



## 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 : Djalma Willian da Silva Rocha Setor: GERAL  
CPF : 06242971100 Cargo: TECNICO MANUTENCAO LINHA I  
RG : 26195119 / SEJUSP MT Nascimento: 09/09/1998

### Ficha de Acuidade Visual

#### Longe

Método de avaliação : Escala Optométrica de Snellen

##### SEM CORREÇÃO

OD: 20/40

OE: 20/50

##### COM CORREÇÃO

OD: 20/10

OE: 20/10

#### 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: Sim

Várzea Grande 18 de junho 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 :22565F239B7E8BF88D3116B1219F43E2  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

## Exame n.º :746961

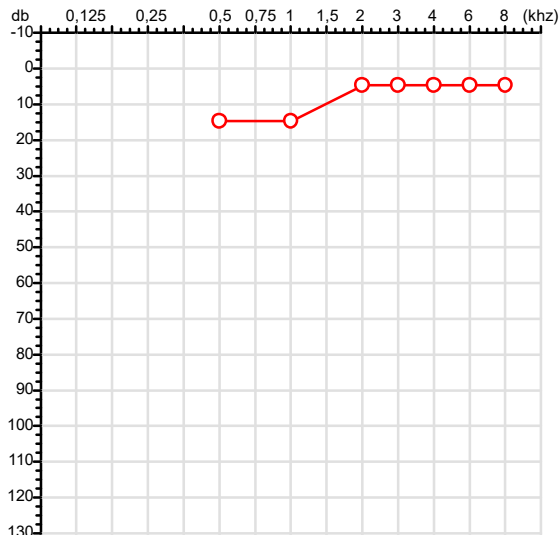
CPF :062.429.711-00  
CNPJ :24.731.954/0001-32  
Nascimento :09/09/1998  
Motivo :Periódico  
Repouso :14h  
Data do Exame : 18/06/2025

Paciente :Djalma Willian da Silva Rocha  
Razão :AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.  
Idade : 26 anos  
Setor :GERAL  
Função :TECNICO MANUTENCAO LINHA I

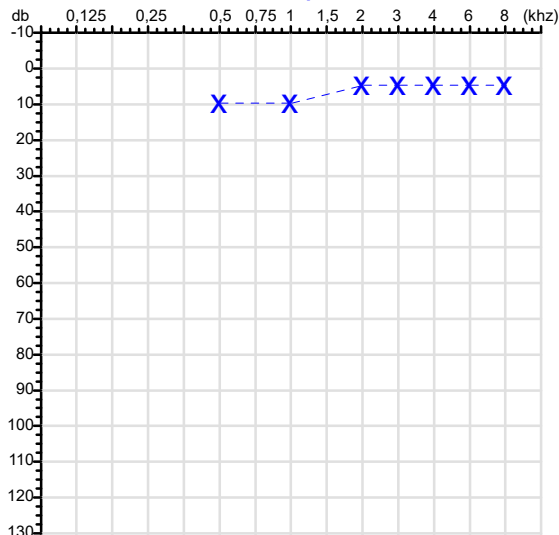
RG :26195119/SEJUSP MT

## Audiometria

## Orelha Direita



## Orelha Esquerda



## Aérea

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|---|---|---|---|---|
| OD db | NDG  | 15  | 15 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |

## 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 | 15  | 15 | 5 | 12 | 5 | 5 | 5 | 5 |

## 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)

| Khz   | 0,25 | 0,5 | 1  | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 |
|-------|------|-----|----|---|---|---|---|---|
| OE db | NDG  | 10  | 10 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |

| 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 | 10  | 10 | 5 | 8 | 5 | 5 | 5 | 5 |

## 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)

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 :F8D76617C8A8F50769EA0740397BB2C5

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

Djalma Willian da Silva Rocha

\*\* Assinado por biometria \*\*

Modelo do Audiometro :AS-60 - AUDITEC

Última Aferição :12/08/2024



**ATENDIMENTO CLÍNICO**  
**EXAME N.º 746961**

**Paciente**

Nome : DJALMA WILLIAN DA SILVA ROCHA

CPF : 06242971100

RG : 26195119/SEJUSP MT

Cargo : TECNICO MANUTENCAO LINHA I

Nascimento : 09/09/1998

**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.**

Varzea Grande-MT, 18 de junho de 2025

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

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

Autenticação Assinatura : 28CB363CE45DBFD46FFE43AA0B93F862  
Para validar a assinatura : <https://sistema.hismet.com.br/validacao.php>

Protocolo:25061815303137

Data:18/06/2025

Paciente:DJALMA WILLIAN DA SILVA ROCHA

Nasc.:09/09/1998 RG :26195119-SEJUSP MT

CPF:06242971100

Exame :ELETROCARDIOGRAMA ECG

### Resultado

FC = 56BPM (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 = 0,08S (NORMAL = 0,07 A 0,11S) OBS: Q PATOLÓGICA SE AMPLITUDE FOR PELO MENOS 25% DA ONDA R.

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*

v1.0 Chave:<http://sistema.imaggi.com.br/validar.php?chave=426409378218912354118761751196>

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.:<br>534221            | Paciente:<br><b>Djalma Willian da Silva Rocha</b>          | Sexo:<br>Masculino                               | Idade:<br>26 (A)    |
| Atendido em:<br>18/06/2025 | Profissional Solicitante:<br>Dr.(a) Rafael Correa da Costa | Cadastro de Pessoas Físicas:<br>CPF: 06242971100 | Convênio:<br>Hismet |

## GLICOSE EM JEJUM

71 mg/dL

Método: Enzimático Colorimétrico Material: Soro Coletado em: 18/06/2025 Liberado em: 18/06/2025 12:27

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