



TESTE DE EPWORTH (ESCALA DE SONOLÊNCIA)

SETOR: Produção

GHE

DATA: 14/03/2025

SEXO: M

NOME: Antonio Carlos

DATA DE NASCIMENTO: 06/04/1988

DATA DE ADMISSÃO: 16/11/2023

QUESTIONÁRIO

Qual a possibilidade de você cochilar ou adormecer nas seguintes situações?

Situações	Chance de cochilar - 0 a 3
1. Sentado e lendo	2
2. Vendo televisão	2
3. Sentado em lugar público sem atividades como sala de espera, cinema, teatro, igreja	0
4. Como passageiro de carro, trem ou metrô andando por uma hora sem parar	0
5. Deitado para descansar a tarde	3
6. Sentado e conversando com alguém	0
7. Sentado após uma refeição sem álcool	2
8. No carro parado por alguns minutos durante o trânsito	0
Total	9

0 - nenhuma chance de cochilar

1 - pequena chance de cochilar

2 - moderada chance de cochilar

3 - alta chance de cochilar

Dez ou mais pontos - sonolência excessiva que pode ser investigada

Informo que as respostas são verdadeiras e assumo a responsabilidade sobre a veracidade das respostas

CANDIDATO: Antonio Carlos

Alexandra F. Fonseca de Anunciação
CRM-MT 14029



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 725399

Paciente

Nome : ANTONIO CARLOS DE CAMPOS

CPF : 02959311167

RG : 3586791/SSP MT

Cargo : OPERADOR CORTE DOBRA

Nascimento : 06/04/1988

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Tem dores de cabeça freqüentes? | () Sim (X) Não |
| 2. Tem falta de apetite? | () Sim (X) Não |
| 3. Dorme mal? | () Sim (X) Não |
| 4. Assusta-se com facilidade? | () Sim (X) Não |
| 5. Tem tremores nas mãos? | () Sim (X) Não |
| 6. Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? | () Sim (X) Não |
| 7. Tem má digestão? | () Sim (X) Não |
| 8. Tem dificuldade de pensar com clareza? | () Sim (X) Não |
| 9. Tem se sentido triste ultimamente? | () Sim (X) Não |
| 10. Tem chorado mais do que o costume? | () Sim (X) Não |
| 11. Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? | () Sim (X) Não |
| 12. Tem dificuldade para tomar decisões? | () Sim (X) Não |
| 13. Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | () Sim (X) Não |
| 14. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? | () Sim (X) Não |
| 15. Tem perdido o interesse pelas coisas? | () Sim (X) Não |
| 16. Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? | () Sim (X) Não |
| 17. Tem tido idéias de acabar com a vida? | () Sim (X) Não |
| 18. Sente-se cansado(a) o tempo todo? | () Sim (X) Não |
| 19. Tem sensações desagradáveis no estômago ? | () Sim (X) Não |
| 20. Você se cansa com facilidade? | () Sim (X) Não |

Nota de corte: 6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 14 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação
CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assinatura : 6708F776196786D134CC575054DC2620
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 725399

Paciente

Nome : ANTONIO CARLOS DE CAMPOS

CPF : 02959311167

RG : 3586791/SSP MT

Cargo : OPERADOR CORTE DOBRA

Nascimento : 06/04/1988

Self Report Questionnaire

Instrumento de rastreamento de TMC - SRQ 20 - Versão para língua portuguesa

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Tem dores de cabeça freqüentes? | () Sim (X) Não |
| 2. Tem falta de apetite? | () Sim (X) Não |
| 3. Dorme mal? | () Sim (X) Não |
| 4. Assusta-se com facilidade? | () Sim (X) Não |
| 5. Tem tremores nas mãos? | () Sim (X) Não |
| 6. Sente-se nervoso(a), tenso(a), ou preocupado(a)? | () Sim (X) Não |
| 7. Tem má digestão? | () Sim (X) Não |
| 8. Tem dificuldade de pensar com clareza? | () Sim (X) Não |
| 9. Tem se sentido triste ultimamente? | () Sim (X) Não |
| 10. Tem chorado mais do que o costume? | () Sim (X) Não |
| 11. Encontra dificuldades para realizar suas atividades diárias? | () Sim (X) Não |
| 12. Tem dificuldade para tomar decisões? | () Sim (X) Não |
| 13. Tem dificuldades no serviço?(seu trabalho lhe causa sofrimento)? | () Sim (X) Não |
| 14. É incapaz de desempenhar um papel útil em sua vida? | () Sim (X) Não |
| 15. Tem perdido o interesse pelas coisas? | () Sim (X) Não |
| 16. Você se sente uma pessoa inútil, sem préstimo? | () Sim (X) Não |
| 17. Tem tido idéias de acabar com a vida? | () Sim (X) Não |
| 18. Sente-se cansado(a) o tempo todo? | () Sim (X) Não |
| 19. Tem sensações desagradáveis no estômago ? | () Sim (X) Não |
| 20. Você se cansa com facilidade? | () Sim (X) Não |

Nota de corte: 6. Acima de 06 pontos encaminhar para avaliação com a Psicóloga ou psiquiatra, dependendo da gravidade.

Cuiabá-MT, 14 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação
CRM-MT Nº 14029

Autenticação Assinatura : 4A16A7CA80A78BE55D4E73D2519DABCD
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 07358761021590 Fantasia : COMERCIAL GERDAU
Razão Social : GERDAU ACOS LONGOS S.A.
Endereço : R GASPAR CONQUEIRO N.º 255 Complemento :
Cidade / UF : MOGI DAS CRUZES / SP CEP : 08730480

Funcionário

Nome : Antonio Carlos de Campos Setor: GERAL
CPF : 02959311167 Cargo: OPERADOR CORTE DOBRA
RG : 3586791 / SSP MT Nascimento: 06/04/1988

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

COM CORREÇÃO

OD: /

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

Resultado: NORMAL

Cuiabá 14 de março de 2025


Alexandra Fonseca de Anunciação
Médica
CRM-MT 14029

Drª Alexandra Fonseca de Anunciação

CRM-MT N° 14029

Autenticação Assintatura : FD41546661FF0C196ED0B62FA82DC169
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo : 25031409430746 Data : 14/03/2025
Paciente : ANTONIO CARLOS DE CAMPOS
Nasc. : 06/04/1988 RG : 3586791 CPF : 02959311167
Exame : ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 66BPM (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 = 0,08_S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.
QTC = 0,37S (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 LEITE XAVIER
Cardiologista CRM MT 6422 RQE 4016 MT

Dr.ª Jamila L. Xavier

v1.0 Chave: <http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=091899624051428830279962852831>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT
FONE: (65) 3055-2051 - IMAGGI@IMAGGI.COM.BR

