

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)Nome da Empresa: **BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA**Nome do funcionário: **CARLOS HENRIQUE CARDOSO ORMIANIN**Função: **AJUDANTE****Admissional****Periódico****Demissional**☐ **Mudança de Função**☐ **Retorno ao Trabalho**

Atesto para dar prova às exigências da Norma Regulamentadora nº 7, das Normas de Segurança e Medicina do Trabalho, que a **CARLOS HENRIQUE CARDOSO ORMIANIN** RG:3.360.046-1 CPF:463.148.149-87 CTPS nº _____ série _____, com 59 anos de idade, foi por mim examinado (a) submetendo-se a avaliação clínica nesta data e estando:

☐ **Apto**☐ **Apto com restrição**☐ **Inapto Temporariamente**☐ **Inapto**para exercer a função de: **AJUDANTE**

Exames complementares realizados: (Obs.: os resultados dos mesmos encontram-se arquivados e disponíveis no prontuário médico do colaborador, sob a responsabilidade do médico examinador).

**Audiometria**11/10/22☐ **EAS**/ /**RX de Tórax**11/10/22☐ **EPF**/ /**RX de Coluna Lombar**/ /☒ **Acuidade visual**11/10/22**Hemograma**11/10/22☒ **Espirometria**11/10/22**Glicemia de Jejum**11/10/22☒ **Eletrocardiograma**11/10/22**Colesterol Total**/ /☒ **Eletroencefalograma**11/10/22**Triglicerídeos**/ /☒ **Avaliação psicológica**11/10/22**PSA**/ /☒ **Exame Clínico**11/10/22**Colinesterase**/ /☐/ /**Gama GT**11/10/22**Riscos ambientais ocupacionais presentes no posto de trabalho e na função do examinado:**

Físicos	Químicos	Biológicos	Ergonômicos	Acidental
☒ Ruído	☐ Poeiras	☐ Vírus	☐ Esforço físico	☐ Iluminação inadequada
☐ Vibrações	☐ Fumos	☐ Bactérias	☐ Transporte e levantamento de peso	☐ Choque Elétrico
☐ Radiações ionizante	☐ Névoas	☐ Protozoários	☒ Postural	☐ Explosão
☐ Radiações não ionizante	☐ Neblinas	☐ Fungos	☐ Ritmo excessivo	☐ Queimaduras
☐ Frio	☐ Gases	☐ Parasitas	☐ Turno e noturno	☐ Ferimentos de extremidades
☐ Calor	☐ Vapores	☐ Bacilos	☐ Jornada longa	☒ Quedas
☐ Pressão anormal	☐ Hidrocarbonetos	☐ Todos	☐ Monotonia	☐ Trânsito
☐ Umidade	☐ Cal, Cimento		☐ Outras situações de stress físico ou psicológico	☐ Lombalgias
☐ Outras condições	☒ Derivados de petróleo			☐ Corpo estranho ocular
	☐ outra substância ou compostos			☐ Peçonhas
☐ Ausência	☐ Ausência	☒ Ausência	☐ Ausência	☒ Outros riscos
				☐ Ausência

Observações: **APTO PARA TRABALHOS EM ALTURA E ESPAÇOS CONFINADOS**

Médico examinador:

Dr. Claudio Rogério Werka CRM 4404 SC

Rua Frei Menandro Kamps 257 Sala 202

Assinatura e Carimbo

Dr. Claudio Rogério Werka
CRM 4404 SC
Clínica Geral
RQE 20979
Medicina do Trabalho

Canoinhas: 11/10/2022

Recebi a 2ª via deste ASO na data constada

Próximo exame em:

Assinatura do funcionário