

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

Empresa: **BETO MONT JUNDIAÍ LTDA**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **EVILACIO GONÇALVES FERREIRA**

RG: **10417095** CPF: **028.458.388-08** DN: **22.04.1958**

Função: **SOLDADOR**

RISCOS: FÍSICO (RUIDO), QUÍMICOS (GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES), ERGONÔMICOS (POSTURA INADEQUADA), ACIDENTES 9TRABALHO EM ALTURA – HEBITUAL OU PERMANENTE, TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO – HABITURAL OU PERMANENTE).

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 13.10.2022, AUDIOMETRIA 13.10.2022, 13.10.2022, ELETROCARDIOGRAMA 13.10.2022, ELETROENCEFALOGRAMA 13.10.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 13.10.2022, GLICEMIA 13.10.2022, RAIOS-X TORAX AP OIT 2000 13.10.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 13.10.2022, GAMA GT 13.10.2022, ESPIROMETRIA 13.10.2022,

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

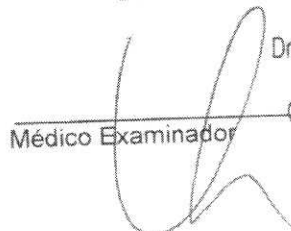
☒ Sim () Não () Não se Aplica
☒ Sim () Não () Não se Aplica

Observações:

Declaro que nesta data fui examinado pelo médico
Examinador e que recebi uma cópia do Atestado
de Saúde Ocupacional (ASO)


Funcionário

Local: Várzea Paulista - SP
Data: 13.10.2022


Médico Examinador
Dra. Adriana de Cassia Mean
Médica do Trabalho
CRM 57.102 / 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