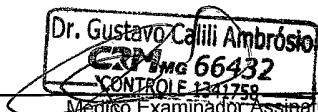


**NOVA**

saúde & segurança do trabalho

## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

IDENTIFICAÇÃO:					
Nome: EDIBERTO CESAR DA CUNHA			CPF 307.313.646-00		
Função: MECÂNICO			CNPJ 04.414.787/0001-99		
Data Nas.	02/12/1959				
Empresa:	BETO MONT JUNDIAÍ LTDA				
Riscos:	Físico	Ruido			
	Químico	Químicos			
	Acidente	Trabalho em Altura, Trabalho em Espaço Confinado, Cortes e Perfurações, Exposição acidental a vazamento de produtos químicos proveniente da planta industrial			
	Biológico	Sem Riscos Específicos			
	Ergonômico	Postural			
<input checked="" type="checkbox"/> Admisional <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Retorno ao Trabalho <input type="checkbox"/> Mudança de Função <input type="checkbox"/> Demissional					
PROCEDIMENTO MÉDICO REALIZADO:					
1	Exame Clínico			Data:	18/07/23
2	Audiometria			Data:	18/07/23
3	Eletrocardiograma			Data:	18/07/23
4	Eletroencefalograma			Data:	18/07/23
5	Hemograma Completo com Plaquetas			Data:	18/07/23
6	Glicose em Jejum			Data:	18/07/23
7	Raio X Tórax			Data:	18/07/23
8	Espirometria			Data:	18/07/23
9	Acuidade Visual			Data:	18/07/23
10	Avaliação Psicossocial			Data:	18/07/23
OBS: OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS ENCONTRAM-SE ARQUIVADOS NO PRONTUÁRIO MÉDICO.					
CONCLUSÃO:					
<input type="checkbox"/> APTO PARA A FUNÇÃO QUE EXERCE OU IRÁ EXERÇER			<input type="checkbox"/> INAPTO PARA A FUNÇÃO QUE EXERCE OU IRÁ EXERÇER		
<input type="checkbox"/> APTO PARA TRABALHO EM ALTURA			<input type="checkbox"/> INAPTO PARA TRABALHO EM ALTURA		
<input checked="" type="checkbox"/> APTO P/ TRABALHO ESPAÇO CONFINADO			<input type="checkbox"/> INAPTO PARA TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO		
* TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO			* TRABALHO EM ALTURA		
OBSERVAÇÃO: USO OBRIGATÓRIO DE EPI'S					
Ipatinga, MG	18/07/23	 Dr. Gustavo Calil Ambrósio CRM 66432 Controle 1341758 Médico Examinador Assinatura e Carimbo			
MÉDICO COORDENADOR : Dr. Paulo Fernandes Marques CRM SP 89135					
RECEBI CÓPIA EM:	<u>Edilberto Cesar da Cunha</u>				
18/07/23	Assinatura do Empregado/Candidato				
EMITIDO EM 03 (TRÊS) VIAS: (1 <sup>a</sup> ) LOCAL DE TRABALHO, (2 <sup>a</sup> ) FUNCIONÁRIO, (3 <sup>a</sup> ) PRONTUÁRIO MÉDICO					
Endereço: Av.Guido Marliere, 185 - Iguacu - Ipatinga MG - CEP: 35.162-072			Tel./Fax: (31) 3821-4236		