


## FICHA CLÍNICA

**LUANDRE TEMPORARIOS LTDA**

**13/11/2020**

<b>Funcionário (Código / Nome)</b> 9866462 / <b>ADRIANI DA SILVA MACHADO</b>		<b>RG</b> 4100360801	
<b>Empresa</b> LUANDRE TEMPORARIOS LTDA		<b>CNPJ</b> 04.144.144/0001-72	
<b>Unidade</b> KUEHNE NAGEL SERVICOS LOGISTICOS LTDA - 02.886.427/0062-86	<b>Setor</b> TODOS		
<b>Cargo</b> AUXILIAR DE OPERAÇÕES LOGISTICAS	<b>Sexo</b> Feminino	<b>Idade</b> 31	
<b>Nascimento</b> 03/07/1989	<b>Admissão</b> 16/11/2020	<b>Entrada</b>	
<b>Tipo de Exame</b> Admissional		<b>Saída</b>	
<b>Médico(a)/</b>		<b>Data Ficha</b>	



## Exams

Audiometria Tonal, Acuidade Visual, Exame Clínico,

## SINAIS VITAIS

Temperatura	Frequência Respiratória (IPM)	Pressão Arterial (mmHg)	Frequência de Pulso (BPM)
Altura	Biotipo	Peso (Kg)	Índice de Massa Corpórea
Perímetro Cintura (cm)	Perímetro Quadril (cm)		

## Medicamentos

**CID**

## Ficha Clínica

## Antecedentes Familiares

<p>Hipertensão: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</p> <p>Doença Emocional: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</p> <p>Qual? _____</p> <p>Câncer: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</p> <p>Qual? _____</p>	<p>Diabetes: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</p> <p>Doença Ortopédica: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</p> <p>Qual? _____</p> <p>Outras: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

## Antecedentes Pessoais

Hipertensão	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Já ficou internado alguma vez?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Diabetes	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Por qual motivo?	
Câncer	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Já fez alguma cirurgia?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Qual?		Por qual motivo?	<i>carcinoma</i>
Doença Psiquiátrica	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Toma algum medicamento ou faz algum tratamento?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Qual?		Por qual motivo?	
Doença Ortopédica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seus exames de rotina estão em dia?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Tendinite			
<input type="checkbox"/> Fraturas			
Outras	<input type="checkbox"/> Hérnia de Disco		

Saúde da Mulher

Faz uso de algum método anticoncepcional? ▾

☒ Sim ☐ Não

Qual? ▾ Injeção In.

DUM ▾            /            /           

Gestação? ▾

☒ Sim ☐ Não

Quantas (partos/abortos) ▾ 3

Hábitos e Vícios

Etilismo ▾

☒ Não ☐ Diariamente ☐ Eventualmente

Atividade Física ▾

☒ Não ☐ Mais de 3x por semana ☐ Menos de 3x por semana

Qual? ▾

Tabagista ▾

☐ Sim ☒ Não ☐ Ex tabagista

Consome frutas, verduras e legumes ▾

☐ Não consome ☒ Todos os dias ☐ 3x por semana

Qual a quantidade de água consumida por dia ▾

☐ Menos de 1L ☒ De 1L a 2L ☐ Mais de 2L

Antecedentes Ocupacionais

Primeiro emprego? ▾

☐ Sim ☒ Não

Último cargo ▾

Já teve algum acidente de trabalho? ▾

☐ Sim ☒ Não

Descreva ▾

Teve doença relacionada ao trabalho? ▾

☐ Sim ☒ Não

Qual? ▾

Já esteve afastado pelo INSS? ▾

☐ Sim ☒ Não

Descreva ▾

Queixas

☐ Sim ☒ Não

☐ Dor em MMSS

☐ Dor na Coluna ☐ Psiquiátrica

Outros ▾

Exame Físico Geral

Biotipo ▾

☒ N ☐ B ☐ L

Estado Geral ▾

☒ BEG ☐ REG ☐ MEG

Mucosas ▾

☒ Corada ☐ Descorada

Hidratação ▾

☒ Hidratado ☐ Desidratado

Cabeça e Pescoço ▾

☒ NL ☐ A

Torax ▾

☒ NL ☐ A

Ausculta Pulmonar ▾

☒ NL ☐ A

Ausculta Cardíaca ▾

☒ NL ☐ A

Abdome ▾

☒ NL ☐ A

Membros Inferiores ▾

☒ NL ☐ A

Coluna ▾

☒ NL ☐ A

Teste de Romberg ▾

☐ Positivo ☐ Negativo

Prova Index-Nariz-Index ▾

☐ Normal ☐ Alterado

Prova Calcanhar-Joelho ▾

☐ Normal ☐ Alterado

Comentários ▾

Exame Físico Específico

Deformidades ▾

☒ Ausente ☐ Direito ☐ Esquerdo ☐ Ambos

Edemas ▾

☒ Ausente ☐ Direito ☐ Esquerdo ☐ Ambos

Cistos Sinoviais ▾

☒ Ausente ☐ Direito ☐ Esquerdo ☐ Ambos

Limitação à movimentação ▾

☒ Ausente ☐ Direito ☐ Esquerdo ☐ Ambos

Diminuição da força ▾

Sinal de Filkeinstein ▾

☐ Ausente ☐ Direito ☐ Esquerdo ☐ Ambos

Sinal de Tinel ▾

☐ Ausente ☐ Direito ☐ Esquerdo ☐ Ambos


Teste de Gerber ▾

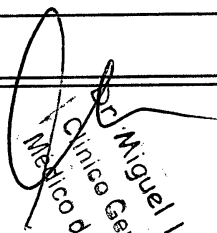
☐ Ausente ☐ Direito ☐ Esquerdo ☐ Ambos

Teste de Jobe ▾

☐ Ausente ☐ Direito ☐ Esquerdo ☐ Ambos

Comentários ▾

<input checked="" type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Esquerdo <input type="checkbox"/> Ambos Dor (Palpação/ Movimentação) ▾ <input checked="" type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Esquerdo <input type="checkbox"/> Ambos Sinal de Phalen ▾ <input checked="" type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Direito <input type="checkbox"/> Esquerdo <input type="checkbox"/> Ambos	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Data 13.11.2020	Assinatura do funcionário 

  
Dr. Miguel Luiz Carlet  
Clínico Geral - CRM 8173  
Médico do trabalho nº 562

TEMP - LUANDRE TEMPORARIOS LTDA

**Empresa**

Razão Social: LUANDRE TEMPORARIOS LTDA  
CNPJ: 04.144.144/0001-72  
Endereço: RUA BARÃO DE ITAPETININGA, 46, 6º ANDAR Bairro: REPUBLICA  
Cidade/UF: SÃO PAULO / SP CEP: 01042-001  
Unidade Alocada: KUEHNE NAGEL SERVICOS LOGISTICOS LTDA - 02.886.427/0062-86

**Funcionário**

Nome: ADRIANI DA SILVA MACHADO  
Código / Matrícula: 9866462 /  
RG / CPF: 4100360801 / 025.962.010-62 Órgão Emissor:  
Nascimento/Idade: 03/07/1989 - 31 Sexo: Feminino  
Cargo: AUXILIAR DE OPERAÇÕES LOGISTICAS  
Setor: TODOS

**Médico Coordenador do PCMSO**

Nome: EUGÊNIA MARIA AMOÊDO AMARAL  
CRM: 86144 / SP  
Endereço: Avenida Paulista, 453, 15º andar Cidade / UF: São Paulo/SP  
Bairro: Bela Vista  
Telefone: (11) 3149-4444

**Riscos**

Acidentes Quedas de Materiais , Queda em solo.

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

13/11/2020 Acuidade Visual 13/11/2020 Audiometria Tonal  
13/11/2020 Exame Clínico

**Parecer**☒ Apto Para Função ☐ Inapto Para Função**Observação**

14/11/2020

Carimbo e Assinatura Médico Examinador com CRM  
GSO Medicina Ocupacional - Esteio  
Rua Santo Amaro, 316, Centro  
Esteio, RS  
(51) 3033-3318

DECLARO TER RECEBIDO UMA VIA DESTE ASO

Dr. Miguel Luiz Carlet  
Clínica Geral - CRM 8173  
Médico do trabalho nº 542

ADRIANI DA SILVA MACHADO

TEMP - LUANDRE TEMPORARIOS LTDA

**Empresa**

Razão Social: LUANDRE TEMPORARIOS LTDA  
CNPJ: 04.144.144/0001-72  
Endereço: RUA BARÃO DE ITAPETININGA, 46, 6º ANDAR  
Bairro: REPUBLICA  
Cidade/UF: SÃO PAULO / SP  
CEP: 01042-001  
Unidade Alocada: KUEHNE NAGEL SERVICOS LOGISTICOS LTDA - 02.886.427/0062-86

**Funcionário**

Nome: ADRIANI DA SILVA MACHADO  
Código / Matrícula: 9866462 /  
RG / CPF: 4100360801 / 025.962.010-62  
Órgão Emissor:  
Nascimento/Idade: 03/07/1989 - 31  
Sexo: Feminino  
Cargo: AUXILIAR DE OPERAÇÕES LOGISTICAS  
Setor: TODOS

**Médico Coordenador do PCMSO**

Nome: EUGÊNIA MARIA AMOÊDO AMARAL  
CRM: 86144 / SP  
Endereço: Avenida Paulista, 453, 15º andar  
Cidade / UF: São Paulo/SP  
Bairro: Bela Vista  
Telefone: (11) 3149-4444

**Riscos**

Acidentes Quedas de Materiais , Queda em solo.

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

13/11/2020 Acuidade Visual 13/11/2020 Audiometria Tonal  
13/11/2020 Exame Clínico

**Parecer**

☒ Apto Para Função ☐ Inapto Para Função

**Observação**

13/11/2020

Carimbo e Assinatura Médico Examinador com CRM  
GSO Medicina Ocupacional - Esteio  
Rua Santo Amaro, 316, Centro  
Esteio, RS  
(51) 3033-3318

DECLARO TER RECEBIDO UMA VIA DESTE ASO

Dr. Miguel Luiz Cordeiro  
Clínica Geral - CRM 8173  
Médico do Trabalho nº 5562

ADRIANI DA SILVA MACHADO

**Acuidade Visual**
**Nome:** Adriani Da Silva Machado

**CPF:** 025.962.010-62

**Data de Nascimento:** 03/07/1989

**Data do Exame:** 13/11/2020

**Empresa:** Bencorp Medicina Ocupacional LTDA

**Método / Equipamento:** ( ) MAST - KEYSTONE VSII ( ) ORTHO-RATER ☒ Snellen ( ) OUTROS

**Sem lentes corretoras**

 OD 20/33 OE 20/33 Perto: 1
**Com lentes corretoras**

 OD — OE — Perto: —

		Alterado	Normal
Longe	Vertical		<input checked="" type="checkbox"/>
	Lateral		<input checked="" type="checkbox"/>
	Ambos		<input checked="" type="checkbox"/>
	Direito		<input checked="" type="checkbox"/>
	Esquerdo		<input checked="" type="checkbox"/>
	Fusão		<input checked="" type="checkbox"/>
	Esteriopsia		<input checked="" type="checkbox"/>
	Cor		<input checked="" type="checkbox"/>

		Alterado	Normal
Perto	Vertical		<input checked="" type="checkbox"/>
	Lateral		<input checked="" type="checkbox"/>
	Ambos		<input checked="" type="checkbox"/>
	Direito		<input checked="" type="checkbox"/>
	Esquerdo		<input checked="" type="checkbox"/>
	Fusão		<input checked="" type="checkbox"/>
	Esteriopsia		<input checked="" type="checkbox"/>
	Cor		<input checked="" type="checkbox"/>

Cromatopsia (percepção de cores) Tabela de Ishiara

**Campo Visual:**

 D ( ) Nasal ( ) 55% ( ) 85% ( ) Alterado ☒ Normal

 E ( ) Nasal ( ) 55% ( ) 85% ( ) Alterado ☒ Normal

**Resultado:** ☒ Normal ( ) Com correção óptica ☒ Sem correção óptica ( ) Insatisfatório - encaminhar, para o oftalmologista

**Conclusões e Recomendações:**

E-ICEBLUE

622727



Ass. Médico do Trabalho Garimão

 Dr. Miguel Luiz Carlet  
 Clínico Geral - CRM 8173  
 Médico do Trabalho nº 552

# GRUPO SESMAT MEDICINA DO TRABALHO

Rua Santo Amaro 316  
Centro

Esteio

RS

## Avaliação Audiológica

Página 1 de 1

**Adriani da Silva Machado**

**0000000000001252210**

Idade **31 anos** 4 meses

Empresa **Bencorp Medicina Ocupacional**

Setor

**Bencorp Medicina  
Ocupacional**

Repouso Auditivo **14 horas**

Data do Exame **13/11/2020**

C.P.F. **02596201062**

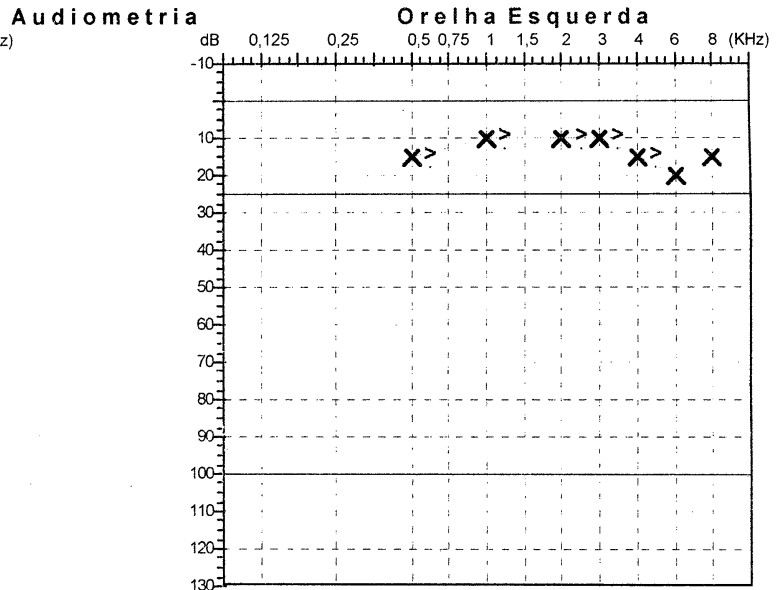
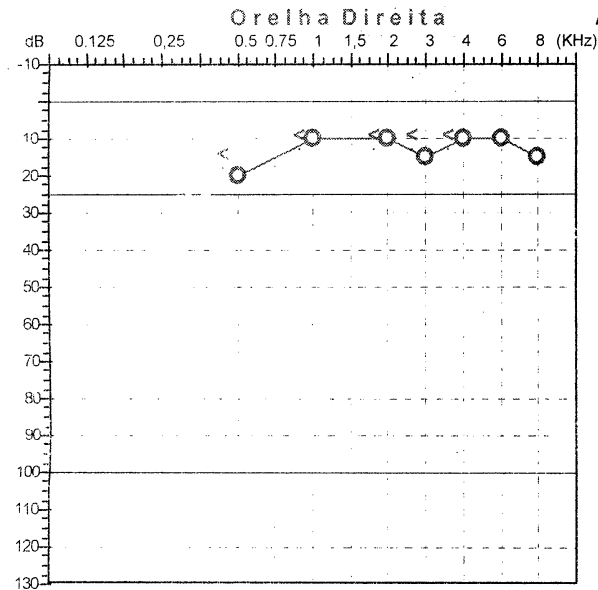
Função **Auxiliar de Operações**

Próximo Exame **12/05/2021**

Data Nascimento **03/07/1989**

Motivo da Audio **AUDIOMETRIA ADMISSIONAL**

Tipo Audiometria **Ocupacional**



### Aérea

KHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8	Min	Max
OD dB	NDG	20	10	10	15	10	10	15		

KHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8	Min	Max
OE dB	NDG	15	10	10	10	15	20	15		

### Ossea

KHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	Min	Max
OD dB	NDG	15	10	10	10	10	NDG		

KHz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	Min	Max
OE dB	NDG	15	10	10	10	15	NDG		

### Otoscopia / Meatoscopia

#### Conduto Normal ?

OD ☒ Sim ☐ Não  
OE ☒ Sim ☐ Não

Silman e Silverman: Normal

Lloyd e Kaplan: Audição normal

Configuração Horizontal

Silman e Silverman: Normal

Lloyd e Kaplan: Audição normal

Configuração em Entalhe

### Davis & Silvermann

OD 0 Normal

### Davis & Silvermann

OE 0 Normal

Audiometro Utilizado - Modelo **A 260**

Nro. Série **12304**

Fabricante **Amplivox**

Última Aferição **21/05/2020**

Tempo de Aferição

**12 Meses**

Última Calibração **21/05/2020**

Tempo de Calibração

**12 Meses**

Ana Paula Lisboa

CRFa 7708 - Fonoaudióloga

Fga. Ana Paula Lisboa

Fonoaudióloga

CRFa/RS-7708

Obs: Os dados do teste são subjetivos e válidos para a presente data.

# GRUPO SESMAT MEDICINA DO TRABALHO

Rua Santo Amaro 316  
Centro

Esteio

RS

## Avaliação Audiológica

Página 1 de 1

**Adriani da Silva Machado**

**000000000001252210**

Idade 31 anos 4 meses

Empresa **Bencorp Medicina Ocupacional**

Setor

**Bencorp Medicina  
Ocupacional**

Repouso Auditivo 14 horas

Data do Exame 13/11/2020

C.P.F. 02596201062

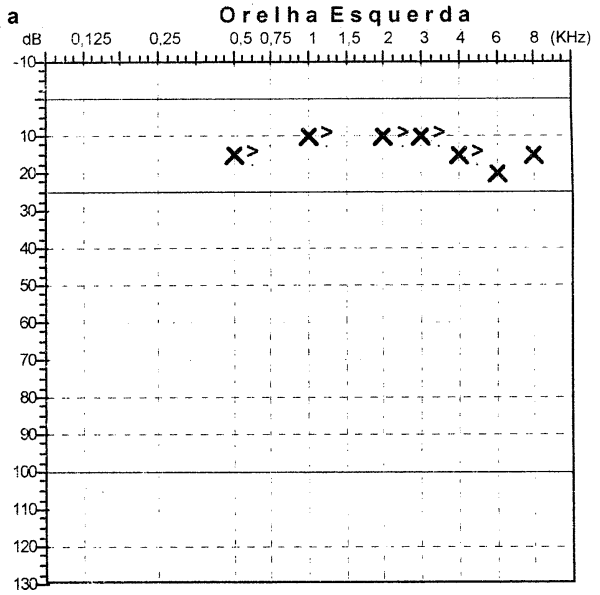
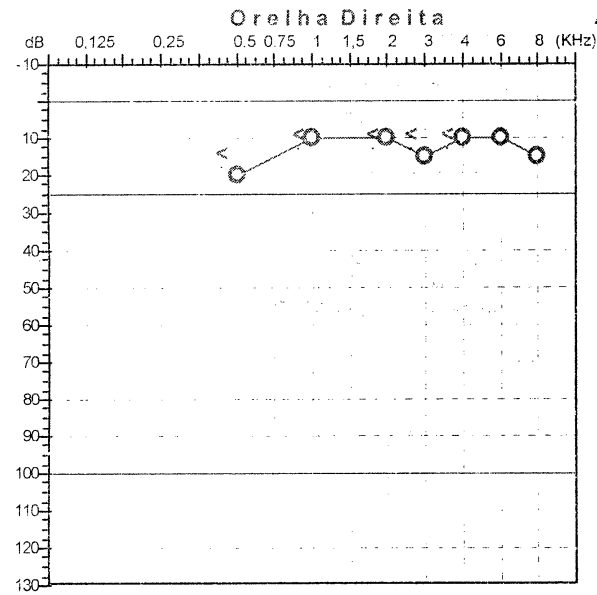
Função **Auxiliar de Operações**

Próximo Exame 12/05/2021

Data Nascimento 03/07/1989

Motivo da Audio **AUDIOMETRIA ADMISSIONAL**

Tipo Audiometria **Ocupacional**



### Aérea

KHz	0.25	0.5	1	2	3	4	6	8	Min	Max
OD dB	NDG	20	10	10	15	10	10	15		

KHz	0.25	0.5	1	2	3	4	6	8	Min	Max
OE dB	NDG	15	10	10	10	15	20	15		

### Ósea

KHz	0.25	0.5	1	2	3	4	6	Min	Max
OD dB	NDG	15	10	10	10	10	NDG		

KHz	0.25	0.5	1	2	3	4	6	Min	Max
OE dB	NDG	15	10	10	10	15	NDG		

Otoscopia /  
Meatoscopia

Conduto Normal ?

OD ☒ Sim ☐ Não

OE ☒ Sim ☐ Não

Silman e Silverman Normal

Lloyd e Kaplan Audição normal

Configuração Horizontal

Davis & Silvermann

OD 0 Normal

Silman e Silverman Normal

Lloyd e Kaplan Audição normal

Configuração em Entalhe

Davis & Silvermann

OE 0 Normal

Audiometro Utilizado - Modelo **A 260**

Nro. Série **12304**

Fabricante **Amplivox**

Última Aferição **21/05/2020**

Tempo de Aferição

**12 Meses**

Última Calibração **21/05/2020**

Tempo de Calibração

**12 Meses**

Ana Paula Lisboa

CRFa 7708 - Fonoaudióloga

Fga. Ana Paula Lisboa

Fonoaudióloga

CRFa/RS-7708

Obs: Os dados do teste são subjetivos e válidos para a presente data.