

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 SERVIÇOS LTDA.**

CNPJ: **43.155.818/0001-96**

Nome: **KLEBER GERALDO ROSA**

RG: **9859810-7** CPF: **868075108/10** DN: **29/01/1958**

Função: **SUPERVISOR**

RISCOS: FÍSICOS (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 01.08.2023, AUDIOMETRIA 01.08.2023, ESPIROMETRIA 01.08.2023, RAIOS-X TORAX AP OIT 2000 01.08.2023, ACUIDADE VISUAL 01.08.2023, ELETROCARDIOGRAMA 01.08.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 01.08.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 01.08.2023, GLICOSE COM JEJUM 01.08.2023, GAMA GT 01.08.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 01.08.2023.

Foi examinado, nesta data, estando:

☒ Apto () Inapto () Apto com Restrições

Validade: () 6 Meses ☒ 1 Ano

Apto para Trabalho em Espaço Confinado
Apto para Trabalho em Altura
Apto para Operar Ponte Rolante

☒ Sim () Não () Não se Aplica
☒ Sim () Não () Não se Aplica
☒ 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: 01.08.2023.

Funcionário _____

Médico Examinador _____

Drº José Heitor Vallim Rua
Médico Coordenador do PCMSO
CRM 79633

Assinatura de Cassia Mean
Médica do Trabalho
CRM 57.102 / RQE 70341

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