

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empregadora: BETO MONT JUNDIAÍ LTDA

CNPJ: 04.414.787/0001-99

Nome: CLAUDIO JOSUE MACHADO

RG: 135621318

CPF: 002.219.178-02

Nascimento: 05/06/1960

Função: Mecânico

Data do Atestado de Saúde Ocupacional: 06/10/2020

1 - Motivo da Avaliação Médica: Exame Periódico

2 - Exames Complementares:

<input checked="" type="checkbox"/> Av. Clínica 06/10/2020	<input checked="" type="checkbox"/> Av. Psicossocial 06/10/2020	<input checked="" type="checkbox"/> Acuidade Visual 06/10/2020
<input checked="" type="checkbox"/> Audiometria 06/10/2020	<input type="checkbox"/> Espirometria / /	<input checked="" type="checkbox"/> RX Tórax 06/10/2020
<input checked="" type="checkbox"/> Hemograma 06/10/2020	<input type="checkbox"/> Ac. Hipurico / /	<input checked="" type="checkbox"/> ECG 06/10/2020
<input checked="" type="checkbox"/> Glicose 06/10/2020	<input type="checkbox"/> Ac. Metil-Hipurico / /	<input checked="" type="checkbox"/> EEG 06/10/2020
<input checked="" type="checkbox"/> Gama GT 06/10/2020	<input type="checkbox"/> Urina I / /	<input type="checkbox"/> TGO/TGP / /
<input checked="" type="checkbox"/> Teste Remberg 06/10/20	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

3 - Riscos Ocupacionais:

Físicos: Ruídos;

Químicos: graxas, lubrificantes e cêrvo;

Biológico: mois detectado

Acidente: cortes e perfurações, queda em caso de trabalho em altura.

4 - Conclusão sobre a capacidade laborativa:

Apto ao Trabalho Sem restrições para desligamento

Apto com restrições: Inapto ao trabalho

Apto para trabalho em altura e em confinamento

Declaro que tomei conhecimento dos resultados do exame médico e dos exames complementares aos quais me submeti.

Jr. Paulo F. Marques
Ortopedista e Médico Trabalho
CRM: 89.135

Médico Examinador

Assinatura do Funcionário