

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 JUNDIAI LTDA**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **MANOEL PEREIRA DOS SANTOS**

RG: **28.676.150-6** CPF: **171.588.418-39** DN: **22.07.1973**

Função: **MECANICO**

RISCOS: FÍSICO (Ruído), QUÍMICO (Graxas, óleos, solventes), ERGONOMÍCOS (Postura inadequada), ACIDENTES (Trabalho em altura- Habitual ou permanente, Trabalho em espaço confinado- Habitual ou permanente).

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 18.04.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

18.04.2023, ACUIDADE VISUAL 18.04.2023, AUDIOMETRIA 18.04.2023, HEMOGRAMA

COMPLETO 18.04.2023, GLICEMIA EM JEJUM 18.04.2023, ELETROCARDIOGRAMA

18.04.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 18.04.2023, RAIO- X TÓRAX 18.04.2023,

ESPIROMETRIA 18.04.2023, GAMA GT 18.04.2023.

Foi examinado, nesta data, estando:

☒ Apto () Inapto () Apto com Restrições

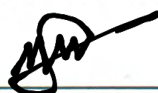
Validade: () 6 Meses ☒ 1 Ano

Apto para Trabalho em Espaço Confinado ☒ Sim () Não () Não se Aplica

Apto para Trabalho em Altura () 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)



Funcionário

Local: Várzea Paulista - SP

Data: 18.04.2023

Médico Examinador

Adriana de Cássia Mean
Médico do Trabalho
CRM 571021 RQE 70341

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