

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 () Períodico () Demissional () Mudança de Função
() Específico () Retorno ao Trabalho () Complementares

Empresa: **BETO MONT JUNDIAÍ LTDA**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **MARCELINO DIAS DE OLIVEIRA**

RG: **17.397.604-9** CPF: **087047208-90** DN: **25.02.1969**

Função: **MECÂNICO**

RISCOS: FISICOS (RUÍDO), QUIMICOS (GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES), ERGONÔMICOS (POSTURA INADEQUADA), ACIDENTES (TRABALHO EM ALTURA – HABITUAL OU PERMANENTE, TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO – HABITUAL OU PERMANENTE),

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 24.08.2022, AUDIOMETRIA

24.08.2022, ACUIDADE VISUAL 24.08.2022, ELETROCARDIOGRAMA 24.08.2022,
ELETROENCEFALOGRAMA 24.08.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 24.08.2022,
GLICOSE COM JEJUM 24.08.2022, RAIO-X TÓRAX AP OIT 2000 24.08.2022,
ESPIROMETRIA 24.08.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 24.08.2022, GAMA GT
24.08.2022

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)

X _____
Funcionário

Local: Várzea Paulista - SP

Data: 24.08.2022

02. Ana Laura Queiroz Peres
Médica

CRM-SP: 215.938

Médico Examinador

Dr. Paulo Fernandes Marques
Médico Coordenador do PCMSO
CRM 89.135

Rua Edgardo de Azevedo Soares, 51 Vila Bela Cintra Várzea Paulista
Fone: 11 4595 2933/4606 4155 atendimento@kaprix.com.br