

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: **INALDO ALVES DE FRANÇA FILHO**

RG: **15.944.227-8** CPF: **048.277.318-96** DN: **18.03.1962**

Função: **MECÂNICO**

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

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 17.03.2023, AUDIOMETRIA 17.03.2023, ACUIDADE VISUAL 17.03.2023, AVALIAÇÃO PSCICOSSOCIAL 17.03.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 17.03.2023, GLICEMIA DE JEJUM 17.03.2023, ELETROCARDIOGRAMA 17.03.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 17.03.2023, RAIOS-X TORAX AP OIT 2000 17.03.2023, ESPIROMETRIA 17.03.2023, GAMA GT 17.03.2023

Foi examinado, nesta data, estando:

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


Validade: () 6 Meses (X) 1 Ano

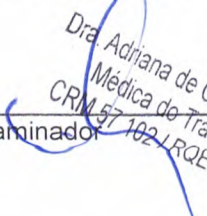
Apto para Trabalho em Espaço Confinado (X) Sim () Não () Não se Aplica
Apto para Trabalho em Altura (X) Sim () Não () Não se Aplica

Observações: _____

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

Local: Várzea Paulista - SP
Data: 17.03.2023


Funcionário


Médico Examinador
CRM 57.102-1 RQE 70341

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