTES	DIFERENÇA DE NIVEL MAIOR QUE DOIS METROS, ELETRICIDADE, ANIMAIS PEÇÔNHENTOS, QUEIMADURA, OBJETOS CORTANTES E/OU PERFUROCORTANTES		ERGONÔMICO	POSTURAS INADEQUADAS
---	FISICO	RADIAÇÃO NÃO IONIZANTES	02.01.001	FISICO	RUIDO

### Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
281	30/10/2025	AUDIOMETRIA TONAL	1057	30/10/2025	ESPIROMETRIA
300	30/10/2025	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL	295	30/10/2025	EXAME CLINICO
530	30/10/2025	ELETROCARDIOGRAMA ECG	658	30/10/2025	GLICEMIA DE JEJUM
536	30/10/2025	ELETROENCEFALOGRAMA EEG			

### Parecer

Inapto

Observações:



Cuiabá-MT 30 de outubro de 2025

Marcio Jose Batista

**\*\* Assinado por biometria \*\***

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709



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

URL para validação e download do documento:  
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=776271>

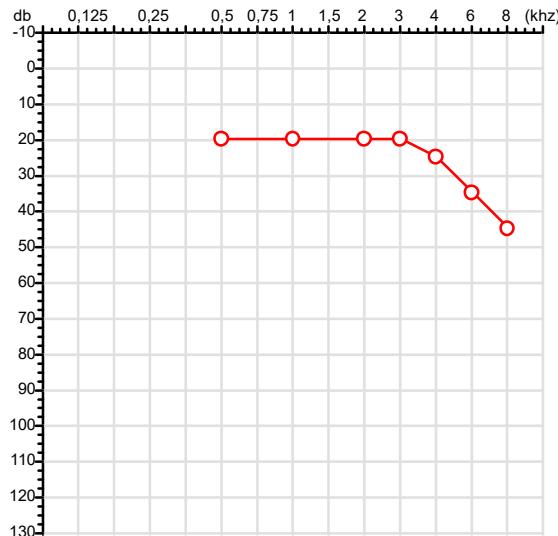
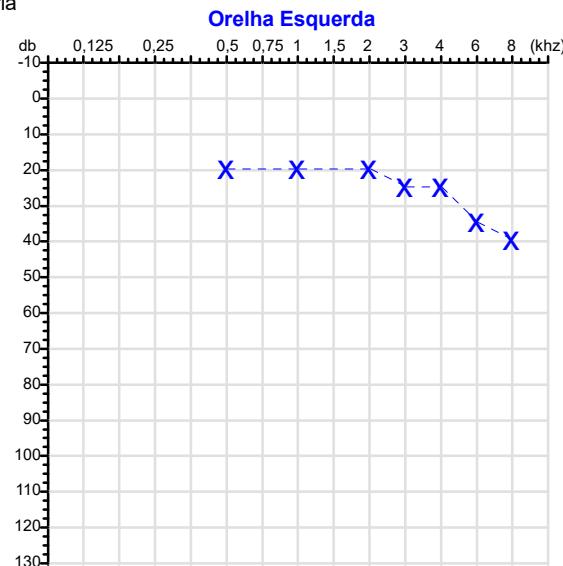


Exame n.º :776271

CPF :014.174.047-79  
 CNPJ :30.592.790/0001-02  
 Nascimento :21/05/1972  
 Motivo :Admissional  
 Repouso :14h  
 Data do Exame : 30/10/2025

Paciente :Marcio Jose Batista  
 Razão :CALEGARI ENGENHARIA LTDA  
 Idade : 53 anos  
 Setor :ELETRICA  
 Função :ELETRICISTA

RG :089990865/rj

**Orelha Direita**

**Audiometria**

**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	20	20	25	35	45

**Óssea**

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	20	20	20	20	25	35	27

**Laudo Clínico OD**

Alteração auditiva com configuração descendente leve

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 - 6

Assinatura eletrônica :2BB9F37CC19F612C493123B011261537

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

**Marcio Jose Batista**

**\*\* Assinado por biometria \*\***

Modelo do Audiômetro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025

**Paciente**

Nome : MARCIO JOSE BATISTA

CPF : 01417404779

RG : 089990865/rj

Cargo : ELETRICISTA

Nascimento : 21/05/1972

**Self Report Questionnaire**

**Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa**

- |   |  |
|---|--|
| 1.Tem dores de cabeça freqüentes?                                   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 2.Tem falta de apetite?   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 3.Dorme mal?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 4.Assusta-se com facilidade?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 5.Tem tremores nas mãos?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 6.Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)?                  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 7.Tem má digestão?  | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 8.Tem dificuldade de pensar com clareza?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 9.Tem se sentido triste ultimamente?                                | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 10.Tem chorado mais do que o costume?                               | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 11.Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias?     | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 12.Tem dificuldade para tomar decisões?                             | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 13.Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 14.É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida?              | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 15.Tem perdido o interesse pelas coisas?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 16.Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo?                   | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 17.Tem tido idéias de acabar com a vida?                            | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 18.Sente-se cansado(a) o tempo todo?                                | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 19.Tem sensações desagradáveis no estomago ?                        | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |
| 20.Você se cansa com facilidade?                                    | ( <input type="checkbox"/> )Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> )Não |

**Nota de corte:6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.**

Cuiabá-MT, 30 de outubro de 2025



Protocolo : 25103009044748

Data : 30/10/2025

Paciente : MARCIO JOSE BATISTA

Nasc.: 21/05/1972 RG : 089990865-rj

CPF: 01417404779

Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 91BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (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 = 0,44S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

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

### Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

SUGESTIVA SOBRECARGA VENTRICULAR ESQUERDA

DRA. JAMILA LEITE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

*Dr. Jamila L. Xavier*

5669384651031410900203

CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=27182475669384651031410900203>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇAO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



Protocolo : 25103009175048

Data : 30/10/2025

Paciente : MARCIO JOSE BATISTA

Nasc.: 21/05/1972 RG : 089990865-rj

CPF: 01417404779

Exame : ELETROENCEFALOGRAAMA 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.

ELETROENCEFALOGRAAMA DIGITAL, REALIZADO DURANTE VIGÍLIA, EM CONDIÇÕES TÉCNICAS SATISFATÓRIAS.

### Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

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

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=010571165486163800420608331884>

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT  
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR



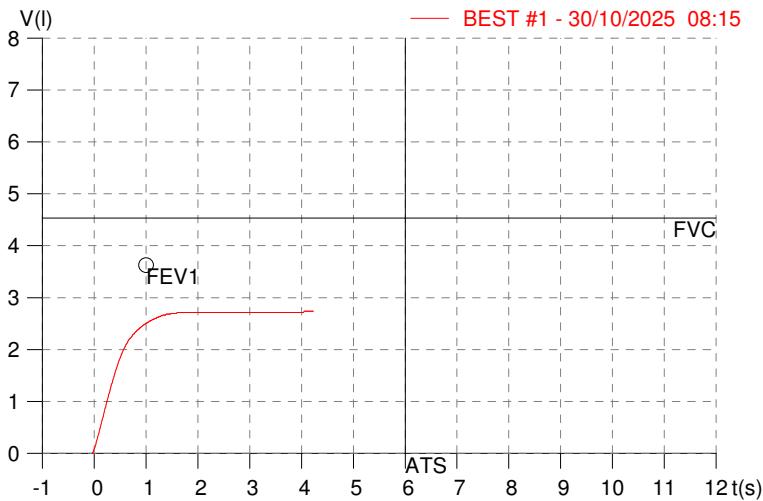
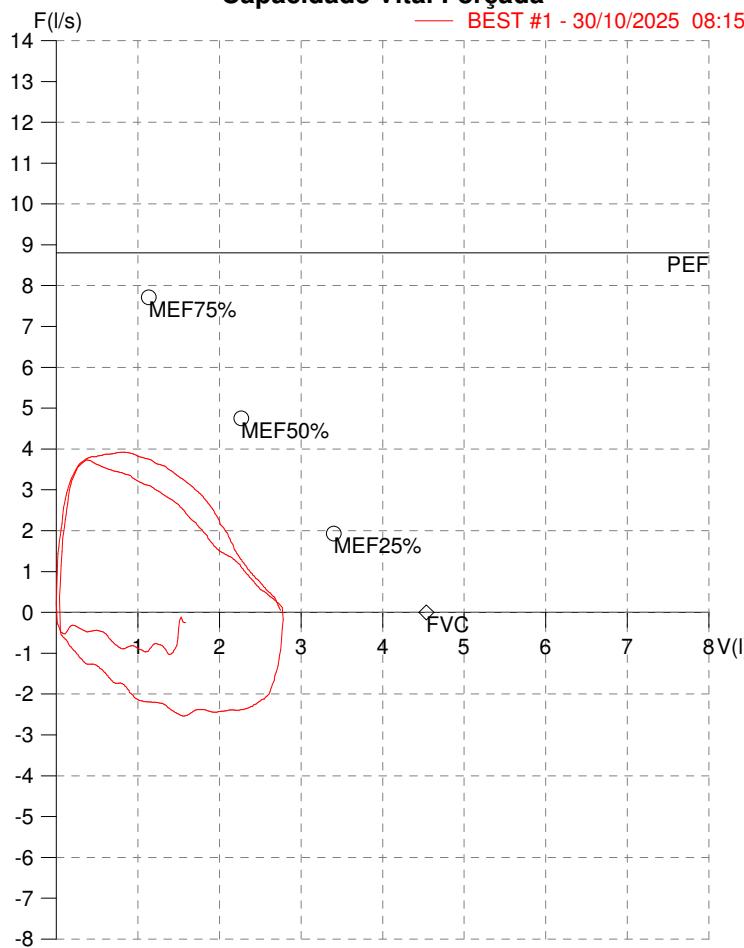
**HISMET - MEDICINA DO TRABALHO**  
**AV. GENERAL MELLO, 227. POÇÃO. CUIABÁ MT**  
**Tel. (65)3321-7051**

**ID:** 776271  
**Primeiro Nome:** MARCIO JOSE  
**Sobrenome:** BATISTA  
**Data:** 30/10/2025

**Data de nascimento:** 21/05/1972  
**Sexo :** Macho  
**Peso (kg):** 86.0  
**Altura (cm):** 178.0

**Capacidade Vital Forçada**

— BEST #1 - 30/10/2025 08:15



Dr. João Batista de Almeida  
 Médico  
 CRM-MT 15709

Parâmetro	UM	Descrição
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório
FEV1/FVC% %		FEV1 em % da FVC
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.
4.53	2.77	61.1
4.53	2.77	61.1
3.63	2.52	69.4
8.80	3.92	44.6
77.7	90.9	117.0
3.87	3.20	82.5
7.71	3.88	50.3
4.75	3.50	73.6
1.93	2.00	103.7
	4.1	
528.0	235.3	44.6

**Diagnóstico:**

Anormalidade moderada

Impresso 04/11/2025



## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL N.º 776271

Médico do Trabalho Coordenador do PCMSO - Dr. Jose Valdemar Ost - CRM N.º 1138 MT

CNPJ : 30.592.790/0001-02      Fantasia : CALEGARI ENGENHARIA

Razão Social : CALEGARI ENGENHARIA LTDA

Endereço : RUA MARZAGAO (NUC HAB CPA I) N.º 24

Complemento : CONJ CPA I QUADRA11 LOTE 24

Cidade / UF : CUIABÁ/MT

CEP : 78.055-225

### Funcionário

Nome : Marcio Jose Batista

Setor: ELETRICA

CPF : 014.174.047-79

Cargo: ELETRICISTA

RG : 089990865 / rj

Nascimento: 21/05/1972

**Em cumprimento às portarias N°S 3214/78,3164/82,12/83, 24/94 E 08/96 NR7 do Ministério do Trabalho e emprego para fins de exame:**

Admissional

### Riscos

Cód eSocial	Risco	Agente	Cód eSocial	Risco	Agente
---	MECANICO/ACIDENTES	DIFERENÇA DE NIVEL MAIOR QUE DOIS METROS, ELETRICIDADE, ANIMAIS PEÇÔNHENTOS, QUEIMADURA, OBJETOS CORTANTES E/OU PERFUROCORTANTES		ERGONÔMICO	POSTURAS INADEQUADAS
---	FISICO	RADIAÇÃO NÃO IONIZANTES	02.01.001	FISICO	RUIDO

### Exames

Cód. eSocial	Data	Descrição	Cód. eSocial	Data	Descrição
281	30/10/2025	AUDIOMETRIA TONAL	1057	30/10/2025	ESPIROMETRIA
300	30/10/2025	AVALIACAO DE FATOR PSICOSSOCIAL	295	30/10/2025	EXAME CLINICO
530	30/10/2025	ELETROCARDIOGRAMA ECG	658	30/10/2025	GLICEMIA DE JEJUM
536	30/10/2025	ELETROENCEFALOGRAMA EEG			

### Parecer

Inapto

Observações:



Cuiabá-MT 30 de outubro de 2025

Marcio Jose Batista

**\*\* Assinado por biometria \*\***

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709



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

URL para validação e download do documento:  
<https://sismed.villesistemas.com.br/copyurl.php?exame=776271>



Cod.: 557160	Paciente: <b>Marcio Jose Batista</b>	Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
Atendido em: 30/10/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01417404779	Convênio: Hismet

**GLICOSE EM JEJUM****370 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/10/2025 Liberado em: 30/10/2025 11:51

**Resultado repetido e confirmado.**Valores de Referência:  
70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

**241 mg/dL**  
02/06/2025

**418 mg/dL**  
29/09/2025



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