









004	Paciente: Irineu de Arruda do Nascimento Filho		Sexo: Masculino	Idade: 46 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	k'	Convênio: Hismet	

ACIDO HIPURICO - URINA INICIO JORNADA 0,20 g/g de creatinina

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina recente Coletado em: 04/06/2025 Liberado em: 10/06/2025 08:05

Valores de Referência:

 * A NR-7 (2018), não estabelece valores de IBMP para Início de Jornada.

*IBMP: Índice Biológico Máximo Permitido (NR7 2018).

Na ultima atualização da NR-7(2022), o Ácido Hipúrico não está entre os indicadores recomendados para avaliação da exposição ao Tolueno.

"Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 30/05/202 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Histórico de Resultados

0,09 g/g de creatinina 03/06/2024

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





Exame n.º:743737

CPF:689.386.401-91 CNPJ:04.563.672/0026-14 Nascimento: 26/07/1978

Motivo :Periódico

Repouso:14h Data do Exame : 04/06/2025 Paciente : Irineu de Arruda do Nascimento Filho

Audiometria

90

100

110

120

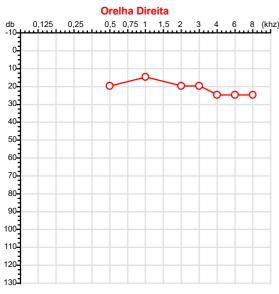
130

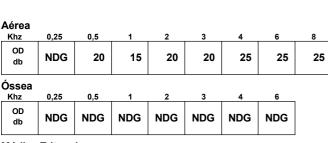
Razão: SOCIEDADE FOGAS LTDA

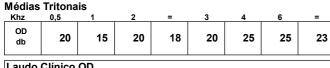
Idade: 46 anos Setor :GERAL

Função: MECANICO INDUSTRIAL

RG:10560112/SSP/MT







Laudo Clínico OD Audicão normal

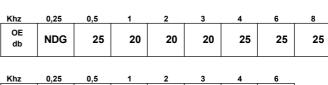
Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Emanuel Sêmpio
Fonoaudiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica: CB410583E58E60D3565A2CA9D942DF38 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Orelha Esquerda 0.125 0.25 0,5 0,75 1 1,5 2 10 *-X-X-X 30-40 50-60 70-80



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	25	20	20	22	20	25	25	23

Laudo Clínico OE

Audicão normal

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silvermam - 1997), grau de perda auditiva média 500khz, 1000khz e 2000khz (Lioyd e Kaplan - 1978) e configuração audiométrica (Silman e Silverman - 1997 - adaptada de Carhart, 1945 e Lioyd e Kaplan, 1978)

Trineu de Arruda do Nascimento Filho

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM Ultima Aferição:12/08/2024











 Paciente: Irineu de Arruda do Nascimento Filho		Idade: 46 (A)
 _ , , ,	Convênio: Hismet	

100 mg/dL

COLESTEROL TOTAL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 04/06/2025 Liberado em: 04/06/2025 11:35

Valores de Referência:

De 2 a 19 anos: Inferior a 170 mg/dL Acima de 19 anos : Inferior a 200 mg/dL

Histórico de Resultados

112 mg/dL

03/06/2024



Assinado Digitalmente













004	Paciente: Irineu de Arruda do Nascimento Filho		Idade: 46 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

100 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 04/06/2025 Liberado em: 04/06/2025 11:35

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

102 mg/dL 03/06/2024



Assinado Digitalmente













000			Sexo: Masculino	Idade: 46 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 68938640191	Convênio: Hismet	

TRIGLICERIDEOS

45 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 04/06/2025 Liberado em: 04/06/2025 11:35

Resultado repetido e confirmado.

Valores de Referência:

Adultos

 Desejável:......
 < 150 mg/dL</td>

 Limiar Alto:.......
 150 - 199 mg/dL

 Elevado:
 200 - 499 mg/dL

 Muito Elevado:
 > 500 mg/dL

Valores Pediátricos

< 10 anos:

Desejável:....<100 mg/dL Elevado:...>100 mg/dL

10 a 19 anos:

Desejável:....<130 mg/dL Elevado:...>130 mg/dL

Histórico de Resultados

58 mg/dL

03/06/2024



Assinado Digitalmente













004	Paciente: Irineu de Arruda do Nascimento Filho		Idade: 46 (A)
	_ , , _ ,	Convênio: Hismet	

ACIDO TRANS MUCONICO - URINA INICIO DE JORNADA

147 µg/g de creatinina

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: URINA TRANSMUCÔNICO PRÉ JORNADA Coletado em: 04/06/2025 Liberado em: 10/06/2025 08:05

Valores de Referência:

* A NR-7 não estabelece valores de IBE/EE para Início de Jornada.

"Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 27/12/2022 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Histórico de Resultados

100 $\mu g/g$ de creatinina

03/06/2024



Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963



Protocolo:25060409481546 Data:04/06/2025

Paciente: IRINEU DE ARRUDA DO NASCIMENTO FILHO

Nasc.:26/07/1978 RG:10560112-SSP/MT CPF:68938640191

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 73BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,39S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 0_0 (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER













00u	Paciente: Irineu de Arruda do Nascimento Filho			Idade: 46 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 68938640191	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDACOUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 04/06/2025 Liberado em: 04/06/2025 11:02

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,25	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	17,7	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	52,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	100,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	33,7	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	33,7	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	13,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

= 0400g.aa				
Leucócitos:	8.230 /mm³			3.500 a 10.000/mm ³
Neutrófilos:	66,5%	5.473 /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:	66,5%	5.473 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,4 %	198 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,3%	25 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	27,9 %	2.296/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	2,9 %	239/mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	230.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	10,7 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,246%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,5	15,0 a 17,9%

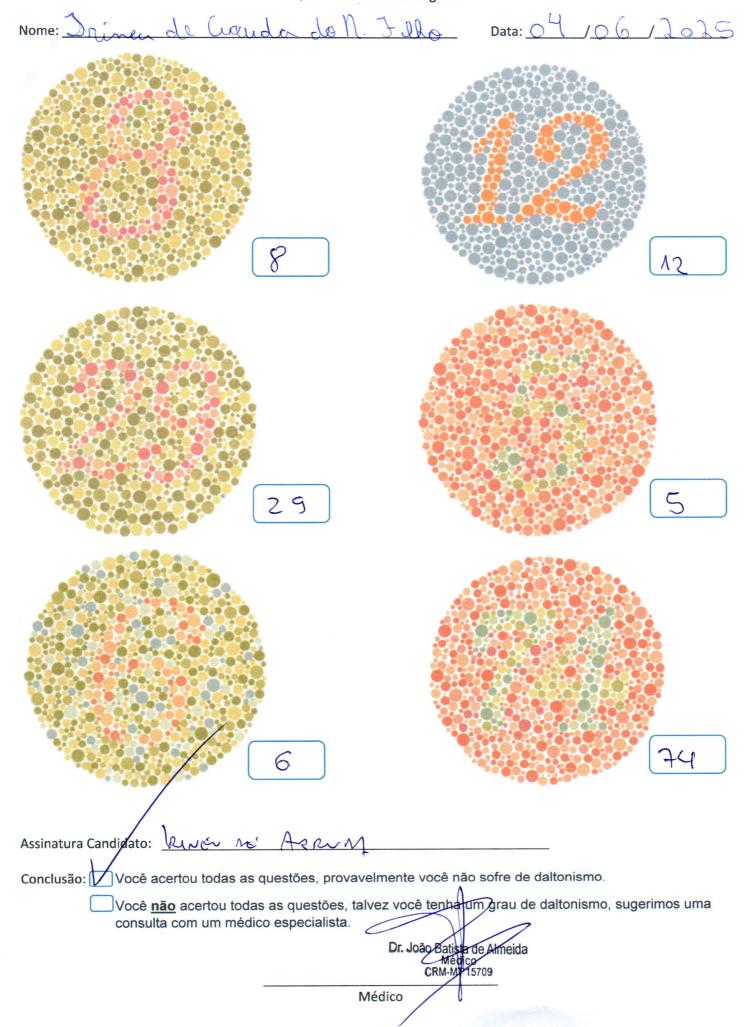


Assinado Digitalmente

Dra. Julia Cristina da Silva Biomédica CRBM - 24963

TESTE DE ISHIHARA (cores)

Qual N° você vê na imagem ?





ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 743737

Paciente

Nome: Irineu de Arruda do Nascimento Filho

CPF: 68938640191 Cargo: MECANICO INDUSTRIAL

RG: 10560112/SSP/MT Nascimento: 26/07/1978

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?	()Sim (X)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, 04 de junho de 2025

Dr. João Balista de Almeida Médico CRMAT 15709

Dr. João Batista de Almeida Junior CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura : B3174647AFED896ACCCBE0E30D06905D Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25060410100546 Data:04/06/2025

Paciente: IRINEU DE ARRUDA DO NASCIMENTO FILHO

Nasc.:26/07/1978 RG:10560112-SSP/MT CPF:68938640191

Exame: ELETROENCEFALOGRAMA 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.

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

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DR. CESAR ANDROLAGE

Neurologista RM 7432 MT RQE 4011 MT

CRM-MT 7432

v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=86843316630079q692024879586414



CARDIOCORE

ED TURIN MED MIRANDA REIS 65 33652581

Teste Ergométrico

Exame: RG:

1577

IRENEU DE ARRUDA DO NASCIMENTO FILHO

CPF: 68938640191

Nasc.: 26/07/1978

Pront.:

04/06/2025 08:17:53

Nenhuma

Anamnese

Indicação Clínica: Avaliação Funcional

Solicitante:

Antecedentes Cardíacos e Cardiovasculares:

Assintomático: Sim

Valvopatia:

Não

Revasc. Miocárdio: Infarto do Miocárdio:

Não Não Cinecoronariografia: Não

Precordialgia:

Data:

Avaliação Clínica Inicial:

Assintomático

Medicamentos:

Sem Medicamentos

Fatores de Risco Pessoais:

Diabetes:

Não

Hipertensão:

Não

Obesidade:

Não

Tabagismo:

Não

Dislipidemia:

Não

Estresse:

Não

Fatores de Risco Familiar:

Hipertensão Arterial

Ergômetro: Esteira

Protocolo: Rampa

CARDIOCORE

ED TURIN MED MIRANDA REIS 65 33652581

Teste Ergométrico

Exame: RG:

1577

Nome:

IRENEU DE ARRUDA DO NASCIMENTO FILHO

CPF: 68938640191

Nasc.: 26/07/1978

Pront.:

04/06/2025 08:17:53

Laudo

I- Critérios Clínicos

Teste ergométrico realizado em esteira rolante, no protocolo de Rampa.

O(a) paciente não apresentou sintomatologia de insuficiência coronariana.

Teste interrompido devido à exaustão aos 00:09:18 minutos.

II-Comentários de ECG de Repouso e no Pré-Esforco

O eletrocardiograma de repouso apresenta-se em Ritmo Sinusal, dentro dos limites da normalidade.

III-Comentários do ECG durante o Esforço e Recuperação

A análise dos parâmetros morfológicos durante a fase de esforço e da recuperação em comparação com o ECG de repouso não apresentaram alterações compatíveis com resposta eletrocardiográfica de isquemia miocárdica.

IV- Resposta Pressórica e Cronotrópica

Comportamento normal da frequência cardíaca durante o esforço e erecuperação.

Comportamento normal pressão arterial durante o esforço e erecuperação.

Atingiu a frequência cardíaca pico de 147 bpm, que representa 84,5 % da FC máxima predita.

V-Avaliação de Arritmia e/ou Distúrbio da Condução

Ausência de arritmias no esforço e no repouso.

VI-Conclusão

Teste sub máximo, interrompido por exaustão física, tendo atingido **84,5 % da FC máxima predita.**Sem alterações clínicas e eletrocardiográficas sugestivas de isquemia miocárdica até a frequência cardíaca atingida. Aptidão cardiorespiratória: **Boa (AHA) 12,33 MET(s)**

Laudo realizado baseado na Diretriz Brasileira de Ergometria em População Adulta - 2024

Observações:

- O exame de Teste Ergométrico por si só não descarta possibilidade de doenças coronarianas, devendo-se sempre levar em consideração na análise da probabilidade pré-teste.

- Eletrocardiograma de repouso realizado na posição ortostática podendo apresentar variações em comparação

Dra. Rafaela Batti Suz Cardiologista - RQE 7580 CRM-MT V468

> DRA RAFAELA BATTISTUZ CRM: 7468