

KAPRI-X

Segurança e Medicina do Trabalho Eirelli EPP ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NR 07 port. nº 3214 de 08/06/78, alterada pela port. nº 24 de 29/12/94
() Admissional (X) Periódico () Demissional () Mudança de Função
() Específico () Retorno ao Trabalho () Complementares

Empresa: **BETO MONT JUNDIAÍ LTDA**

Nome: **CLAUDINEI PLATA**

RG: **17.422.007-8**

CPF: **091019308-85**

DN: **29.12.1966**

Função: **MECÂNICO**

RISCOS: FÍSICOS (RUÍDOS), QUÍMICOS (GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES), ERGONÔMICOS (POSTURA INADEQUADA), ACIDENTES (TRABALHO EM ALTURA – HABITUAL OU PERMANENTE, TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO – HABITUAL OU PERMANENTE)

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 25.04.2022, AUDIOMETRIA 25.04.2022, ACUIDADE VISUAL 25.04.2022, ELETROCARDIOGRAMA 25.04.2022, ELETROENCEFALOGRAMA 25.04.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 25.04.2022, GLICEMIA 25.04.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 25.04.2022, ESPIROMETRIA 25.04.2022, RAIOS-X TORAX AP OIT 2000 25.04.2022.

Foi examinado, nesta data, estando:

(X) Apto () Inapto () Apto com Restrições

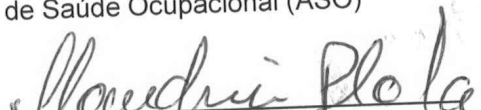
Validade: () 6 Meses (X) 1 Ano

Apto para Trabalho em Espaço Confinado
Apto para Trabalho em Altura

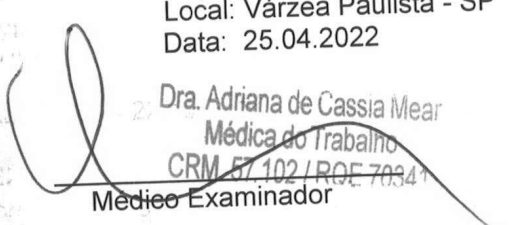
(X) Sim () Não () Não se Aplica
(X) Sim () Não () Não se Aplica

Observações: _____

Declaro que nesta data fui examinado pelo médico Examinador e que recebi uma cópia do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)


Funcionário

Local: Várzea Paulista - SP
Data: 25.04.2022


Dra. Adriana de Cassia Mear
Médica do Trabalho
CRM 57.102 / RQE 70341
Médico Examinador

Drº Paulo Fernandes Marques
Médico Coordenador do PCMSO
CRM 89.135

Rua Edgardo de Azevedo Soares, 51 Vila Bela Cintra Várzea Paulista
Fone: 11 4595 2933/4606 4155 atendimento@kaprix.com.br