

**Teste de Acuidade Visual**

Empresa: Magalhães Unidade/Filial: \_\_\_\_\_  
 Nome: Sergio Ricardo B. Feres Idade: 39 Data: 08/10/10  
 Função: Eletricista Setor: \_\_\_\_\_ Tipo de Exame: \_\_\_\_\_  
 Óculos: ☐ Sim ☒ Não ☐ Sempre ☐ Algumas vezes ☐ Para longe ☐ Para Leitura ☐ Bifocais  
 Seus olhos foram examinados alguma vez por oculista? ☐ Sim ☒ Não  
 Usa óculos há quanto tempo? —  
 Quando você verificou os óculos pela última vez? —  
 Você tem alguma dificuldade visual? ☒ Não ☐ Sim/ Que tipo de dificuldade? ☐ Longe ☐ Perto

**1) TESTE DE ACUIDADE VISUAL (OPTOMETRIA) Visão Distante - NL:20/20**

O.D.	<input type="checkbox"/> 20/20	<input checked="" type="checkbox"/> 20/25	<input type="checkbox"/> 20/30	<input type="checkbox"/> 20/50	<input type="checkbox"/> 20/100
O.E.	<input type="checkbox"/> 20/20	<input type="checkbox"/> 20/25	<input checked="" type="checkbox"/> 20/30	<input type="checkbox"/> 20/50	<input type="checkbox"/> 20/100

Interpretação do Teste: ☐ Visão Normal ☐ Visão Alterada

Avaliação da Visão quanto ao trabalho executado: ☐ Aceitável ☐ Inaceitável

Encaminhado para: ☐ Oftalmologista ☐ Ex.Periódico Anual ☐ Outros

**2) VISÃO ESTEREOSCÓPIA Percepção à profundidade - NL: Ø : Ø**

O.D.	<input type="checkbox"/> -30	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> Ø	<input type="checkbox"/> +20	<input type="checkbox"/> +30
O.E.	<input type="checkbox"/> -30	<input type="checkbox"/> -20	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> Ø	<input type="checkbox"/> +20	<input type="checkbox"/> +30

Interpretação do Teste: ☐ Visão Normal ☐ Visão Alterada

Avaliação da Visão quanto ao trabalho executado: ☐ Aceitável ☐ Inaceitável

Encaminhado para: ☐ Oftalmologista ☐ Ex.Periódico Anual ☐ Outros

**3) VISÃO CROMÁTICA (DALTONISMO)**

Verde: ☐ Sim ☐ Não

Amarelo: ☐ Sim ☐ Não

Vermelho: ☐ Sim ☐ Não

Interpretação do Teste: ☐ Visão Normal ☐ Visão Alterada

Avaliação da Visão quanto ao trabalho executado: ☐ Aceitável ☐ Inaceitável

Encaminhado para: ☐ Oftalmologista ☐ Ex.Periódico Anual ☐ Outros

Iluminação: ☐ 5 LUX ☐ 10 LUX ☐ 20 LUX ☐ 40 LUX

Interpretação do Teste: ☐ Visão Normal ☐ Visão Alterada

Encaminhado para: ☐ Oftalmologista ☐ Ex. Periódico Anual ☐ Outros

O.D.  90°  85°  80°  75°  70°  65°  60°  55°  50°  45°  40°  35°  30°  25°  20°  15°  10°  05°  Ø

O.E.  90°  85°  80°  75°  70°  65°  60°  55°  50°  45°  40°  35°  30°  25°  20°  15°  10°  05°  Ø

Encaminhado para: ☐ Oftalmologista ☐ Ex. Periódico Anual ☐ Outros

Manter a mesma Função: ☐

OBSERVAÇÕES:

Assinatura e Carimbo Médico Westphal  
Dr. Julio Westphal  
CRM: 114.049  
Nefrologia Clínica Médica

Assinatura e Carimbo Técnico

Alexandre A. Pereira  
Téc. Enfermagem  
C.R.E. 2085245

Assinatura do Funcionário

T. J. S. 10/1/25





# GRUPO MED-NET

MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

Rua Santa Terezinha, 103 - Centro - Limeira - SP  
Fone/Fax (0\*\*19) 3445.6644 - www.grupomednet.com.br

Empresa: Maggiotech  
Nome do Funcionário: Roberto Ricardo B. Feres  
RG.: 199.25371  
Idade: 39 Data de Nasc. 08.04.71 Função Atual: eletricista  
Exame: ☒ Admissional ☐ Periódico ☐ Demissional ☐ Retorno Trabalho  
☐ Mudança Função

Tempo da Empresa \_\_\_\_\_  
Uso de Protetor: S ( ) N ( ☒ ) 1 juv Tipo: Plug ( ) Concha ( )  
Quanto tempo está afastado do ruído? \_\_\_\_\_

## INSPEÇÃO DO MEATO ACÚSTICO EXTERNO MEATOSCOPIA

Ouvido Direito: Δ10 Ouvido Esquerdo.: Δ10

## AUDIOMETRIA TONAL

Data da Calibração 1, 6, 10

AUDIÔMETRO: AVS 500

### Legenda:

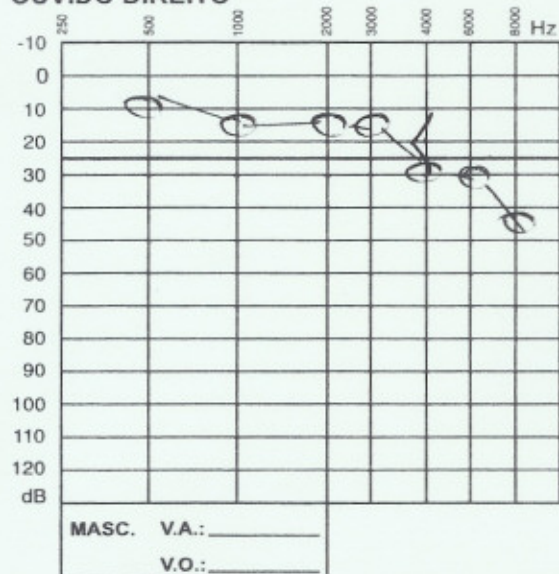
OD - V.A.: - O - OE - V.A.: - X -  
V.O.: < V.O.: >

### Observações

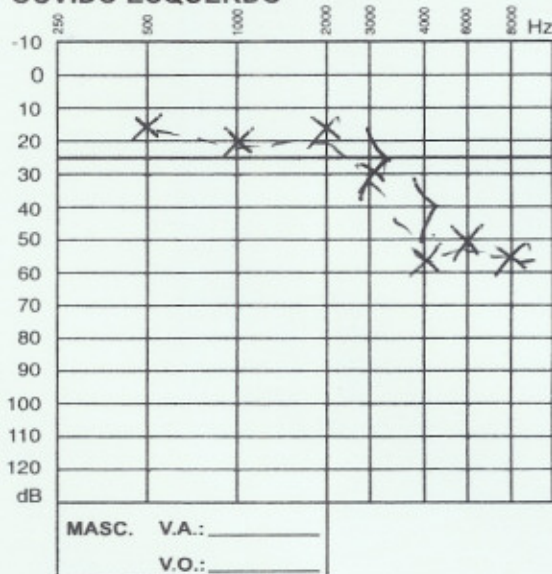
Realizado em cabina Acústica

### ORIENTAÇÃO SOBRE PROTEÇÃO AURICULAR

#### OUVIDO DIREITO



#### OUVIDO ESQUERDO



Conclusão: Penda auditiva bilateral neurosensorial OD leve 4000 e 6000 moderada em 8000  
OE leve 2000 e moderada de 4000 a 8000

Fonoaudióloga: \_\_\_\_\_

Ass. do Func.: [Assinatura] Data: 8/10/10





**MICROLAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.**

### SUMARÉ

Rua Máximo Biondo, 186  
Centro - CEP 13170-190  
Fone: (19) 3873 - 1698

### HORTOLÂNDIA

Rua Santo Denadai, 48  
Vila Real - CEP 13183-100  
Fone: (19) 3865-3233

E-mail: microlab.sumare@itelefonica.com.br

Sr(a).....: SERGIO RICARDO B.FERES  
Dr(a).....: PAULO CESAR BARBUDO  
Destino.....: MEDNET - LIMEIRA  
Convenio.....: LIMEIRA MEDICINA E SEGURANÇA DO TRA  
Empresa.....: MAGGITEC

Idade.....: 39 Ano(s)  
Numero....: 003/001757  
Entrada...: 08/10/2010  
Plano.....: PADRÃO

### HEMOGRAMA

\* Contagem eletrônica COULTER T890, sendo avaliados 10000 leucócitos

#### ERITROGRAMA

	Valores Encontrados
Hemácias em $10^3/uL$ .....:	5,64
Hemoglobina em g/dL.....:	16,20
Hematócrito em % .....	50,50
Vol.Glob.Média/fl... (VCM):	89,5
Hem.Glob.Média/pg... (HCM):	28,7
C.H.Glob.Média g/dl (CHCM):	32,0
RDW % .....	0,0
Aspecto celular:	DENTRO DOS LIMITES NORMAIS.

#### VALORES REFERENCIAIS DE ADULTO:

##### MASCULINO

4,5 - 5,7  
13,8 - 17,8  
38,0 - 50,0  
81 - 95  
27 - 34  
31 - 36  
12,0 - 15,0 %

#### LEUCOGRAMA

##### Valores Encontrados

	%	/ $10^3/uL$
Leucócitos.....:	10.200	$10^3/uL$
Neutrófilos.....:	57,0	5814
Promielócitos.....:	0,0	0
Mielócitos.....:	0,0	0
Metamielócitos.....:	0,0	0
Bastonetes.....:	1,0	102
Segmentados.....:	56,0	5712
Eosinófilos.....:	3,0	306
Basófilos.....:	0,0	0
Linfócitos.....:	33,0	3366
Linfócitos Atípicos.....:	0,0	0
Monócitos.....:	7,0	714
Blastos.....:	0,0	0

#### VALORES REFERENCIAIS DE ADULTO:

%	$10^3/uL$
-	5.000 - 10.000
40 - 80	2.000 - 8.000
0	-
0	-
0	-
0 - 6	0 - 600
40 - 66	2.000 - 6.600
1 - 5	Até 500
0 - 1	0 - 100
20 - 40	1.000 - 4.000
0	-
1 - 10	Até 1.000
0	-

PLAQUETAS .....: 277.000  $mm^3$

150.000 - 450.000  $mm^3$

OBSERVAÇÃO: LEUCOCITOSE (+)

Dr. Wagner Piragine Jr.



# MICROLAB LABORATÓRIO

MICROLAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.

## SUMARÉ

Rua Máximo Biondo, 186  
Centro - CEP 13170-190  
Fone: (19) 3873 - 1698

## HORTOLÂNDIA

Rua Santo Denadai, 48  
Vila Real - CEP 13183-100  
Fone: (19) 3865-3233

E-mail: microlab.sumare@itelefonica.com.br

Sr(a).....: SERGIO RICARDO B.FERES  
Dr(a).....: PAULO CESAR BARBUDO  
Destino.....: MEDNET - LIMEIRA  
Convenio.....: LIMEIRA MEDICINA E SEGURANÇA DO TRA  
Empresa.....: MAGGITEC

Idade.....: 39 Ano(s)  
Numero...: 003/001757  
Entrada...: 08/10/2010  
Plano.....: PADRÃO

### GLICOSE

RESULTADO.....: 87 mg/dL

Material:SANGUE Data da Coleta: 08/10/2010

valor de referência: 70 a 99

Método: ENZIMÁTICO AUTOMATIZADO

### GAMA-GLUTAMILTRANSFERASE (GAMA GT)

RESULTADO.....: 43 U/L

Material: SANGUE DATA DA COLETA: 08/10/2010

valor de referência:

mulheres: 5 a 32

homens...: 10 a 45

Método: CINÉTICO UV AUTOMATIZADO

Dr. Wagner Piragine Jr



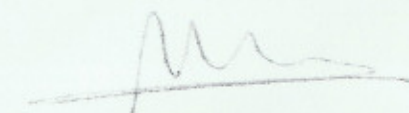
ASSISTENCIA E SAÚDE SC LTDA.  
*Rua Antonio Galvão Cezarino Leite, 131*  
*Vila Santa Catarina - Americana - SP*  
*Tel. 19 - 34068019*

**LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA**

PACIENTE: SERGIO RICARDO B. FERES  
IDADE: 39 ANOS  
CONVENIO: MED NET - LIMEIRA  
MEDICO: DR PAULO  
TÉCNICA: FLORA

EEG COMPUTADORIZADO, REALIZADO EM REPOUSO E ATIVADO PELA HIPERPNEIA,  
SEM ANORMALIDADES DEFINIDAS PARA A IDADE.

AMERICANA, 08 DE OUTUBRO DE 2010



Dr. J.R.R VASCONCELOS  
CRM 030.465

**TESTE DE DINAMOMETRIA PARA FORÇA MANUAL**  
**(KGF)**

EMPRESA: Maggioli de  
NOME: Sergio Ricardo Barros Ferreira IDADE: 39  
RG: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: Eletricista

MÃO DIREITA: 30  
MÃO ESQUERDA: 40

**RESULTADO:**

☒ NORMAL  
☐ ALTERADO

**CONDUTA**

☒ APTO  
☐ INAPTO  
☐ ENCAMINHADO PARA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO COLABORADOR: \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura do Médico

Data 08/10/10

*Julio C. Westphal*  
CRM: 114.046  
Neurologia Clínica Médica