

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 JUNDIAÍ LTDA.**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **RIVELINO VIANA LIMA**

RG: **2049606575** CPF: **466.782.553-72** DN: **25.05.1970**

Função: **MECÂNICO**

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

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 11.07.2023, AUDIOMETRIA 11.07.2023, ESPIROMETRIA 11.07.2023, RAIOS-X TORAX AP OIT 2000 11.07.2023, ACUIDADE VISUAL 11.07.2023, ELETROCARDIOGRAMA 11.07.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 11.07.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 11.07.2023, GLICOSE COM JEJUM 11.07.2023, GAMA GT 11.07.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 11.07.2023.

Foi examinado, nesta data, estando:

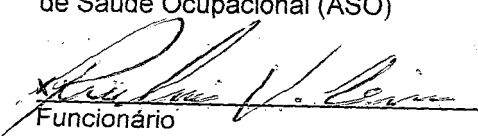
(X) Apto () Inapto () Apto com Restrições

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
Apto para Operar Ponte Rolante	() 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: 11.07.2023


Dra. Adriana de Cassia Mean
Médica do Trabalho
Neurologista
CRM. 57.102

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