

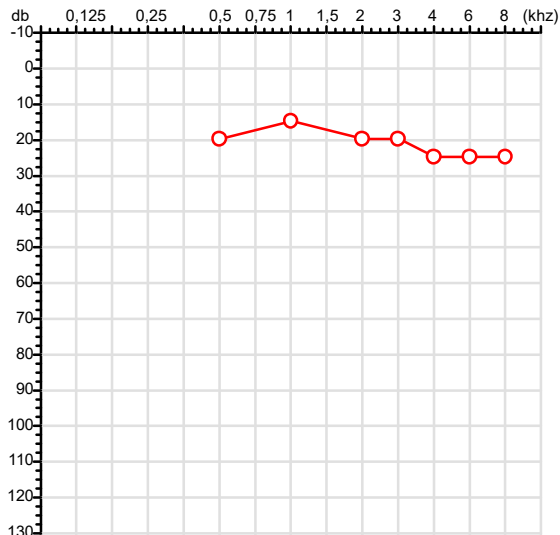
Exame n.º :738629

CPF :929.443.701-97
CNPJ :52.318.935/0001-14
Nascimento :02/10/1979
Motivo :Admissional
Repouso :14h
Data do Exame : 13/05/2025

Paciente :ISAC DE FARIAS
Razão :52.318.935 KAREN TEREZINHA MINIKEL
Idade : 45 anos
Setor :GERAL
Função :MOTORISTA DE CARRETA

RG :/

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	25	25	25

Ossea

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	15	20	18	20	25	25	23

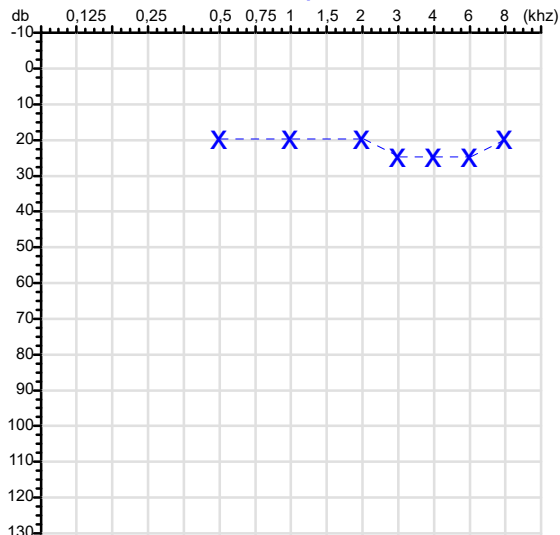
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



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

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG

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

Laudo 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)

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :AA2F1053988C54A8AACA3CF4B498545D

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

Isac de Farias

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2024



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 52318935000114 Fantasia : KAREN TEREZINHA MINIKEL
Razão Social : 52.318.935 KAREN TEREZINHA MINIKEL
Endereço : RUA JOAO GOULART N.º 2535 Complemento : LETRA S
Cidade / UF : LUCAS DO RIO VERDE / MT CEP : 78464133

Funcionário

Nome : Isac de Farias Setor: GERAL
CPF : 92944370197 Cargo: MOTORISTA DE CARRETA
RG : / Nascimento: 02/10/1979

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 13 de maio de 2025

Dr. João Batista de Almeida
Médico
CRM-MT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura :CB44F9A4F4702C8F31A49202A139AC94
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

6003.7700.5278

ISAC DE FARIAS

VERSÃO DO LAUDO: 1

DN: 02/10/1979 (45 ANOS)

RG: 12965642

CPF: 929.443.701-97



Laudo

Exame	Resultado	Valor de Corte
-------	-----------	----------------

Data de Coleta/Recebimento: 13/05/2025, Hora Aproximada: 10:38 BRT

(Amostra: 515377005256)

(Método: LC/ MS/ MS)

Período: **Até 150 dias antes de 07/05/2025 10:38**

Segmento analisado de-a (cm): **Inteiro**

Data de Análise: **16/05/2025 12:26**

Data do recebimento no laboratório: **14/05/2025**

Número do Envelope: **08UVCRAA152314695**

Comprimento Amostra (cm): **2.0**

Validade até: **11/08/2025 10:38**

Amostra: **Pelo dos braços**

Grupo Anfetaminas

(Método: LC/ MS/ MS)

Anfetamina (Speed)	Negativo	0.2 ng/mg
Diethylpropion (Anfepramona)	Negativo	0.2 ng/mg
Fenproporex	Negativo	0.2 ng/mg
Mazindol	Negativo	0.5 ng/mg

Grupo Canabinóides (Maconha)

(Método: LC/ MS/ MS)

11-nor- delta-9 -THC Ácido Carboxílico	Negativo	0.2 pg/mg
THC (Maconha, Haxixe , Skank)	Negativo	0.05 ng/mg

Grupo Cocaina

(Método: LC/ MS/ MS)

Benzoilecgonina (Cocaina)	Negativo	0.05 ng/mg
Cocaína (Merla , Oxi)	Negativo	0.5 ng/mg
Cocaetileno (Cocaina + Álcool)	Negativo	0.05 ng/mg
Norcocaína	Negativo	0.05 ng/mg

Grupo Metanfetaminas

(Método: LC/ MS/ MS)

MDA	Negativo	0.2 ng/mg
MDMA (Ecstasy , Ice, Meth)	Negativo	0.2 ng/mg
Metanfetamina	Negativo	0.2 ng/mg

6003.7700.5278

ISAC DE FARIAS

VERSÃO DO LAUDO: 1

DN: 02/10/1979 (45 ANOS)

RG: 12965642

CPF: 929.443.701-97



Laudo

Exame

Resultado

Valor de Corte

Data de Coleta/Recebimento: 13/05/2025, Hora Aproximada: 10:38 BRT

Grupo Opiáceos

6-acetilmorfina

Negativo

(Método: LC/ MS/ MS)

0.2 ng/mg

Codeína

Negativo

0.2 ng/mg

Heroína

Negativo

0.2 ng/mg

Morfina

Negativo

0.2 ng/mg

Método do ensaio: POD08155

Método de Coleta: POD08313

1. Local do ensaio: Chromatox DASA

2. Este relatório de ensaio é válido exclusivamente para as amostras analisadas e só pode ser reproduzida na íntegra. Reprodução parcial requer aprovação por escrito do laboratório.

3. O período é calculado a partir do comprimento da amostra analisada incluindo a variação individual existente da taxa de crescimento do cabelo e do pelo de 0,5 - 1,5 cm/mês.

4. Os valores de corte foram definidos: no edital para concursos, na Resolução Contran no 923, 28 de Março de 2022, para CNH e admissional/demissional, e de acordo com o limite de detecção para exames particulares.

5. A atividade de coleta referente à amostra citada neste Relatório de Ensaio foi realizada por provedor externo, ULTRACENTER SERVICOS MEDICOS LTDA, AVENIDA GENERAL VALE,350 - BANDEIRANTES - CUIABA - MT. Tal atividade não faz parte do escopo de acreditação deste laboratório..

6. Para consultar o valor de incerteza de medição favor entrar em contato com os canais de atendimento através do telefone 0800 643 8100 Opção 4 ou Email: atendimento.chromatox@dasa.movidesk.com.

LTV01



Assinado eletronicamente por Flavio Dos Santos Novais CRQ-SP 04165378 (17/05/2025 11:50 BRT)

c793b9a1167dc2d9c943cb8f6386e770f95b2c0145b46457e273bcab81f3b7d9

6003.7700.5278

ISAC DE FARIAS

VERSÃO DO LAUDO: 1

DN: 02/10/1979 (45 ANOS)

RG: 12965642

CPF: 929.443.701-97



Laudo

Exame

Resultado

Valor de Corte

Data de Coleta/Recebimento: 13/05/2025, Hora Aproximada: 10:38 BRT

As opiniões e interpretações expressas abaixo não fazem parte do escopo da acreditação deste laboratório.

RELATÓRIO MÉDICO

Diante do resultado laboratorial identificado acima, não há evidências de que tenha havido uso abusivo ou indevido de substâncias psicoativas no período analisado, conforme portaria MTP nº 672/2021 e resolução Contran 923/22. No momento não há conduta médica sugerida.

Dr. Gianfranco Zampieri
CRM-SP 43268 | RQE 13779 | CPF 699.265.308-34
Médico Revisor do Laboratório ChromaTox

NÚMERO E SOCIAL: AA 152314695

RMV01

O laudo toxicológico referente a este relatório médico foi emitido e Assinado eletronicamente por Flavio Dos Santos Novais CRQ-SP 04165378 (17/05/2025 11:50 BRT)



Assinado eletronicamente por Dr. Gianfranco Zampieri CRM-SP 43268 (17/05/2025 11:52 BRT)
6a8d7ed7946ee10ab1cbdaf0864503768de63f999a4489348f09bbc43e08f86f

Locais de execução dos exames:

- DASA - Rua Havai, 549 - São Paulo, SP (1): Dados da pesagem, Grupo Anfetaminas, Grupo Canabinóides (Maconha), Grupo Cocaína, Grupo Metanfetaminas, Grupo Opiáceos, RELATÓRIO MÉDICO

(1) www.chromatox.com.br # email: atendimento.chromatox@dasa.movidesk.com

Laboratório Acreditado pela ISO/IEC 17.025

0800 643 8100 - Opção 4 | www.chromatox.com.br



ChromaTox[®]

CNPJ: 14.877.243/0001-17

6003.7700.5278

ISAC DE FARIAS

<http://www.inmetro.gov.br/laboratorios/rble/docs/CRL0650.pdf>



VERSÃO DO LAUDO: 1

DN: 02/10/1979 (45 ANOS)

RG: 12965642

CPF: 929.443.701-97



Laudo

Exame

Resultado

Valor de Corte



Utilize o QRCode para validar a autenticidade do documento, juntamente com o código: 609369.

0800 643 8100 - Opção 4 | www.chromatox.com.br