

°2 via cliente

COBAN:022386 LOJA:000209 PDV:005878

07/03/2023 BANCO DO BRASIL 10:57:11

161154502 CORRESPONDENTE BANCARIO 0125

COMPROVANTE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

=====

CONVENIO: SEFAZ - RECEB DE TRANSITO

-----

85640000000 75000332311 22309217070

07430311766

NR. DOCUMENTO

2.095.878

NR. CONVENIO

100.839-0

DATA DO PAGAMENTO

07/03/2023

VLR DO PAGAMENTO

75,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.COF. CA6.354.164.401

-----

SR(A) CLIENTE, ESTE SERVICO NAO TEM  
TARIFA. NAO PAGUE NENHUM VALOR EXTRA  
AO ATENDENTE. DENUNCIE 4004-0001.

1ª Via: Doador

|                       |                                   |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Nº Cadeia de custódia | 453343                            |
| Número do Laudo:      | 01XGBLAA000453343                 |
| Acesso ao Resultado:  | toximed.com.br/exames/resultados/ |
| Logim:                | 57043477387 Senha: EB2E79B        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Doador: RAIMUNDO NONATO LEITE FILHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CNPJ: 03.240.417/0001-10 - Acreditação Cgcre CRL 1323 |
| Posto de Coleta Responsável: L P CUPEERTINO LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CNPJ: 49.176.075/0001-17                              |
| O presente Comprovante de Coleta estabelece as condições para Prestação de Serviços de Análise Toxicológica de Larga Janela de Detecção, entre o Laboratório Toximed e a pessoa física interessada na realização deste, identificada através da Cadeia de Custódia N.º 453343, denominada como DOADOR, com objetivo de verificar o consumo de substâncias psicoativas ilícitas e ilícitas pelo doador. Todo o processo, da coleta ao resultado, segue uma rigorosa Cadeia de Custódia, estando de acordo com a Portaria MTPS nº 672 de 08/11/2021, Resolução CONTRAN nº 691 de 27/09/2017, Norma nº NIT-DICLA-069 (INMETRO) - REV 05 e ainda, em conformidade com a ABNT ISO/IEC 17025:2017. |                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Coleta:</b> Serão coletadas duas amostras (A e B).<br>O envelope A será analisado inicialmente, enquanto o envelope B será arquivado (5 anos).<br>ou utilizado para análise de contraprova.                                                                  | <b>Cabelo:</b> comprimento mínimo de 3,0 cm (janela de detecção de 90 dias). Faz-se necessária a quantidade de, aproximadamente, o diâmetro de uma "ponta" de caneta bic. |
| <b>Pelo:</b> no caso da ausência ou impossibilidade de coleta de cabelo (comprimento menor que 3 cm), deverá ser feita a coleta de pelos. O pelo deve ter comprimento de no mínimo 1 cm (1 cm corresponde a aproximadamente uma janela de detecção de 180 dias) |                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Substâncias analisadas:</b><br><b>Anfetamina</b> (Anfetamina, Metanfetamina, MDMA, MDA, Anfetramona, Femproporex); <b>Opiáceos</b> (Morfina, Codeína, 6-monoacetilmorfina); <b>Cocaína</b> (Cocaína, Benzoilecgonina, Cocaetileno); <b>Maconha</b> (THC, THC-COOH); <b>Mazindol</b> (Mazindol); |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Resultados:</b> Serão apresentados em um Relatório de Ensaio ("Laudo"). Caso não haja concordância com o resultado, o Doador tem direito à solicitação de contraprova, à qual será realizada a partir da análise de amostra contida no Envelope B. Nos exames CLTs, será emitido adicionalmente o Relatório Médico. | <b>Resultado positivo:</b> No caso de detecção de alguma substância na etapa de <i>Triagem</i> com valor acima do Valor de Corte ou "cut off", realiza-se a <i>Confirmação</i> . No caso de detecção da substância na etapa de <i>Confirmação</i> , com valor acima do Valor de Corte, o resultado será considerado positivo. |
| <b>Resultado negativo:</b> Os resultados serão "negativos", quando não forem detectadas as substâncias analisadas OU quando detectadas com resultado inferior ao Valor de Corte ou "cut-off" apresentados no Laudo.                                                                                                    | <b>Validade do Laudo:</b><br><b>CNH:</b> 90 dias contados da data de coleta.<br><b>CLT:</b> 60 dias contados da data de coleta.                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Liberação de Resultados:</b><br><b>Para o Doador:</b> Acesso via login/senha (cabecalho deste Comprovante de Coleta), ou ainda, e-mail.<br><b>Para terceiros:</b> Somente nos exames CLT haverá envio do Relatório Médico para o empregador.<br><b>Denatran (Base Renach):</b> Nos exames CNHs, tendo autorização do doador, o Resultado do Exame será lançado na base. | <b>Armazenamento de dados e informações:</b><br>Os dados pessoais do Doador, coletados para cadastro no momento da coleta, serão apenas disponibilizados ao Sistema do Laboratório Toximed, bem como, os dados adquiridos serão utilizados para confecção do Laudo de Resultados. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
Av. dos Franceses, s/n, Vila Palmeira  
CEP: 65036-901 - São Luís/MA

Gerado em  
07/03/2023 09:38:55

MA049427545

570.434.773-87

Candidato(a)

RAIMUNDO NONATO LEITE FILHO

Cat. Atual

E

Cat. Pretendida

E

Atividade Remunerada

Sim

Local de Recebimento:

Detran - SAO LUIS - SEDE

Orientações

08

Sr(a). Conductor (a) Realizar EXAME TOXICOLOGICO antes do Exame Clínico.

APRESENTAR-SE AO BOX DA GRÁFICA P/ COLETA DA FOTO E ASSINATURA.

Encaminhamento clínico e psicológico para CLÍNICA SAO JUDAS TADEU (139228)

Endereço: AV HOLANDESES QD11A LT14 SL 1307 ED CENTURY MULTIE,

Bairro: SAO MARCOS - SAO LUIS - MA

Telefone: 000032535503

USE O TELEFONE DA CLÍNICA PARA AGENDAR O SEU EXAME E COMPARAÇÃO USANDO MÁSCARA

Sr(a) Candidato (a), o valor do Exame Médico/Psicológico é de R\$ 68,12 cada.

04

DATA DE EMISSÃO  
VERBO  
07/03/2023  
09:38:55  
P  
03/03/2023  
09:38:55  
04



Toximed Laboratório de Análises Toxicológicas,  
Monitoramento Biológico e Ambiental



EXAME TOXICOLÓGICO N.º 01XGBLAA000453343 TOXIMED LTDA - CNPJ 03.240.417/0001-10

RELATÓRIO DE ENSAIO

Nome do doador: RAIMUNDO NONATO LEITE FILHO Data Nascimento: 28/04/1973  
Sexo: M Nº CNH / Validade CNH: CPF: 570.434.773-87  
R.G. / Órgão Expedidor: 561085960 Cadeia de Custódia: 453343 Finalidade: CNH - Renovação  
Matriz: Pelo Janela de detecção: 180 d Validade do exame: 90 dias  
Origem: Braço Cor: não aplicável Comprimento: 2,00 cm Segmento Analisado: 2,00 cm  
Data de Coleta: 07/03/2023 11:07:30 Data Recebimento: 09/03/23 08:54 Data Liberação Resultado: 11/03/2023 08:35:16  
Convênio: RAIMUNDO NONATO LEITE FILHO CPF/CNPJ: 570.434.773-87  
Posto de Coleta: L P CUPERTINO LTDA CPF/CNPJ: 49.176.075/0001-17

RESULTADOS

|             | Parâmetros          | Resultados | Valor de Corte | Metodologia |
|-------------|---------------------|------------|----------------|-------------|
| Anfetaminas | Anfepramona         | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
|             | Anfetamina          | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
|             | Femproporex         | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
|             | Mazindol            | Negativo   | 500 ng/g       | Triagem     |
|             | MDA                 | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
|             | MDMA                | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
|             | Metanfetamina       | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
| Cocaína     | Benzoilecgonina     | Negativo   | 50 ng/g        | Triagem     |
|             | Cocaetileno         | Negativo   | 50 ng/g        | Triagem     |
|             | Cocaína             | Negativo   | 500 ng/g       | Triagem     |
| Opiáceos    | 6-monoacetilmorfina | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
|             | Codeína             | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
|             | Morfina             | Negativo   | 200 ng/g       | Triagem     |
| Maconha     | THC                 | Negativo   | 50 ng/g        | Triagem     |
|             | THC-COOH            | Negativo   | 0,2 ng/g       | Triagem     |

Interpretação:

Negativo para todas as drogas testadas.

Observações: 1. Um resultado negativo indica que a droga não foi detectada em quantidade superiores ao valor de corte (cut-off). Um resultado positivo indica que a droga foi identificada e quantificada em valores que se igualam ou excedam os valores de corte; 2. Método de ensaio: ITT - 83 - REV 08 - Protocolo de Triagem - Drogas de Abuso; 3. A atividade de coleta referente à amostra citada neste Relatório de Ensaio foi realizada por provedor externo, PCL L P CUPERTINO LTDA, no endereço Rua do CEMA, 02 - Vila Palmeira - São Luís/MA - CEP 65047-400. Tal atividade não faz parte do escopo de acreditação deste laboratório.

Nota Fiscal: 20232432 - PCT - 17 - ANEXO A - REV 06

Stiefen Andrade Da Ronda  
Diretor Científico - CRQV 05101555  
Químico RT - CPF 836.883.150-49

Dra Betty Rose Menegol Bassani  
Médica Revisora - CREMERS 14848  
CPF 493.682.220-53

Av. 7 de Setembro, 65 - Centro - Passo Fundo - Rio Grande do Sul - Brasil - Tel: (54) 3311-5455  
contato@toximed.com.br - www.toximed.com.br

707724DEB9A054DAB1F53BAD849566ED

Página: 01 de 02