

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
() Adicional (X) Periódico () Demissional () Mudança de Função
() Específico () Retorno ao Trabalho () Complementares

Empresa: **BETO MONT JUNDIAI LTDA**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **ROBERTO APARECIDO IENNE**

RG: **13.605.354-3** CPF: **042.349.298-59** DN: **15.03.1960**

Função: **SUPERVISOR**

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

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 08.02.2023, AUDIOMETRIA 08.02.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 08.02.2023, GLICEMIA COM JEJUM 08.02.2023, ACUIDADE VISUAL 08.02.2023, ELETROCARDIOGRAMA 08.02.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 08.02.2023, RAIO X TORAX 08.02.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 08.02.2023, ESPIROMETRIA 08.02.2023, GAMA GT 08.02.2023.

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)

Local: Várzea Paulista - SP
Data: 08.02.2023 Ana Laura Queiroz
Médica
CRM-SP: 215.938

X Roberto Ap Ienne
Funcionário

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