



Cod.: 597174	Paciente: Thiago Paulo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 14/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01651991138	Convênio: Hismet

EST - SOMA DOS ÁCIDOS MANDÉLICO E FENILGLIOXÍLICO NA URINA

Material: urina pos jornada de trabalho Coletado em: 14/09/2026 Método: CROMATOGRAFIA LÍQUIDA - HPLC
Liberado Por: Suzane Naiara dos Santos Duarte em: 21/09/2026 09:44

Ácido Mandélico: Inferior a 0,05 g/L
Ácido Fenilgloxílico: 18,64 mg/g de creatinina
Soma dos ácidos: 18,60 mg/g de creatinina

Exposição ao Etilben-
zeno
IBE/EE*: Até 150 mg/g
de creatinina

Exposição ao Estire-
no IBE/EE*: Até 400
mg/g de creatinina

*IBE/EE: Indicador
Biológico de Exposi-
ção
Excessiva segundo NR7.

"Metodologia desenvol-
vida e validada in
house seguindo proto-
colos de validação na-
cionais e internacio-
nais."

*O fator de conversão da soma dos Ácidos Mandélico e Fenilgloxílico de mg/g creatinina para g/g creatinina é 0,001.



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 - CREM 2121

Endereço: Av. General Vale, 350, Bandeirantes.

Telefone: 65-99295 3662

CNES: 3055612



IMAGGI CLINICA DE RADIOLOGIA POR IMAGEM

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

42Z6



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

Nome: Thiago Paulo da Silva

RG: 16243773-SSP/MT

Sexo: MASCULINO

Data Nasc.: 22/03/1987

CPF: 01651991138

Controle: NÃO INFORMADO

Data

14/09/2026

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 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	0 ☐ D ☐ E ☐	0 ☐ E ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	E ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Diafragma	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 ☐		

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 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	D ☐ A ☐ B ☐ C ☐
Frontal	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, 14 de
setembro de 2026
12:51:22

Dr Ronaldo Zupo

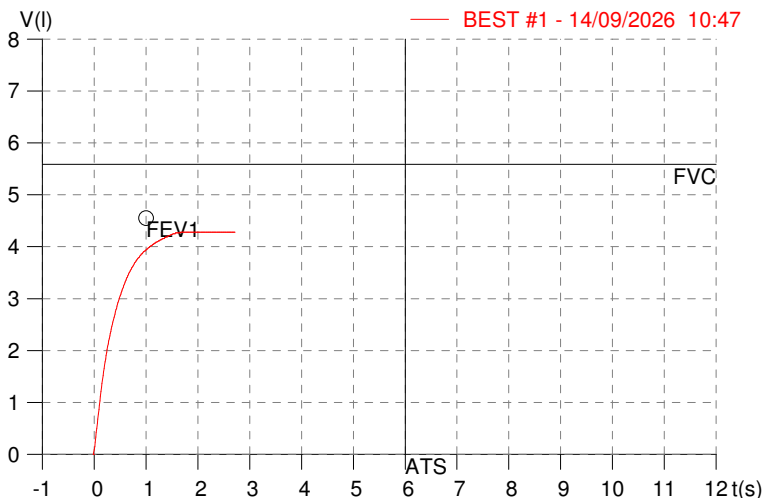
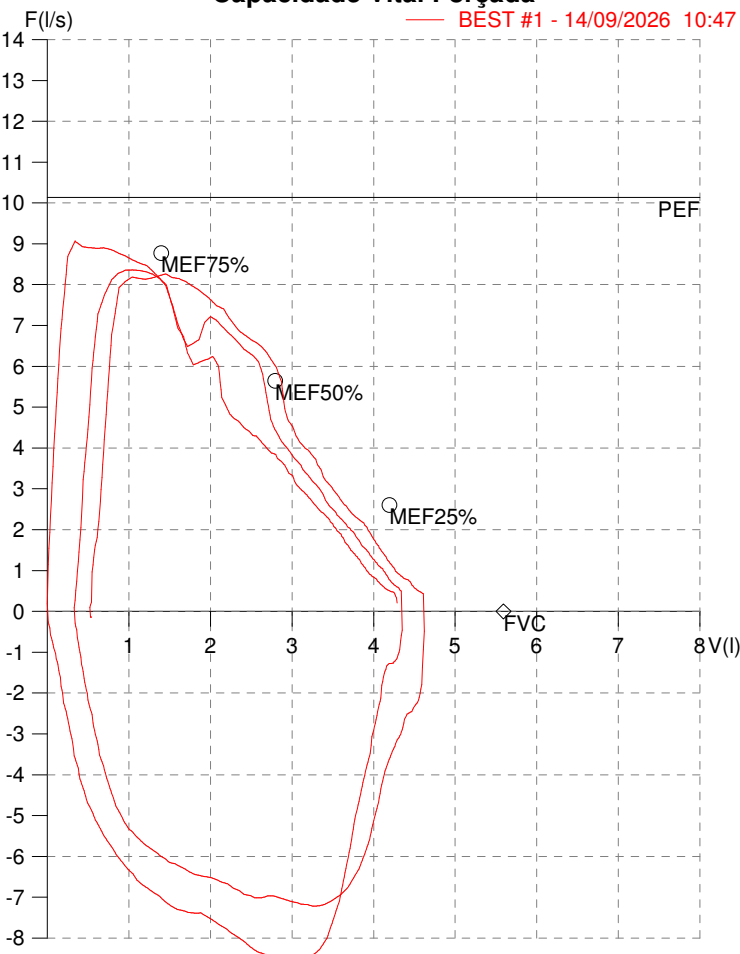
CRM 13252 | RQE 555

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

ID: 845882
Primeiro Nome: Thiago Paulo da
Sobrenome: SILVA
Data: 14/09/2026

Data de nascimento: 22/03/1987
Sexo: Macho
Peso (kg): 100.0
Altura (cm): 190.0

Capacidade Vital Forçada



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

Parâmetro	UM	Descrição
Best FVC	l(btps)	Melhor Capacidade Vital Forçada
FVC	l(btps)	Capacidade Vital Forçada
FEV1	l(btps)	Volume Exp Forçada em 1 seg
PEF	l/sec	Pico de Fluxo expiratório
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.
5.59	4.31	77.2
5.59	4.31	77.2
4.55	3.95	86.7
10.14	9.06	89.4
80.2	91.5	114.1
4.71	4.88	103.7
8.77	8.54	97.3
5.64	5.24	92.8
2.61	2.74	105.1
	1.7	
608.3	543.8	89.4

Diagnóstico:

Anormalidade Moderado

Impresso 14/09/2026

Cod.: 597174	Paciente: Thiago Paulo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 14/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01651991138	Convênio: Hismet

METILETILCETONA - INICIO DE JORNADA

Inferior a 0,1 mg/L

Método: CROMATOGRÁFIA GASOSA Material: Urina pré-jornada de trabalho Coletado em: 14/09/2026 Liberado em: 17/09/2026 08:37

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

06/03/2026



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.: 597174	Paciente: Thiago Paulo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 14/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01651991138	Convênio: Hismet

FOSFATASE ALCALINA

121 U/L

Método: TESTE CINÉTICO DGKC Material: Soro Coletado em: 14/09/2026 Liberado em: 14/09/2026 14:13

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

263 U/L

06/10/2025

183 U/L

06/03/2026



Assinado Digitalmente



Leticia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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.: 597174	Paciente: Thiago Paulo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 14/09/2026	Profissional Solicitante: Dr. (a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01651991138	Convênio: Hismet

DESIDROGENASE LÁTICA- LDH **227 U/L**

Método: Cinético Material: Soro Coletado em: 14/09/2026 Liberado em: 14/09/2026 14:20

Valores de Referência:
Adultos 225-450 U/L

Crianças até 12 anos : até 500 U/L

Histórico de Resultados

445 U/L
06/10/2025**402 U/L**
06/03/2026

Assinado Digitalmente

Letícia Rodrigues Souza
Biomédica
CRBM 25498

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

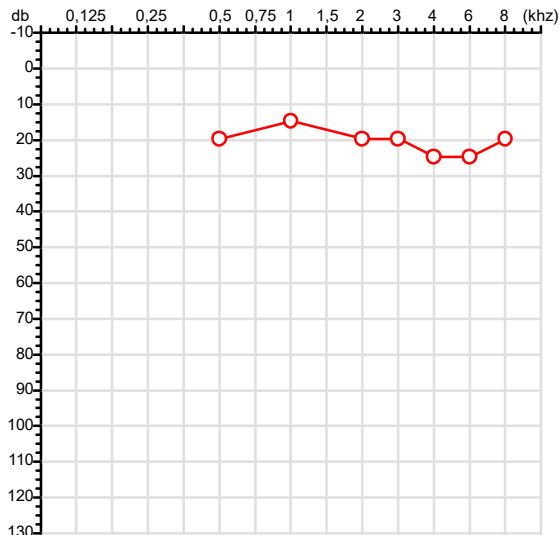
Exame n.º :845882

CPF :016.519.911-38
CNPJ :03.819.157/0011-03
Nascimento :22/03/1987
Motivo :Complementar
Repouso :14h
Data do Exame : 14/09/2026

Paciente :Thiago Paulo da Silva
Razão :ACONEXAO INDUSTRIA DE CONEXOES HIDRAULICAS EIRELI - EPP
Idade : 39 anos
Setor :PRODUCAO
Função :OPERADOR DE PRODUCAO

RG :16243773/SSP/MT

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	15	20	20	25	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	20	15	20	18	20	25	25	23

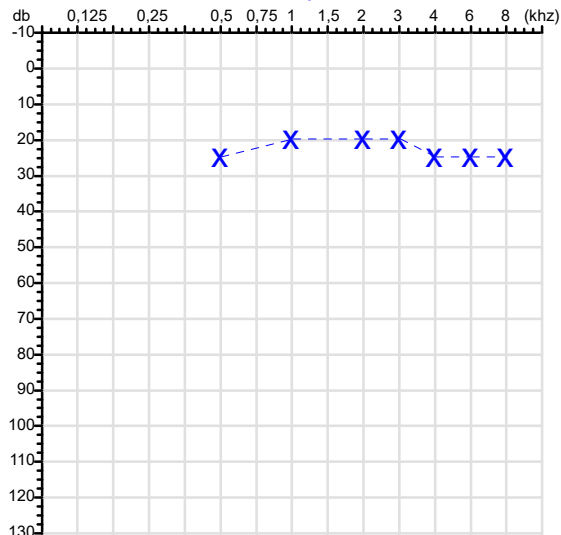
Laudo Clínico OD

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)

Audiometria

Orelha Esquerda



Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OE db	NDG	25	20	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	25	20	20	22	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 :133315846CF52766FB254EE4BF233114

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

Thiago Paulo da Silva

** Assinado por biometria **

Modelo do Audiometro :AVS500 - VIBRASOM

Última Aferição :12/08/2026

Cod.: 597174	Paciente: Thiago Paulo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 39 (A)
Atendido em: 14/09/2026	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 01651991138	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: 14/09/2026 Liberado em: 17/09/2026 08:37

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



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