

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
(X) Admissional () Periódico () Demissional () Mudança de Função
() Específico () Retorno ao Trabalho () Complementares

Empresa: **BETO MONT JUNDIAI LTDA**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **ANDERSON DE OLIVEIRA**

RG: **27.523.55-2** CPF: **278.934.238-54** DN: **27.03.1974**

Função: **CALDEIREIRO**

RISCOS: FÍSICOS (RUÍDOS), QUÍMICOS (GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES), ERGÔNICOS (POSTURA INADEQUADA), ACIDENTES (TRABALHO EM ALTURA- HABITUAL OU PERMANENTE, TRABALHO EM ESPAÇO -HABITUAL OU PERMANENTE).

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 09.03.2023, AUDIOMETRIA 09.03.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 09.03.2023, GLICEMIA COM JEJUM 09.03.2023, ACUIDADE VISUAL 09.03.2023, ELETROCARDIOGRAMA 09.03.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 09.03.2023, RAIO X TORAX 09.03.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 09.03.2023, ESPIROMETRIA 09.03.2023, GAMA GT 13.02.2023. TGO 09.03.2023, TPG 09.03.2023.

Foi examinado, nesta data, estando:

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

Validade: () 6 Meses (X) 1 Ano

Apto para Trabalho em Espaço Confinado (X) Sim () Não () Não se Aplica
Apto para Trabalho em Altura (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: 09.03.2023P

Ana Paula Carvalho S. Rocha

Médica

CRM-SP 201.586

Médico Examinador

Drº José Heitor Vallim Rua
Médico Coordenador do PCMSO
CRM 79633

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