



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 : Joel Reinaldo da Silva Setor: GERAL
CPF : 40365433004 Cargo: LIDER DE MANUTENCAO LINHA
RG : / Nascimento: 07/01/1962

Ficha de Acuidade Visual

Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

SEM CORREÇÃO

OD: 20/13

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 30 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 :EA2774E407C3C8D5D58F6D8585C588C6
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Exame n.º :742666

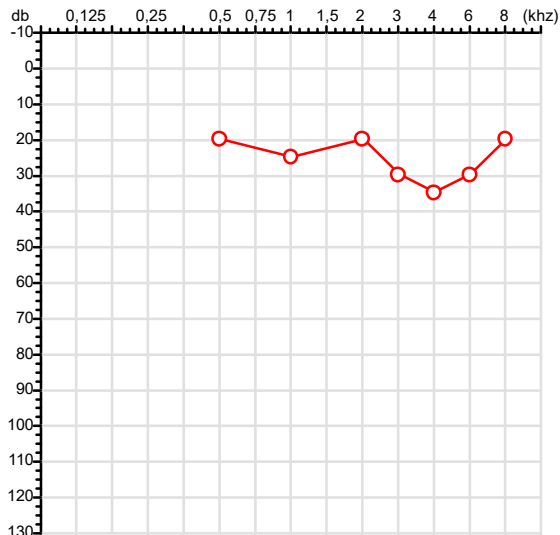
CPF :403.654.330-04
 CNPJ :24.731.954/0001-32
 Nascimento :07/01/1962
 Motivo :Periódico
 Repouso :14h
 Data do Exame : 30/05/2025

Paciente :Joel Reinaldo da Silva
 Razão :AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.
 Idade : 63 anos
 Setor :GERAL
 Função :LIDER DE MANUTENCAO LINHA

RG :/

Audiometria

Orelha Direita



Aérea

Khz	0,25	0,5	1	2	3	4	6	8
OD db	NDG	20	25	20	30	35	30	20

Óssea

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

Médias Tritonais

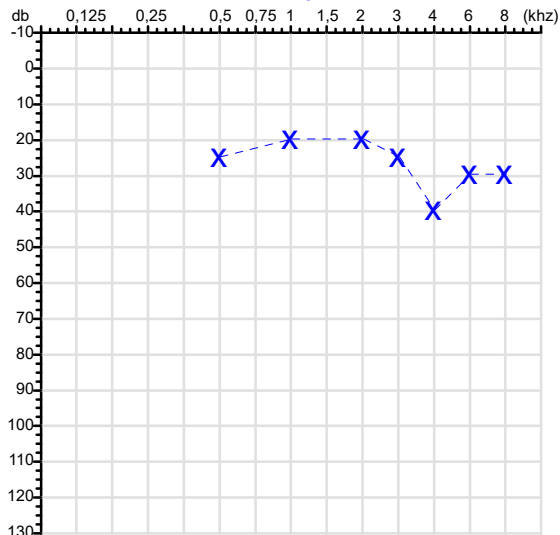
Khz	0,5	1	2	=	3	4	6	=
OD db	20	25	20	22	30	35	30	32

Laudo Clínico OD

Alteração auditiva

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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	25	20	20	25	40	30	30

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	25	40	30	32

Laudo Clínico OE

Alteração auditiva

Classificações: tipo de perda auditiva (Silman e Silverman - 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 :ED9DA0920EC823AFE611252F95EB59F6
 Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Joel Reinaldo da Silva

** Assinado por biometria **

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



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 742666

Paciente

Nome : JOEL REINALDO DA SILVA

CPF : 40365433004

RG : /

Cargo : LIDER DE MANUTENCAO LINHA

Nascimento : 07/01/1962

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, 30 de maio de 2025


Gabriel H A de Vargas
Médico
CRM-MT 14169

Dr. Gabriel Henrique Angelo de Vargas
CRM-MT 14169

Autenticação Assinatura : 70BFD3D4E450CE61E5846D18ADCD4A66
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25053011064637

Data:30/05/2025

Paciente:JOEL REINALDO DA SILVA

Nasc.:07/01/1962 RG :-

CPF:40365433004

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

Resultado

FC = 84BPM (VARIA DE DE 50 A 100BPM, DE ACORDO COM AS ÚLTIMAS DIRETRIZES DE ECG DA SBC).

P-R = 0,16S (NORMAL = 0,10 A 0,20S), P SINUSAL (ONDA P SINUSAL SE POSITIVA E, D1, D2, D3, AVF).

QRS = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

QTC = 0,42S (NORMAL = 0,34 A 0,45S P/ HOMENS A 0,47S P/ MULHERES).

RITMO SINUSAL.

SÂQRS = +60° (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. Jamila L. Xavier
22345187502133548172903
CRM-MT 6422

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=476657722345187502133548172903>



Cod.: 531007	Paciente: Joel Reinaldo da Silva	Sexo: Masculino	Idade: 63 (A)
Atendido em: 30/05/2025	Profissional Solicitante: Dr.(a) Rafael Correa da Costa	Cadastro de Pessoas Físicas: CPF: 40365433004	Convênio: Hismet

GLICOSE EM JEJUM

100 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 30/05/2025 Liberado em: 31/05/2025 10:14

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