

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: **MARCELINO DIAS DE OLIVEIRA**

RG: **17.397.604-9**

CPF: **087047208-90**

DN: **25.02.1969**

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 12.05.2022, AUDIOMETRIA 12.05.2022, ACUIDADE VISUAL 12.05.2022, ELETROCARDIOGRAMA 12.05.2022, ELETROENCEFALOGRAMA 12.05.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 12.05.2022, GLICOSE COM JEJUM 12.05.2022, RAIO-X TÓRAX AP OIT 2000 12.05.2022, ESPIROMETRIA 12.05.2022, GAMA GT 12.05.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 12.05.2022.

Foi examinado, nesta data, estando:

(☒) Apto () Inapto () Apto com Restrições

Validade: () 6 Meses (☒) 1 Ano

Apto para Trabalho em Espaço Confinado
Apto para Trabalho em Altura

(☒) Sim () Não () Não se Aplica
(☒) 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: 12.05.2022

Dra. Ana Paula Carvalho Silva
Médica

CREMESP-201586

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