

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: **ÉDER SANTOS DE OLIVEIRA**

RG: **39.431.424-4** CPF: **470106745-25** DN: **31.05.1999**

Função: **AJUDANTE**

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 15.03.2023, AUDIOMETRIA 15.03.2023, ACUIDADE VISUAL 15.03.2023, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 15.03.2023, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 15.03.2023, GLICOSE COM JEJUM 15.03.2023, ELETROCARDIOGRAMA 15.03.2023, ELETROENCEFALOGRAMA 15.03.2023, RAIOS-X TORAX AP OIT 2000 15.03.2023, ESPIROMETRIA 15.03.2023, GAMA GT 15.03.2023

Foi examinado, nesta data, estando:

☒ Apto () Inapto () Apto com Restrições

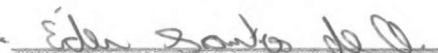
Validade: () 6 Meses ☒ 1 Ano

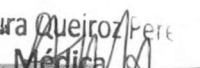
Apto para Trabalho em Espaço Confinado ☒ Sim () Não () Não se Aplica
Apto para Trabalho em Altura ☒ Sim () Não () Não se Aplica

Observações: _____

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

Local: Várzea Paulista - SP
Data: 15.03.2023


Funcionário

Ana Laura Queiroz Peres

Médico Examinador CRM-SR 715 93

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