









Cod.: 537911	Paciente: Israel Alves Moreira		Sexo: Masculino	Idade: 50 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 55161960191	Convênio: Hismet	

ACIDO HIPURICO - URINA INICIO JORNADA 0,09 g/g de creatinina

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina recente Coletado em: 09/07/2025 Liberado em: 16/07/2025

09:23

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

0,05 g/g de creatinina 15/07/2024

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:751365

CPF:551.619.601-91 CNPJ:04.563.672/0026-14 Nascimento: 17/03/1975

Motivo :Periódico

Repouso:14h Data do Exame : 09/07/2025

Paciente : Israel Alves Moreira Razão: SOCIEDADE FOGAS LTDA

Idade: 50 anos

Setor: MOD OPERACÕES

Função: OFICIAL DE PRODUCAO II

RG:08463360/SSPMT







Ossea								
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	

Média	Médias Tritonais							
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	20	20	20	20	25	25	23

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 Sempio Fonoaudiólogo CRFa 5 - 5297

Assinatura eletrônica: D6070018BC2B5DA931E104C599D0C94D Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

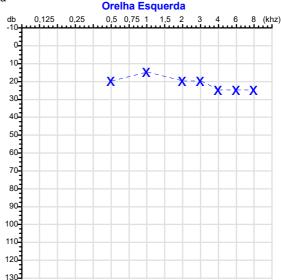
CRFa/5-5297-8

Israel Alves Moreira

** Assinado por biometria **

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

Audiometria



OE db NDG 20 15 20 20 25 25 25	Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
	OE db	NDG	20	15	20	20	25	25	25

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	15	20	18	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)











000	Paciente: Israel Alves Moreira		Idade: 50 (A)
		Convênio: Hismet	

258 mg/dL

COLESTEROL TOTAL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 09/07/2025 Liberado em: 09/07/2025 11:15

Resultado repetido e confirmado.

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

253 mg/dL 17/08/2023 267 mg/dL

15/07/2024



Assinado Digitalmente

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

8 V(I)

751365

Primeiro NomedSRAEL ALVES MOREIRA

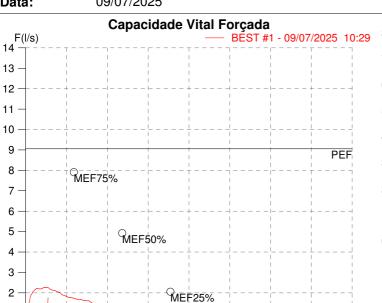
Sobrenome:

1 0

-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 --8 -

Data: 09/07/2025

2



FVC





Parâmetro	UM	Descrição
Best FVC	I(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada
FVC	I(btps)	Capacidade Vital Forçada
FEV1	I(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório
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.
4.73	2.31	48.9
4.73	2.31	48.9
3.80	1.84	48.5
9.05	2.27	25.1
	1.77	
78.2	79.7	101.9
4.04	1.76	43.5
7.91	2.23	28.2
4.92	1.74	35.4
2.06	1.42	68.9
	2.0	
543.1	136.2	25.1

Diagnóstico:

Anormalidade moderado

Impresso 09/07/2025

CARDIOCORE

ED TURIN MED MIRANDA REIS 65 33652581

Teste Ergométrico

Exame: 1640 RG:

Nome: ISRAEL ALVES MOREIRA

CPF: 55161960191

Nasc.: 17/03/1975

Pront.:

09/07/2025 09:40:02 Data:

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 00:08:11 minutos.

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

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 144 bpm, que representa 84,7 % 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 84,7 % da FC máxima predita. Sem alterações clínicas e eletrocardiográficas sugestivas de isquemia miocárdica até a frequência cardíaca atingida. Aptidão cardiorespiratória: Boa (AHA) 11,9 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 Battistuz Cardiologista - RQE)7580 CRM-MT 7468

DRA RAFAELA BATTISTUZ CRM: 7468











O0u	Paciente: Israel Alves Moreira		Idade: 50 (A)
	_ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

ACIDO TRANS MUCONICO - URINA INICIO DE JORNADA

Ver observação µg/g de creatinina

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: URINA TRANSMUCÔNICO PRÉ JORNADA Coletado em: 09/07/2025 Liberado em: 16/07/2025 09:23

Observação: Resultado inferior a 100 µg/L Não é possível realizar o cálculo de correção com a creatinina, devido a um dos parâmetros ser inferior ao limite de quantificação.

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

Inferior à 50,00 ug/g de creatinina 17/08/2023

147 $\mu g/g$ de creatinina

15/07/2024



Assinado Digitalmente



Protocolo:25070911030448 Data:09/07/2025

Paciente: ISRAEL ALVES MOREIRA

Nasc.:17/03/1975 RG:08463360-SSP MT CPF:55161960191

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 73BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S(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 = 0,39S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

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

Impressão diagnóstica

DENTRO DOS PARÂMETROS NORMAIS.

DRA. JAMILA LETTE XAVIER

Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT 7. Janfila C. Xavier v1.0 Chave:http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=6870037 191868997 1839191634342













 Paciente: Israel Alves Moreira		Idade: 50 (A)
 _ , , ,	Convênio: Hismet	

GLICOSE EM JEJUM

93 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 09/07/2025 Liberado em: 09/07/2025 11:15

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

79 mg/dL

17/08/2023

82 mg/dL

15/07/2024



Assinado Digitalmente











 Paciente: Israel Alves Moreira		Idade: 50 (A)
 _ , , ,	Convênio: Hismet	

TRIGLICERIDEOS

191 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 09/07/2025 Liberado em: 09/07/2025 11:15

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

165 mg/dL

17/08/2023

174 mg/dL

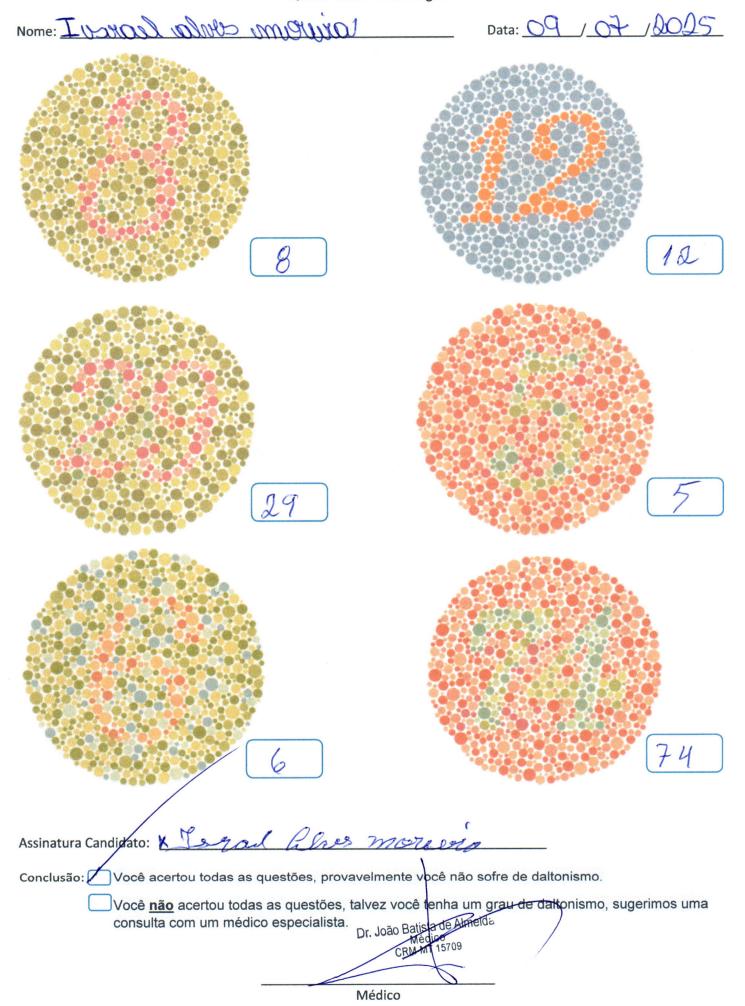
15/07/2024



Assinado Digitalmente

TESTE DE ISHIHARA (cores)

Qual N° você vê na imagem ?





ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 751365

Paciente

Nome: ISRAEL ALVES MOREIRA

CPF: 55161960191 Cargo: OFICIAL DE PRODUCAO II

RG: 08463360/SSP MT Nascimento: 17/03/1975

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, 09 de julho de 2025







Protocolo:25070911150048 Data:09/07/2025

Paciente: ISRAEL ALVES MOREIRA

Nasc.:17/03/1975 RG:08463360-SSP MT CPF:55161960191

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=266628439114295483451275095540













oou				Idade: 50 (A)
			Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDA COUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 09/07/2025 Liberado em: 09/07/2025 15:31

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,85	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	17,0	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	49,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	85,3	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	29,1	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos:	4.350 /mm³			3.500 a 10.000/mm³
			%	/mm³
Neutrófilos:	49,1%	2.136/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
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:	49,1%	2.136/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	5,5%	239/mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	1,8%	78 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	33,3%	1.449/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	10,3%	448/mm ³	2 a 10	400 a 1000
Blastos:	0,0%	0 /mm³	0	0

Plaquetas

Plaquetas:	172.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm ³
VPM:	11,1 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,150%	0,10 a 0,50%
PDW:	16,6	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente

