

Cod.: 592081	Paciente: Patrik Fernando Colete Correa da Costa	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 03/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01735846163	Convênio: Hismet

ACIDO MANDELICO - URINA INICIO JORNADA

Inferior a 0,05 g/L

Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 03/08/2026 Liberado em: 06/08/2026 11:33

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



Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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 :837722

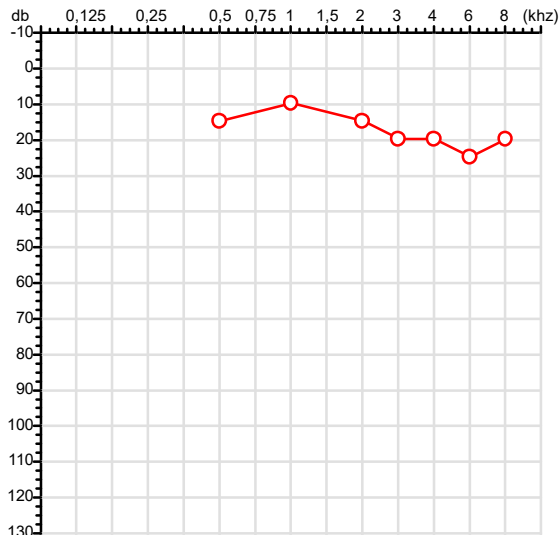
CPF :017.358.461-63
CNPJ :03.819.157/0011-03
Nascimento :13/02/1988
Motivo :Complementar
Repouso :14h
Data do Exame : 03/08/2026

Paciente :Patrik Fernando Colete Correa da Costa
Razão :ACONEXAO INDUSTRIA DE CONEXOES HIDRAULICAS EIRELI - EPP
Idade : 38 anos
Setor :GERAL
Função :SUPERVISOR

RG :17224330/SSP MT

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

KhZ	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	15	10	15	20	20	25	20

Ossea

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

Médias Tritonais

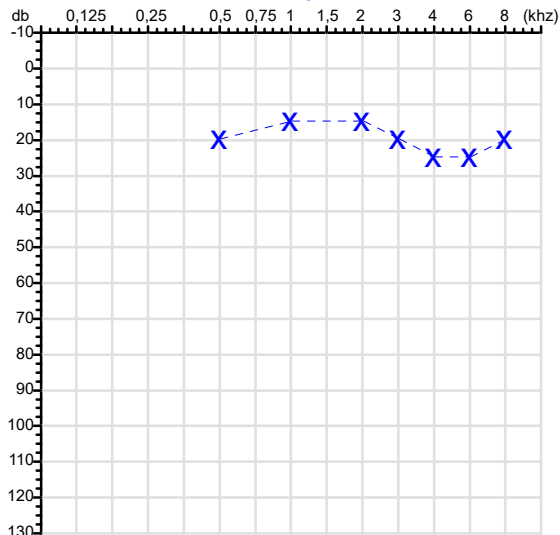
KhZ	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	15	10	15	13	20	20	25	22

Laudo Clínico OD

Audição normal

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

Orelha Esquerda



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

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	15	17	20	25	25	23

Laudo Clínico OE

Audição normal

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

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
Audiologia Clínica e Ocupacional
CRFa 5-5297-8

Emanuel Sempio
Fonoaudiólogo
CRFa 5 - 5297 - 8

Assinatura eletrônica :00F98DA0D1D904EB047348CC6943602C

Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Patrik Fernando Colete Correa da Costa

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2025



Cod.: 592081	Paciente: Patrik Fernando Colete Correa da Costa	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 03/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01735846163	Convênio: Hismet

DESIDROGENASE LÁTICA- LDH **229 U/L**

Método: Cinético Material: Soro Coletado em: 07/08/2026 Liberado em: 07/08/2026 16:16

Valores de Referência:
Adultos 225-450 U/L

Crianças até 12 anos : até 500 U/L

Histórico de Resultados

298 U/L
16/07/2025

Assinado Digitalmente

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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612

Cod.: 592081	Paciente: Patrik Fernando Colete Correa da Costa	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 03/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01735846163	Convênio: Hismet

FOSFATASE ALCALINA

80 U/L

Método: TESTE CINÉTICO DGKC Material: Soro Coletado em: 03/08/2026 Liberado em: 03/08/2026 11:20

Valores de Referência:

Mulheres : 64-306 U/L

Homens : 80- 306 U/L

Crianças/Jovens até 15 anos : Até 644 U/L

Jovens até 17 anos : Até 483 U/L

Histórico de Resultados

151 U/L

16/07/2025



Assinado Digitalmente



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

Cod.: 592081	Paciente: Patrik Fernando Colete Correa da Costa	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 03/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01735846163	Convênio: Hismet

METILETILCETONA - INICIO DE JORNADA

Inferior a 0,1 mg/L

Método: CROMATOGRÁFIA GASOSA Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 03/08/2026 Liberado em: 07/08/2026 12:07

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 28/12/202

Resultado transcrito do Laboratório Diagnósticos do Brasil.

Histórico de Resultados

Inferior a 0,1 mg/L

16/07/2025



Assinado Digitalmente



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

Nome	Patrik Fernando Colete Correa da Costa		ID1	837722	Sexo	Masculino	Idade	38,4	Peso (kg)	75,00	Altura (cm)	180,0
Agrupamento	--	D.O.B.	13/02/1988	--	BMI (kg/m2)	23,1	Fumante	Não	Anos de Tabag...	--	Cig/Dia	--
Técnico	--	Médico	--	--	Classe 2	--	Etnia	--	Outros/Não Especificado			

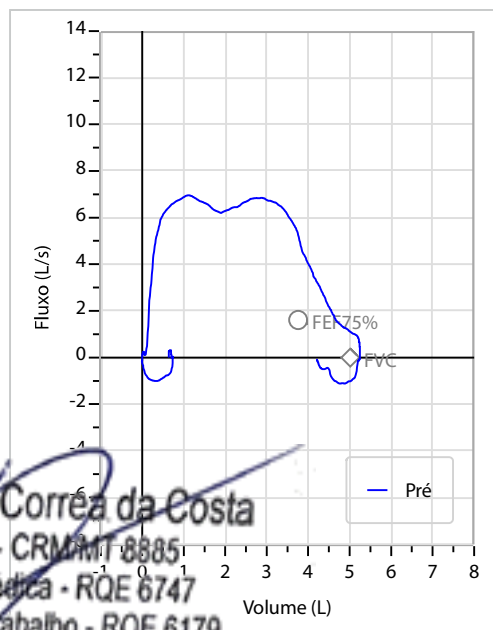
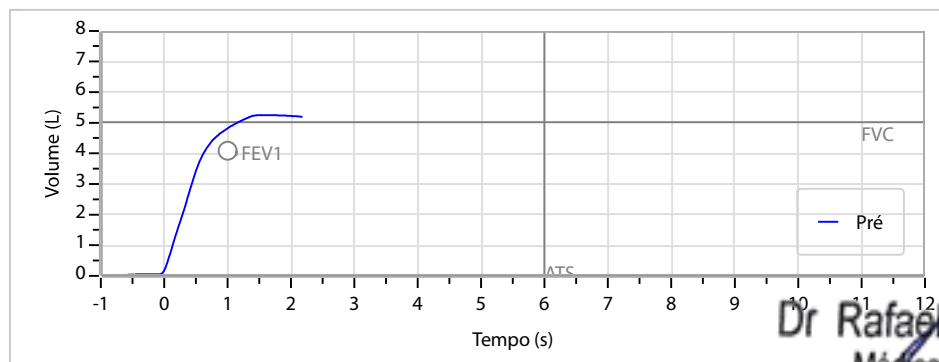
Interpretação

O indivíduo tem uma relação FEV1/FVC% de 91,4% e um valor FVC de 5,26 L que estão dentro dos limites normais. Os resultados do teste indicam uma ESPIROMETRIA NORMAL

Assinatura: _____

CAPACIDADE VITAL FORÇADA	Imprimir Resultado dos testes	Definir previsão	Posição do Teste
	07:55	GLI	SENTADO

	Meas.	Pred	% Pred	z score
FVC	L	5,26	5,01	105
FEV1	L	4,80	4,09	118
FEV1/FVC%	%	91,4	81,8	112
FEV1/Vcmax%	%	91,4	81,8	112



Dr Rafael Correa da Costa
Médico - CRM/MT 8885
Clínica Médica - RQE 6747
Médico do Trabalho - RQE 6179
Hismet - Medicina do Trabalho - 65-3321 7051



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

Y6TM



FOLHA DE LEITURA RADIOLÓGICA — CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE RADIOGRAFIAS DE PNEUMOCONIOSE - OIT

Nome: Patrik Fernando Colete Correa da Costa

RG: 17224330-SSP MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 13/02/1988

CPF: 01735846163

Controle: NÃO INFORMADO

Data

03/08/2026

Empresa: IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA E DIAG POR

Indicação: -

Função: -

Raio-X digital: ☒ Sim ☐ Não

Leitura em negatoscópio: ☐ Sim ☒ Não

1A - Qualidade técnica: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
Comentário: null

1B - Radiografia normal: ☒ Sim (finalizar a leitura) ☐ Não
(passe para a seção 2)

2A - Alguma anormalidade de parênquima consistente de com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 2B e 2C)
☐ Não (passe para a seção 3)

2B - Pequenas opacidades

A) Formas e tamanhos	b) Zonas	C) Profusão
Primárias Secundárias	D E	0/- ☐ 0/0 ☐ 0/1 ☐
p ☐ s ☐ p ☐ s ☐	☐ ☐	1/0 ☐ 1/1 ☐ 1/2 ☐
q ☐ t ☐ q ☐ t ☐	☐ ☐	2/1 ☐ 2/2 ☐ 2/3 ☐
r ☐ u ☐ r ☐ u ☐	☐ ☐	3/2 ☐ 3/3 ☐ 3/+ ☐

2C - Grandes opacidades

0 ☐ A ☐ B ☐ C ☐

3A - Alguma anormalidade pleural consistente com pneumoconiose? ☐ Sim (complete 3B, 3C e 3D)
☐ Não (passe para a seção 4)

3B - Placas ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (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 ☐
Diafragma	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	Até 1/4 da parede lateral = 1 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3
Outros locais	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ D ☐ E ☐		

3C - Obliteração do seio 0 ☐ D ☐ E ☐

3D - Espessamento pleural ☐ Sim ☐ Não

Local	Calcificação	Extensão da parede (combinado perfil e frontal)	Largura (opcional) (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 1/4 à 1/2 da parede lateral = 2 > 1/2 da parede lateral = 3	3 à 5 mm = a 5 à 10 mm = b > 10 mm = c	

4A - Outras anormalidades? ☐ Sim (complete 4B) ☐ Não (finalizar 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
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Descrição do item 4B: aa = Aorta aterosclerótica | at = Espessamento pleural apical significativo | ax = Coalescência de pequenas opacidades | bu = Bolhas | ca = Câncer | cg = Nódulos não pneumoconióticos calcificados | cn = Calcificação de pequenas opacidades pneumoconióticas | co = Anormalidade de forma e tamanho do coração | cp = Cor pulmonale | cv = Cavidade | di = Distorção significativa de estrutura intratorácica | ef = Derrame pleural | em = Enfisema | es = Calcificações em casca de ovo | fr = Fratura(s) de costela(s) recente(s) ou consolidada(s) | hi = Aumento de gânglios hilares e/ou mediastinais | ho = Faveolamento | id = Borda diafragmática mal definida | ih = Borda cardíaca mal definida | kl = Linhas septais (kerley) | me = Mesotelioma | od = Outras doenças | pa = Atelectasia laminar | pb — Banda(s) parenquimatosa(s) | pi = Espessamento pleural de cisura(s) interlobar(es) | px = Pneumotórax | ra = Atelectasia redonda | rp — Pneumoconiose reumatóide | tb = Tuberculose

4C - Comentários:

Belo Horizonte, segunda-feira, 3 de agosto
de 2026
10:18:24

Dr Ronaldo Zupo

CRM 13252 | RQE 555

Cod.: 592081	Paciente: Patrik Fernando Colete Correa da Costa	Sexo: Masculino	Idade: 38 (A)
Atendido em: 03/08/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01735846163	Convênio: Hismet

Ácido Fenilgloxílico - NR7

Método: HPLC (Cromatografia Líquida de Alta Performance) Material: URINA Coletado em: 03/08/2026 Liberado em: 06/08/2026 09:07

Ácido Fenilgloxílico **10,07** mg/g de Creatin

Ácido Fenilgloxílico - Concentração **mg/L**

* Ensaio desenvolvido e validado pelo laboratório.

* **IBMP: Índice Biológico Máximo Permitido**

Valores de Referência:

IBMP (NR-7, 2018): até 240 mg/ g de creatinina

A exposição ao estireno e ao etilbenzeno devem ser avaliados pela soma dos ácidos mandélico e fenilgloxílico na urina, segundo a norma NR-7,2020.

Valor do IBE/EE: Exposição a Etilbenzeno: até 0,15 g/g de creatinina (soma de ácido mandélico e ácido fenilgloxílico)

Exposição a Estireno: até 400,0 mg/g de creatinina (soma de ácido mandélico e ácido fenilgloxílico)

Resultado transcrito do Laboratório Alvaro.

Histórico de Resultados

16/07/2025

Ácido Fenilgloxílico (mg/g Creatinina)

Inferior a 10,0

Ácido Fenilgloxílico - Concentração (mg/L)



Assinado Digitalmente


Suzane Naiara dos Santos Duarte
Biomédica
CRBM - 25964

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