









00u	Paciente: Pedro Vieira da Silva		Idade: 62 (A)
		Convênio: Hismet	

ACIDO MANDELICO - URINA INICIO JORNADA Inferior a 0,05 g/g de creatinina Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 16/07/2025 Liberado em: 21/07/2025 12:19

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 Mandélico não está, individualmente, entre os indicadores recomendados para avaliação da exposição ao Estireno.

"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.



Assinado Digitalmente











00u	Paciente: Pedro Vieira da Silva		Idade: 62 (A)
		Convênio: Hismet	

ACIDO METIL HIPURICO - URINA INICIO JORNADA 0,12 g/g de creatinina Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urinas HPLC pré jornada Coletado em: 16/07/2025 Liberado em: 21/07/2025 12:19

Valores de Referência:

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 28/12/202 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.



Assinado Digitalmente

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

[&]quot;Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 02837996000110 Fantasia: CONSTRUTORA GUAXE

Razão Social: GUAXE CONSTRUTORA LTDA

Endereço: AV LIONS INTERNACIONAL Complemento: SETOR W FUNDOSPARQUE DE N.º 2700 EXPONSICANCYPST 32 CEP 78

Cidade / UF: TANGARÁ DA SERRA / MT

Funcionário

MANUTENCAO Nome: Pedro Vieira da Silva Setor: Cargo: FUNILEIRO CPF: 26025485291 RG: / Nascimento: 11/01/1963

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO COM CORREÇÃO

OD: 20/10 OD: / OE: 20/10 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

Cuiabá 16 de julho de 2025

Resultado: NORMAL

Dr. João Batista de Almeida Junior

CRM-MT 15709

Autenticação Assintatura:91DAD4536BA41A958A4D75A1F7408B67 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Exame n.º:752866

CPF:260.254.852-91 CNPJ:02.837.996/0001-10 Nascimento :11/01/1963

Motivo :Admissional Repouso:14h

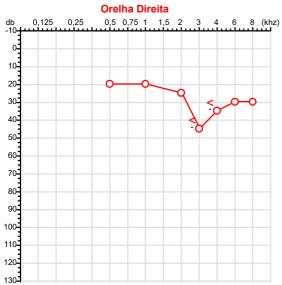
Data do Exame : 16/07/2025

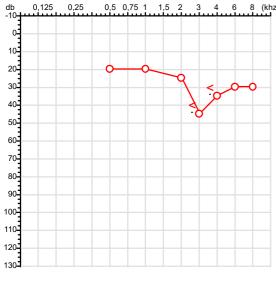
Paciente :Pedro Vieira da Silva

Razão: GUAXE CONSTRUTORA LTDA

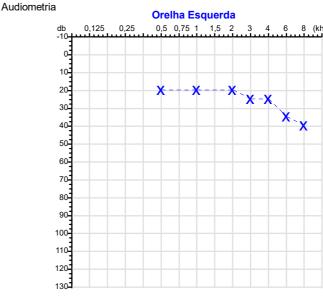
Idade: 62 anos Setor :MANUTENCAO Função: FUNILEIRO

RG:/









OE db	NDG	20	20	20	25	25	35	40
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
110- 120- 130-								
110								

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	35	28

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva com configuração descendente leve

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)

Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	20	25	45	35	30	30

Óssea

KIIZ	0,25	0,5			<u> </u>	4	
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	40	30	NDG

Médias Tritonais

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=	
OD db	20	20	25	22	45	35	30	37	

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva neurossensorial com configuração em entalhe

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
Fonosydiologo
Audiologia Clinica e Ocupacional CRFa/5-5297-8

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo

CRFa 5 - 5297 Assinatura eletrônica :CC8508065B030B1A9219FC413B213F53 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Pedro Vieira da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2024



ATENDIMENTO CLÍNICO EXAME N.º 752866

Paciente

Nome: PEDRO VIEIRA DA SILVA

AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

I.DESCRIÇÃO DE DEMANDA

A presente avaliação teve por objetivo cumprir o regimento do processo seletivo com uso de uma entrevista, um teste psicométrico e o questionário SRQ 20.

II.PROCEDIMENTO

Para atender a demanda proposta foi realizada a aplicação do teste AC, que é considerado um teste que avalia a atenção concentrada e o formulário SRQ 20, sendo um instrumento de rastreamento psiquiátrico composto por vinte itens.

III.ANÁLISE

No geral obteve-se um resultado moderadamente abaixo do esperado, o que representa um processo atencional limítrofe, perante os sujeitos de sua mesma faixa etária e população, porém com estado mental aparentemente conservado. No questionário de rastreamento de transtornos mentais, o sujeito relatou não apresentar sintomas.

IV CONCLUSÃO

Em relação aos dados apresentados e analisados, mais as observações, há indícios de que o sujeito tem condições de exercer sua função.

V. PRAZO DE VALIDADE DA AVALIAÇÃO

Considerando que a personalidade é dinâmica e multideterminada, esta avaliação será válida para o presente momento.

Cuiabá-MT, 16 de julho de 2025







Protocolo:25071609570046 Data:16/07/2025

Paciente: PEDRO VIEIRA DA SILVA

CPF:26025485291 Nasc::11/01/1963 RG:-

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 58BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

(NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, P-R = 0,12SD3, AVF).

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

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = 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=3126266589685726672334744346329





Protocolo:25071610105346 Data:16/07/2025

Paciente: PEDRO VIEIRA DA SILVA

Nasc.:11/01/1963 RG:- CPF:26025485291

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=152246277720723718814330834543



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

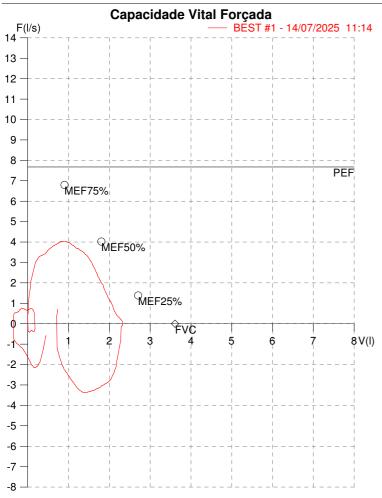
752275

Primeiro Nome PEDRO VIEIRA DA SILV

Sobrenome:

Data: 14/07/2025

Data de nascimento:11/01/1963 Sexo: Macho Peso (kg): 79.0 Altura (cm): 166.0





Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	I(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	3.61	2.34	64.9
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada	3.61	2.34	64.9
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	2.85	2.23	78.2
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	7.68	4.03	52.6
PIF	l/sec	Pico de Fluxo Inspiratório		3.36	
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	76.1	95.2	125.1
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	3.25	3.44	105.6
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	6.80	3.74	55.0
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	4.02	3.74	92.9
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	1.38	2.24	161.9
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		1.6	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	460.6	242.0	52.6

Diagnóstico:

Anormalidade moderado

Impresso 14/07/2025











Cod.:	Paciente:		Sexo:	Idade:
538819	Pedro Vieira da Silva		Masculino	62 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 26025485291	Convênio: Hismet	

102 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 14/07/2025 Liberado em: 14/07/2025 15:00

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente











00u	Paciente: Pedro Vieira da Silva		Idade: 62 (A)
	_ , , ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação VIDA COUNT 860 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 14/07/2025 Liberado em: 15/07/2025 12:36

Hemácias em milhões/ mm³	Eritrograma		Valores de Referência
	Hemácias em milhões/ mm³:	4,67	4,30 a 5,70/mm³
	Hemoglobina em g/dL:	12,1	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %	Hematócrito em %:	36,6	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl	Vol. Glob. Média em fl:	78,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg	Hem. Glob. Média em pg:	25,9	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL 33,1 31,0 a 36,0g/dL	C.H. Glob. Média em g/dL:	33,1	31,0 a 36,0g/dL
RDW	RDW:	15,9	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucócitos:	7.300 /mm³		3.500 a 10.000/mm³	
			%	/mm³
Neutrófilos:	56,9 %	4.154 /mm³	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:	56,9 %	4.154 /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	2,6%	190 /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,5%	37 /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	30,3%	2.212/mm ³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	9,7%	708 /mm³	2 a 10	400 a 1000
Blastos:	0,0%	0 /mm³	0	0

Plaquetas

Plaquetas:	263.000 /mm ³	150.000 a 450.000/mm³
VPM	11,2 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,150%	0,10 a 0,50%
PDW:	15,2	15,0 a 17,9%

















Cod.:			Sexo:	Idade:
539280			Masculino	62 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 26025485291	Convênio: Hismet	

METANOL INICIO DE JORNADA

3,1 mg/L

Método: CROMATOGRAFIA GASOSA Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 16/07/2025 Liberado em: 23/07/2025 08:36

Valores de Referência:

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 27/12/202 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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

[&]quot;Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

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











Cod.:	Paciente:		Sexo:	Idade:
538819	Pedro Vieira da Silva		Masculino	62 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 26025485291	Convênio: Hismet	

METILETILCETONA - INICIO DE JORNADA

0,1 mg/L

Método: CROMATOGRAFIA GASOSA Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 14/07/2025 Liberado em: 23/07/2025 08:35

Valores de Referência:

Nota: *ATENÇÃO PARA NOVOS VALORES DE REFERÊNCIA A PARTIR DE 28/12/202 Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

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

[&]quot;Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

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



Protocolo:25071412010547 Data:14/07/2025

Paciente:Pedro Vieira da Silva

Nasc.:11/01/1963 RG:- CPF:26025485291

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS.

APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES.

AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA.

OSTEOFITOS MARGINAIS INCIPIENTES EM CORPOS VERTEBRAIS.

LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

REDUÇÃO DO ESPAÇO DISCAL NO NÍVEL L5-S1, COM ESCLEROSE DOS PLATÔS DE APOSIÇÃO E COM OSTEÓFITOS MARGINAIS ADJACENTES.

DEMAIS ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE.

ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DAS INTERAPOFISÁRIAS EM L5-S1.

ANTEROLISTESE GRAU II DE L5 SOBRE S1 ASSOCIADO A ESPONDILOLISE.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT





Protocolo:25071610242847 Data:16/07/2025

Paciente: PEDRO VIEIRA DA SILVA

Nasc.:11/01/1963 RG:- CPF:26025485291

Exame: RX TORAX PA

Resultado

OSSOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA NORMAIS.

MEDIASTINO CENTRADO E SEM MASSAS VISÍVEIS NA SUA TOPOGRAFIA.

HILOS E TRAMA VASCULAR PULMONAR DE ASPECTO HABITUAL.

IMAGEM NODULAR RADIOPACA MEDINDO 0,3 CM E LOCALIZADA NO TERÇO INFERIOR DO HEMITÓRAX DIREITO.

CAMPOS PLEUROPULMONARES COM TRANSPARÊNCIA SATISFATÓRIA.

CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS DE CONTORNOS NÍTIDOS E SEIOS COSTOFRÊNICOS LIVRES.

ÁREA CARDÍACA NOS LIMITES DA NORMALIDADE.

BOTÃO AÓRTICO SALIENTE.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT













004	Paciente: Pedro Vieira da Silva		Sexo: Masculino	Idade: 62 (A)
	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 26025485291	Convênio: Hismet	

TOLUENO/ACIDO HIPURICO - URINA FINAL JORNADA

0,63 g/g de creatinina

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: urina pos jornada de trabalho Coletado em: 16/07/2025 Liberado em: 22/07/2025 08:04

Valores de Referência: Exposição ao Tolueno NR-7 (2018) VR: Até 1,50 g/g de creatinina IBMP: Até 2,50 g/g de creatinina

*VR Valor de Referência da Normalidade.

*IBMP Indice Biológico Máximo Permitido.

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

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.

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