

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 LTDA**

CNPJ: **04.414.787/0001-99**

Nome: **ÉDER SANTOS DE OLIVEIRA**

RG: **39.431.424-4** CPF: **470106748/25** DN: **31.05.1999**

Função: **AJUDANTE**

RISCOS: FÍSICO (RUÍDOS), QUÍMICOS (GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES), ERGONÔMICOS (POSTURA INADEQUADA), ACIDENTES (TRABALHO EM ALTURA - HABITUAL OU PERMANENTE, TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO - HABITUAL OU PERMANENTE).

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 06.10.2022, AUDIOMETRIA 06.10.2022, ACUIDADE VISUAL 06.10.2022, ELETROCARDIOGRAMA 06.10.2022, ELETROENCEFALOGRAMA 06.10.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 06.10.2022, GLICEMA 06.10.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 06.10.2022.

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)


Funcionário

Local: Várzea Paulista - SP
Data: 06.10.2022


Médica
CREMESP: 201506

Médico Examinador

Drº Paulo Fernandes Marques
Médico Coordenador do PCMSO
CRM 89.135

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