

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

Nome da Empresa: BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA

Nome do funcionário: GABRIEL JÚLIO FRANÇA DE ALMEIDA

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 GABRIEL JÚLIO FRANÇA DE ALMEIDA RG: 6.110.695 CPF: 112.774.069-52 CTPS nº _____ série _____, com 25 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	06/10/2022	☐ EAS	___/___/___
☐ RX de Tórax	___/___/___	☐ EPF	___/___/___
☐ RX de Coluna Lombar	___/___/___	☒ Acuidade visual	06/10/2022
☒ Hemograma	06/10/2022	☐ Espirometria	___/___/___
☒ Glicemia de Jejum	06/10/2022	☒ Eletrocardiograma	06/10/2022
☐ Colesterol Total	___/___/___	☒ Eletroencefalograma	06/10/2022
☐ Triglicerídeos	___/___/___	☒ Avaliação psicológica	06/10/2022
☐ PSA	___/___/___	☒ Exame Clínico	06/10/2022
☐ Colinesterase	___/___/___	☐ _____	___/___/___
☒ Gama GT	06/10/2022		

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	☒ outra substância ou compostos			☐ Corpo estranho ocular
				☐ Peçonhas
	☐ Ausência	☒ Ausência	☐ Ausência	☒ Outros riscos
☐ Ausência				☐ Ausência

Observações: APTO PARA TRABALHOS EM ALTURA E ESPAÇOS CONFINADOS

Dr. Claudio Rogério Werka

Médico examinador:
Dr. Claudio Rogério Werka CRM 4404 SC
Rua Frei Menandro Kamps 257 Sala 202

Assinatura e Carimbo

Clínica Geral
CRM: 4404 / RQE 20979
Medicina do Trabalho

Canoinhas: 06/10/2022

Recebi a 2ª via deste ASO na data constada

Próximo exame em:

Assinatura do funcionário