









oou	Paciente: Durvalino Henrique da Silva		Idade: 20 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

HEMOGRAMA

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 07/08/2025 Liberado em: 07/08/2025 11:30

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,75	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,2	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	44,5	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	77,4	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	26,4	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,2	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,7	11,0 a 15,0%

Leucograma

Leucograma				
Leucócitos:	5.440 /mm³			3.500 a 10.000/mm³
Neutrófilos:	60,8 %	3.308/mm ³	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:	60,8 %	3.308/mm ³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	1,5%	82 /mm ³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	0,4%	22 /mm ³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	29,4 %	1.599 /mm³	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	0 /mm³	0	0
Monócitos:	7,9 %	430 /mm ³	2 a 10	400 a 1000

Plaquetas

Plaquetas:	323.000 /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	9,2 /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,300 %	0,10 a 0,50%
PDW:	10,1	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ: 58865114001156 Fantasia: CBL COMERCIO E RECICLAGEM DE BORRACHAS LTDA

Razão Social: CBL COMERCIO E RECICLAGEM DE BORRACHAS LTDA

Endereço: RUA DOS VIANAS N.º 1440 Complemento: Cidade / UF: SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP CEP: 09760510

Funcionário

Nome : Durvalino Henrique da Silva Setor: GERAL

CPF: 08242892180 Cargo: OPERADOR DE PA CARREGADEIRA

RG: / **Nascimento**: 08/05/2005

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 7 de agosto de 2025

Resultado: NORMAL



Dr^a. Gabriela Nonato Dias CRM-MT 16075 NIS 271.18441.67-3

Autenticação Assintatura :1912A543629B2B286E3EBC23B6F31A75 Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php



Protocolo:25080709244032 Data:07/08/2025

Paciente: DURVALINO HENRIQUE DA SILVA

Nasc.:08/05/2005 RG:-CPF:08242892180

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 61BPM (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, $P-R = 0,12_S$ D3, AVF).

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

QTC = 0,36s (NORMAL = 0,34 A 0,45s P/ HOMENS A 0,47s P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +30° (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=0679466 2200867222281377215050





Protocolo:25080710543432 Data:07/08/2025

Paciente: DURVALINO HENRIQUE DA SILVA

CPF:08242892180 Nasc.:08/05/2005 RG:-

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.

ANDROLAGE

432 MT RQE 4011 MT Neurologista





HISMET - MEDICINA DO TRABALHO AV. GENERAL MELLO, 227. TEL. (65)3321-7051

Data ua visita

07/08/2025

www.hismet.com.br

Impresso em 07/08/2

							0.700,00
Nome		ID1		Sexo	Idade	Peso (kg)	Altura (cm)
DURVA	ALINO HENRIQUE DA SILVA		758269	Masculino	20,2	72,00	175,0
Agrupamento		D.O.B.	ID2	BMI (kg/m2)	Fumante	Anos de Tabag	Cig/Dia
		08/05/2005		23,5	Não		
Técnico		Médico		Classe 2		Etnia	
						Outros/N	ão Especificado
		Incominging Described and Assessed	D-f-ii		D1-2- d- 1	T4-	

CAPACIDA	ADE	VITA	L FOR	ÇADA		Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão		Posição	do Teste
							08:58		GLI	SENTADO
		Meas.	Pred	% Pred	z score			14		
FVC	L	3,70	4,87	76	•			- 12-		
FEV1	L	0,94	4,19	23	•			12-		
FEV1/FVC%	%	25,5	86,8	29	•			10_		
FEV1/Vcmax%	%	25,5	86,8	29	•			8-		
8								7 -	\mathcal{H}	
7-								6-	///	
6_								(S) 4-	\square	
								(s/T) oxn ₁		OFEF75%
Volume (L)		0	FEV1				FVC			
nlo/ 3-			_					0-		}
2-							— Pré	-2-	\mathcal{A}	
1-	-/	/								/
0-	1	1 1	1 1	1 1 1	1 ' 1	ATC	1 1 1 1 1	-4_		
-1	0	1	2	3	4 5	6 7 8	9 10 11 12	-6_		— Pré
					Te	empo (s)		_		
								-8_ -1	0 1 2	3 4 5 6 7 8
									0 1 2	Volume (L)
										volulile (L)

Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 25,5% e um valor FVC de 3,70 L que estão abaixo do LLN. Os resultados do teste indicam uma POSSÍVEL RESTRICAO

Assinatura:	Dra. Isabela Lutra P. dos Santos
	Dra. Isabela Lindica Médica CRM-MT 18111
	Ø











 Paciente: Durvalino Henrique da Silva		Idade: 20 (A)
 _ , , ,	Convênio: Hismet	

86 mg/dL

GLICOSE EM JEJUM

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 07/08/2025 Liberado em: 07/08/2025 11:31

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL



Assinado Digitalmente



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

Avenida General Melo, N°227 Dom Aquino - Cuiabá - MT (65) 3055-5926 L82J



FOLHA DE LEITURA RADIOLOGICA — CLASSIFICAÇÃO INTE	
Nome: DURVALINO HENRIQUE DA SILVA	RG: NÃO INFORMADO Sexo: MASCULINO
Nascimento: 08/05/2005 CPF: 08242892180	Controle: NÃO INFORMADO Data exame: 07/08/2025
Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR In	dicação: - Função:
Raio-X digital: [X] Sim [] Não	Leitura em negatoscópio: [] Sim [X] Não
1A - Qualidade técnica: [X]1 []2 []3 []4 Comentário: null	1B - Radiografia normal: [X] Sim (finalizar a leitura)[] Não (passe para a seção 2)
2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pn	eumoconiose? [] Sim (complete 2B e 2C) [] Não (passe para a seção 3)
2B - Pequenas opacidades	2C - Grandes opacidades
A) Formas e tamanhos b) Zonas C) Profusão Primárias Secundárias D E 0/-[] 0/0[] 0/1[] D[] s[] p[] s[] [] 1/0[] 1/1[] 1/2[] D[] t[] q[] t[] [] 2/1[] 2/2[] 2/3[] D[] u[] r[] u[] [] 3/2[] 3/3[] 3/+[]	0[] A[] B[] C[]
3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconio	se? [] Sim (complete 3B, 3C e 3D) [] Não (passe para a seção 4)
3B - Placas [] Sim [] Não	
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[] D[] A[] B[] C[]
Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[]
Diafragma 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	Até 1/4 da parede lateral = 1 Até 1/4 da parede lateral = 1 $1/4$ à 1/2 da parede lateral = 2 $1/4$ à 1/2 da parede lateral = 2
Outros locais 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	1/4 a $1/2$ da parede lateral = 2 $1/4$ a $1/2$ da parede lateral = 2 $1/4$ a $1/2$ da parede lateral = 3
3C - Obliteração do seio 0 [] D [] E []	LAUDUS
3D - Espessamento pleural [] Sim [] Não	
Local Calcificação	Extensão da parede Largura (opcional) (combinado perfil e frontal) (mínimo de 3mm para
Parede em perfil 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] D[] 1[] 2[] 3[] D[] A[] B[] C[]
Frontal 0[] D[] E[] 0[] D[] E[]	0[] E[] 1[] 2[] 3[] E[] A[] B[] C[] Até 1/4 da parede lateral = 1 3 à 5 mm = a 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 5 à 10 mm = b
	> 1/2 da parede lateral = 3 > 10 mm = c
	inalizar leitura)
4B - Símbolos: (*) od: Necessário um comentário.	
aa at ax bu ca cg cn co cp cv di ef em es	fr hi ho id ih kl me pa pb pi px ra rp tb od
ca = Câncer cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados cn = Calcificaç tamanho do coração cp = Cor pulmonale cv = Cavidade di = Distorção sigr Calcificações em casca de ovo fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou Faveolamento id = Borda diafragmática mal definida ih = Borda cardíaca	apical significativo ax = Coalescência de pequenas opacidades bu = Bolhas ção de pequenas opacidades pneumoconióticas co = Anormalidade de forma e nificativa de estrutura intratorácica ef = Derrame pleural em = Enfisema es = consolidada(s) hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais ho = mal definida kl = Linhas septais (kerley) me = Mesotelioma od = Outras = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) px = Pneumotórax ra =
4C - Comentários:	

Belo Horizonte, quinta-feira, 7 de agosto de 2025 17:35:59

Dr. Carlos Eduardo Passos CRM 87895

Dr Carlos Eduardo Passos CRM 87895 RQE 52700











 Paciente: Durvalino Henrique da Silva		Idade: 20 (A)
 _ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

EAS - SUMÁRIO DE URINA

LAS - SUMANIO DE UN		
Microscopia Direta	Material Recebido em: 07/08/2025	
EXAME FÍSICO		Valores de Referência
Volume	12 mL	
Cor	Amarelo Citrino	Amarelo Citrino
Acnorto	Límpido	Límpido
	1.010	1.015 a 1.030
nH	6,0	5,5 a 6,5
EXAME QUÍMICO		
Proteínas	Ausente	Ausentes
Glicosa	Ausente	Ausentes
0 0 - 40!	Ausente	Ausentes
Hemoglobina	Ausente	Ausentes
Rilirruhina	Negativo	Negativo
lluabiliu auŝuia	Normal	Normal
Nitrito	Negativo	Negativo
SEDIMENTOSCOPIA(X400)		
Leucócitos	1 a 2 por campo	até 5 p/c
Cálulas antaliais	2 a 3 por campo	até 10 p/c
Uamásias	1 a 2 por campo	até 3 p/c
Muco	Ausente	Ausentes
Eloro Bootoriono	Discretamente Aumentada	Ausentes
Cristais	Ausentes	Ausentes
Cilindros	Ausentes	Ausentes



Assinado Digitalmente





Protocolo:2508071021349 Data:07/08/2025

Paciente: DURVALINO HENRIQUE DA SILVA

Nasc.:08/05/2005 RG:- CPF:08242892180

Exame: RX COLUNA LOMBO SACRA AP / PERFIL

Resultado

CORPOS VERTEBRAIS VISUALIZADOS COM MORFOLOGIA E TEXTURA HABITUAIS. APÓFISES ESPINHOSAS, TRANSVERSAS E PEDÍCULOS SEM ANORMALIDADES. TRANSIÇÃO LOMBOSSACRA DE ASPECTO NORMAL. ESPAÇOS DISCAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE. AUSÊNCIA DE ASSIMETRIAS EVIDENTES OU ESCOLIOSE DA COLUNA. LINHA DE PESO PROJETADO ANTERIOR A BASE DO SACRO.

Dr. Leandro M. Colmanetti

Médico Radiologista CRM 5995 MT RQE 4585 MT







Exame n.º: 758269

CPF :082.428.921-80 CNPJ :03.979.726/0001-06 Nascimento :08/05/2005 Motivo :Admissional

Repouso:14h

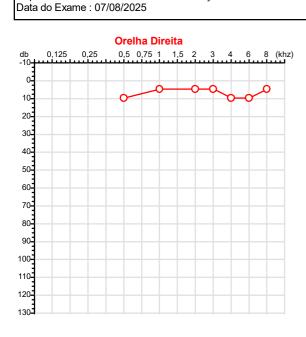
Paciente :Durvalino Henrique da Silva

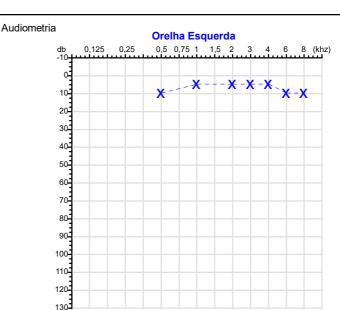
Razão :CBL COMERCIO E RECICLAGEM DE BORRACHAS LTDA

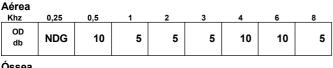
Idade : 20 anos Setor :GERAL

Função: OPERADOR DE PA CARREGADEIRA

RG:/

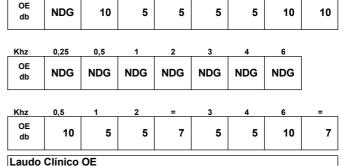






0 3364							
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6
OD db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG





Laudo Clínico OD Audição 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)

Audição normal

Khz

0,25

0,5

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

Emanuel Sempio Fonoaudiólogo

CRFa 5 - 5297 - 6 Assinatura eletrônica :666B174EC90D8C8D82F9C140DC8BC3DD
Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Durvalino Henrique da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição :12/08/2024











			Idade: 20 (A)
Dr (a) Pafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08242892180	Convênio: Hismet	

ACIDO HIPURICO - URINA INICIO JORNADA

0,25 g/g de creatinina

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina do inicio da jornada de trabalho Coletado em: 07/08/2025 Liberado em: 13/08/2025 08:29

Valores de Referência:

valores de Referencia.

* 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.

CNES: 3055612











004			Sexo: Masculino	Idade: 20 (A)
	Dr (a) Pafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 08242892180	Convênio: Hismet	

ACIDO METIL HIPURICO - URINA INICIO JORNA0,01 g/g de creatinina DA

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina do inicio da jornada de trabalho Coletado em: 07/08/2025 rado em: 13/08/2025 08:29 Libe-

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

Valores de Referência: * 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."

CNES: 3055612











O0u				Idade: 20 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,		Convênio: Hismet	

RETICULOCITOS CONTAGEM

0,6 %

Método: Análise Físico-Química Material: PLASMA EDTA Coletado em: 07/08/2025 Liberado em: 07/08/2025 13:46

Valores de Referência: Adulto : 0,5 a 2,7 % Recém-Nascido: Até 10,0 %



Assinado Digitalmente