







 Paciente: Anderson da Silva Ferreira			Idade: 33 (A)
Profissional Solicitante:	Figicas.	Convênio: Hismet	

ACIDO HIPURICO - URINA INICIO JORNADA 0,06 g/g de creatinina
Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina do inicio da jornada de trabalho Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 22/09/2025 08:17

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

0,07 g/g de creatinina 23/09/2024

Dra. Julia Criștina da Silva

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662





## Exame n.º:767350

CPF:045.485.761-69 CNPJ:04.563.672/0026-14 Nascimento:05/11/1991

Motivo :Periódico

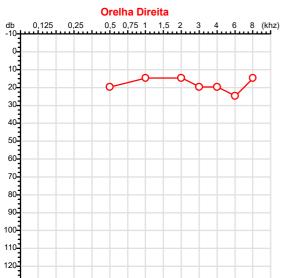
Repouso:14h Data do Exame : 17/09/2025 Paciente: ANDERSON DA SILVA FERREIRA

Razão: SOCIEDADE FOGAS LTDA

Idade: 33 anos Setor :GERAL

Função: AUXILIAR DE PRODUCAO

RG:1968934-9/SSP/MT











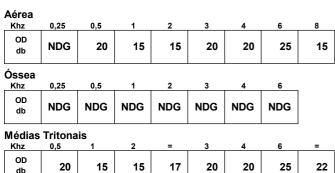
Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	
OE db	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	NDG	

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	15	25	15	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)



	-	• : :	•	_

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:54F8C5FE0BAF771D71606F56186A731F Para validar a assinatura : https://sistema.hismet.com.br/validacao.php

Anderson da Silva Ferreira

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro : AVS500 - VIBRASOM

Ultima Aferição:12/08/2025









 Paciente: Anderson da Silva Ferreira		Idade: 33 (A)
 _ , , _ ,	Convênio: Hismet	

181 mg/dL

COLESTEROL TOTAL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 10:54

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

165 mg/dL 23/09/2024

Assinado Digitalmente

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

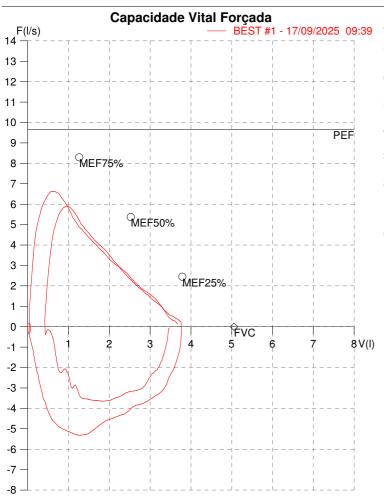
**ID:** 767350

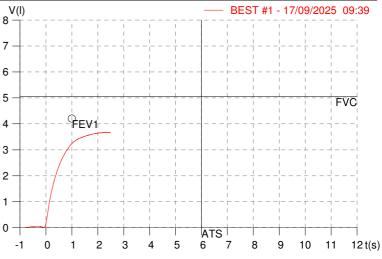
Primeiro Nome: ANDERSON DA SILVA

Sobrenome:

**Data:** 17/09/2025

Data de nascimento 05/11/1991 Sexo: Macho Peso (kg): 89.0 Altura (cm): 178.0





Parâmetro	UM	Descrição	Prev.	BEST#1	% Prev.
Best FVC	I(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada	5.05	3.69	72.9
FVC	I(btps)	Capacidade Vital Forçada	5.05	3.69	72.9
FEV1	I(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg	4.21	3.23	76.9
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório	9.66	6.62	68.6
FEV1/FVC%	%	FEV1 em % da FVC	81.3	87.7	108.0
FEF25-75%	l/sec	Fluxo expiratório médio forçado	4.73	3.37	71.2
MEF75%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 25% FVC	8.29	5.95	71.8
MEF50%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 50% FVC	5.37	3.66	68.1
MEF25%	l/sec	Fluxo Exp Máx @ 75% FVC	2.45	1.94	79.2
FET100%	sec	Tempo de Expiração forçada		2.2	
PEFr	l/min	Pico de Fluxo expiratório (I/min)	579.6	397.4	68.6

### Diagnóstico:

Anormalidade moderado

Impresso 17/09/2025

### CARDIOCORE

ED TURIN MED MIRANDA REIS 65 33652581

# Teste Ergométrico

Exame: RG:

1815

Nome: ANDE

ANDERSON DA SILVA FERREIRA

CPF:

Nasc.: 05/11/1991

Pront.:

Data:

17/09/2025 09:15:53

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 00:06:37 minutos.

#### Il-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 153 bpm, que representa 81,8 % 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 81,8 % da FC máxima predita.

Sem alterações clínicas e eletrocardiográficas sugestivas de isquemia miocárdica até a frequência cardíaca atingida. Aptidão cardiorespiratória: **Boa (AHA) 11,54 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 - ROE 7580 CRM-MT 7468

DRA RAFAELA BATTISTUZ









1000	Paciente: Anderson da Silva Ferreira			Idade: 33 (A)
	Dr (a) Pafaol Corros da Costa	Figicas.	Convênio: Hismet	

### ACIDO TRANS MUCONICO - URINA INICIO DE **JORNADA**

Inferior a 100 µg/L

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina do inicio da jornada de trabalho Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 22/09/2025 14:34

Não é possível realizar o cálculo de correção com a creatinina,, devido a um dos parâmetros ser inferior ao limite de quantificação.

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

Histórico de Resultados

92 µg/g de creatinina 23/09/2024

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

<sup>&</sup>quot;Metodologia desenvolvida e validada in house seguindo protocolos de validação nacionais e internacionais."

Responsável Técnico: Bruno Bini Napoleão - CRBM 2121

Endereço: Av. General Vale,350, Bandeirantes. Telefone:65-99295 3662



Protocolo:25091710204832 Data:17/09/2025

Paciente: ANDERSON DA SILVA FERREIRA

Nasc.:05/11/1991 RG:1968934-9-SSP/MT CPF:04548576169

Exame: ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 75BPM (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 = 0.40S (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











 Paciente: Anderson da Silva Ferreira		Idade: 33 (A)
 _ , , _ ,	Convênio: Hismet	

**GLICOSE EM JEJUM** 

82 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 10:54

Valores de Referência: 70 a 99 mg/dL

Histórico de Resultados

90 mg/dL 14/12/2022 85 mg/dL

23/09/2024



Assinado Digitalmente









000	Paciente: Anderson da Silva Ferreira		Idade: 33 (A)
		Convênio: Hismet	

**TRIGLICERIDEOS** 

159 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 10:54

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

139 mg/dL

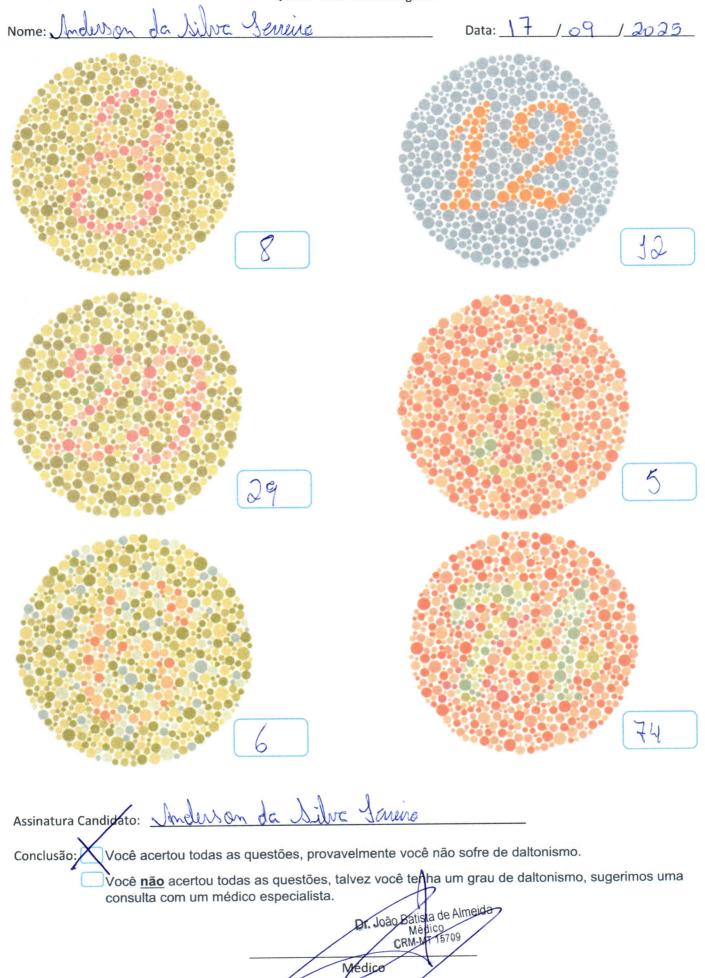
23/09/2024



Assinado Digitalmente

# **TESTE DE ISHIHARA (cores)**

Qual N° você vê na imagem ?



FOGÁS			FIVE W	ELL	BE	ING	IND	EX	(WH	10-5	)
Nome:	da J	Silve	2 Sevrei	16						·	
Função:	<b>.ሜ</b> ∩  Ø	ود. ول	ooubs	fun,							
Por favor, indique para cada uma das afirmações o que mais se aproxima de como você tem se sentido nas últimas duas semanas.		nca	Algumas Vėzės	14 C C	os de dias		de 7 as	part	aior e do npo	O ter too	
Sinto-me alegre     e bem-disposto		0	1		2		3	M	4		5
2. Sinto-me calmo e tranquilo		0	<b>a</b> 1		2		3	図	4		5
3. Sinto-me ativo e com energia	П	0	<u> </u>		2		3		4	Ø	5
4. Acordei me sentindo renovado e descansado		0	1		2		3	Ø	4		5
5. O meu dia a dia tem sido preenchido com coisas que me interessam		0	□ 1		2		3	⊠	4		5
TOTAL:	2	1									
Observação médica:  Dr. toão Balista de Almeida Medico CRM MT 18709											
CRM MT 18709											
Data: 17 / 09	_12	025	Assinatur	a: SOn	da )	1. 3	miro	;			

Anexo: 4.076 - Rev02



Protocolo:25091710330032 Data:17/09/2025

Paciente: ANDERSON DA SILVA FERREIRA

Nasc.:05/11/1991 RG:1968934-9-SSP/MT CPF:04548576169

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=868015430089763091528193645790











00u	Paciente: Anderson da Silva Ferreira		Idade: 33 (A)
	_ , , _ , , _ , , _ , ,	Convênio: Hismet	

### **HEMOGRAMA**

Método: Automação XNL550 Material: PLASMA EDTA Coletado em: 17/09/2025 Liberado em: 17/09/2025 15:27

Eritrograma		Valores de Referência
Hemácias em milhões/ mm³:	5,10	4,30 a 5,70/mm³
Hemoglobina em g/dL:	15,4	13,5 a 17,5g/dL
Hematócrito em %:	44,9	39,0 a 50,0%
Vol. Glob. Média em fl:	88,0	80,0 a 95,0fl
Hem. Glob. Média em pg:	30,2	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL:	34,3	31,0 a 36,0g/dL
RDW:	12,8	11,0 a 15,0%

### Leucograma

Loudograma				
Leucócitos:	<b>6.160</b> /mm³			3.500 a 10.000/mm <sup>3</sup>
Neutrófilos:	<b>55,4</b> %	<b>3.413</b> /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Blastos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Promielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Mielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Metamielocitos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Bastões:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0 a 6	0 a 600
Segmentados:	<b>55,4</b> %	<b>3.413</b> /mm³	50 a 70	2000 a 7000
Eosinofilos:	<b>1,3</b> %	<b>80</b> /mm³	2 a 4	80 a 600
Basofilos:	<b>1,3</b> %	<b>80</b> /mm³	0 a 2	0 a 200
Linfócitos típicos:	<b>36,5</b> %	2.248/mm <sup>3</sup>	25 a 35	1000 a 3500
Linfócitos atípicos:	0,0%	<b>0</b> /mm³	0	0
Monócitos:	5.5%	339/mm <sup>3</sup>	2 a 10	400 a 1000

### **Plaquetas**

Plaquetas:	<b>309.000</b> /mm³	150.000 a 450.000/mm³
VPM:	<b>9,7</b> /fl	6,7 a 10,0fL
Plaquetócrito:	0,300%	0,10 a 0,50%
PDW:	10,8	15,0 a 17,9%



Assinado Digitalmente