

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
() Admissional (X) Periódico () Demissional () Mudança de Função
() Específico () Retorno ao Trabalho () Complementares

Empresa: **BETO MONT JUNDIAÍ LTDA**

CNPJ: **01.414.787/0001-99**

Nome: **CÍCERO DE SIQUEIRA CESAR**

RG: **7.669.663-7** CPF: **002.339.698-96** DN: **23.11.1959**

Função: **ENGENHEIRO INDUSTRIAL MECÂNICA**

RISCOS: FÍSICOS (RUÍDOS), 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 09.08.2022, AUDIOMETRIA

09.08.2022, ACUIDADE VISUAL 09.08.2022, ELETROCARDIOGRAMA 09.08.2022,

ELETROENCEFALOGRAMA 09.08.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 09.08.2022,

GLICOSE COM JEJUM 09.08.2022, RAIO-X TÓRAX AP OIT 2000 09.08.2022,

ESPIROMETRIA 09.08.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 09.08.2022, GAMA GT

09.08.2022.

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: 09.08.2022

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