

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: **JHONATAN CEZAR DA SILVA BEZERRA**

RG: **53.583.441-X** CPF: **452.206.648-16** DN: **09.06.1997**

Função: **MECÂNICO**

RISCOS: FÍSICOS (RUÍDO), 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 28.09.2022, AUDIOMETRIA

28.09.2022, ACUIDADE VISUAL 28.09.2022, ELETROCARDIOGRAMA 28.09.2022,

ELETROENCEFALOGRAMA 28.09.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 28.09.2022,

GLICOSE COM JEJUM 28.09.2022, RAIO-X TÓRAX AP OIT 2000 28.09.2022,

ESPIROMETRIA 28.09.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 28.09.2022, GAMA GT

28.09.2022

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: 28.09.2022

Ana Laura Queiroz Peres
Médica

CRM-SP: 215.938

Médico Examinador

Dr. 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