

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 SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: **43.155.818/0001-96**

Nome: **DANIEL LEITE DE NORONHA**

RG: **52551508** CPF: **469.133.418-14** DN: **17.08.1996**

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 27.06.2022, AUDIOMETRIA

27.06.2022, ACUIDADE VISUAL 27.06.2022, ELETROCARDIOGRAMA 27.06.2022,

ELETROENCEFALOGRAMA 27.06.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 27.06.2022,

GLICOSE COM JEJUM 27.06.2022, RAIOS-X TÓRAX AP OIT 2000 27.06.2022

ESPIROMETRIA 27.06.2022, GAMA GT 27.06.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

27.06.2022

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: 27.06.2022

Dra. Adriana de Cassia Mean
Médica do Trabalho

CRM 57.1027/RQE 70341

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