

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: **RICARDO FELIPE LOUREIRO**

RG: **30.747.238-3** CPF: **355047458-02** DN: **14.10.1987**

Função: **MECANICO**

RISCOS: FISICOS (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 14.03.2023, AUDIOMETRIA 14.03.2023, ACUIDADE VISUAL 14.03.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 14.03.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 14.03.2023, GLICEMIA DE JEJUM 14.03.2023, ELETROCARDIOGRAMA 14.03.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 14.03.2023, RAIO-X TORAX AP OIT 2000 14.03.2023, ESPIROMETRIA 14.03.2023, GAMA GT 14.03.2023

Foi examinado, nesta data, estando:

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

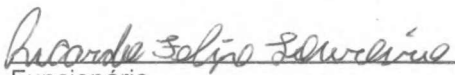
Validade: () 6 Meses (X) 1 Ano

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: 14.03.2023

Mariana de Cassia Mean
Médica do Trabalho
Neurologista
CRM 57 102 / RQE 70341
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