

# 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 JUNDIAI SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: **43.155.818/0001-96**

Nome: **MILTON FRANCISCO MISSIAS**

RG: **20.341.280-1**

CPF: **133.056.268-28**

DN: **15.04.1969**

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 13.04.2023, AUDIOMETRIA 13.04.2023, ACUIDADE VISUAL 13.04.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 13.04.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 13.04.2023, GLICOSE COM JEJUM 13.04.2023, ELETROCARDIOGRAMA 13.04.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 13.04.2023, RAIO-X TORAX AP OIT 2000 13.04.2023, ESPIROMETRIA 13.04.2023, GAMA GT 13.04.2023.

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: **13.04.2023**

Ana Paula Carvalho S. Rocha

Médica

CRM-SF/201585

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