

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 JUNDIAÍ LTDA.**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **ERCULES FANTON**

RG: **11549205** CPF: **857.430.708-49** DN: **03.06.1956**

Função: **SUPERVISOR**

RISCOS: FISICOS (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 12.07.2023, AUDIOMETRIA 12.07.2023, ESPIROMETRIA 12.07.2023, RAIOS-X TORAX AP OIT 2000 12.07.2023, ACUIDADE VISUAL 12.07.2023, ELETROCARDIOGRAMA 12.07.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 12.07.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 12.07.2023, GLICOSE COM JEJUM 12.07.2023, GAMA GT 12.07.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 12.07.2023.

Foi examinado, nesta data, estando:

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

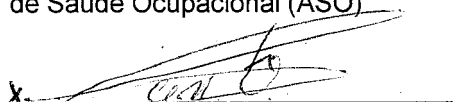
Validade: () 6 Meses (X) 1 Ano

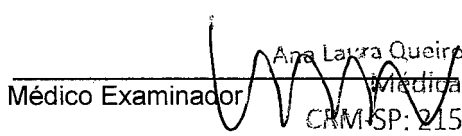
Apto para Trabalho em Espaço Confinado	(X) Sim	() Não	() Não se Aplica
Apto para Trabalho em Altura	(X) Sim	() Não	() Não se Aplica
Apto para Operar Ponte Rolante	() Sim	() Não	() Não se Aplica

Observações: _____

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

Local: Várzea Paulista - SP
Data: 12.07.2023


Funcionário


Médico Examinador

Ana Laura Queiroz Peres
Médica
CRM-SP: 215.938

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