



## ATESTADO DE ACUIDADE VISUAL

CNPJ : 09296295002707 Fantasia : AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.  
Razão Social : AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.  
Endereço : AV SAO JOAO N.º 313 Complemento : ANDAR 1 CONJ 101 E 102  
Cidade / UF : SÃO PAULO / SP CEP : 01035905

### Funcionário

Nome : Cleiton Correa Nascimento Setor: GERAL  
CPF : 00471487139 Cargo: TECNICO MANUTENCAO LINHA II  
RG : 14519577 / SSP MT Nascimento: 16/03/1985

### 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

Várzea Grande 27 de maio de 2025

Resultado: NORMAL

  
Gabriel H A de Vargas  
Médico  
CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas  
CRM-MT 14169  
NIS 271.13887.39-8

Autenticação Assinatura :0DA458C7D8CE2DB5AFE88FAF2287BFF3  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>



**ATENDIMENTO CLÍNICO  
EXAME N.º 741826**

**Paciente**

Nome : CLEITON CORREA NASCIMENTO

CPF : 00471487139

RG : 14519577/SSP MT

Cargo : TECNICO MANUTENCAO LINHA II

Nascimento : 16/03/1985

**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 estomago ? ( ) 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.**

Varzea Grande-MT, 27 de maio de 2025

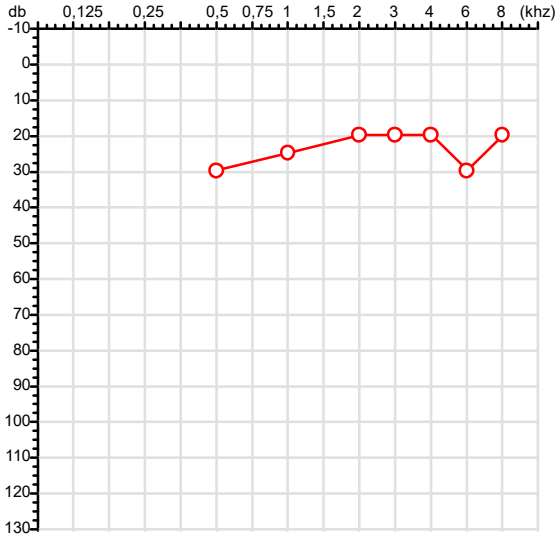
  
**Gabriel H A de Vargas**  
Médico  
CRM-MT 14169

**Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas**  
CRM-MT 14169

Autenticação Assinatura : 4B02F89608C1DA6EFDB69F5DF7513900  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

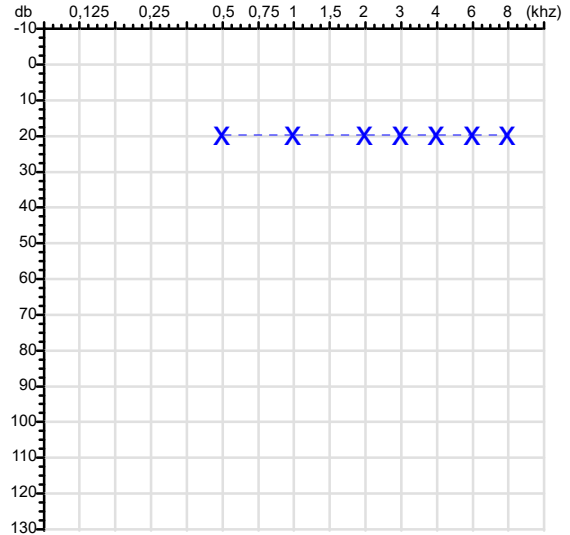
CPF :004.714.871-39	Paciente :CLEITON CORREA NASCIMENTO	RG :14519577/SSP MT
CNPJ :24.731.954/0001-32	Razão :AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.	
Nascimento :16/03/1985	Idade : 40 anos	
Motivo :Periódico	Setor :GERAL	
Reposuo :14h	Função :TECNICO MANUTENCAO LINHA II	
Data do Exame : 27/05/2025		

**Orelha Direita**



**Audiometria**

**Orelha Esquerda**



**Aérea**

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	30	25	20	20	20	30	20

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

**Ossea**

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

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

**Médias Tritonais**

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	30	25	20	25	20	20	30	23

Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OE db	20	20	20	20	20	20	20	20

**Laudo Clínico OD**

Alteração auditiva

**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)

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)

**Gabriel H A de Vargas**  
 Médico  
 CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas  
 CRM-MT 14169  
 NIS : 271.13887.39-8

Assinatura eletrônica :EB0DBCCB784033BA351C905F8EB82A99  
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

*Cleiton Correa Nascimento*  
 \*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC  
 Última Aferição :12/08/2024

Protocolo:25052716151137

Data:27/05/2025

Paciente:CLEITON CORREA NASCIMENTO

Nasc.:16/03/1985 RG :14519577-SSP MT

CPF:00471487139

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 66BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,12\_S (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 = 0° (NORMAL = 0 A 90°, ALGUNS AUTORES CONSIDERAM NORMAL = -30 A +110°).

Impressão diagnóstica

RITMO SINUSAL

ALTERAÇÃO DA REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR INFERIOR

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=30115006388194026192426957448>

CRM-MT 6422

AV. GENERAL MELLO, 227 - POÇÃO - CEP 78015-300 - CUIABÁ - MT

FONE: (65) 3055-2051 - [IMAGGI@IMAGGI.COM.BR](mailto:IMAGGI@IMAGGI.COM.BR)



Cod.: 530438	Paciente: <b>Cleiton Correa Nascimento</b>	Sexo: Masculino	Idade: 40 (A)
Atendido em: 27/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 00471487139	Convênio: Hismet

## GLICOSE EM JEJUM

**83 mg/dL**

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 27/05/2025 Liberado em: 27/05/2025 15:20

Valores de Referência:

70 a 99 mg/dL



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