

KAPRI-X

Segurança e Medicina do Trabalho Eirelli EPP

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NR 07 port. nº 3214 de 09/06/78, 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: **04.414.787/0001-99**

Nome: **CLEBER DIAS DE OLIVEIRA**

RG: **42.549.594-2**

CPF: **305.126.588-89**

DN: **16.06.1982**

Função: **SUPERVISOR**

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 07.06.2022, AUDIOMETRIA

07.06.2022, ACUIDADE VISUAL 07.06.2022, ELETROCARDIOGRAMA 07.06.2022,

ELETROENCEFALOGRAMA 07.06.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 07.06.2022,

GLICOSE COM JEJUM 07.06.2022, RAIOS-X TÓRAX AP OIT 2000 07.06.2022,

ESPIROMETRIA 07.06.2022, GAMA GT 07.06.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

07.06.2022.

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

Apto para Trabalho em Ponte Rolante

☒ ☒ ☒

Sim
Sim
Sim

() Não
() Não
() Não

() Não se Aplica
() Não se Aplica
() Não se Aplica

Observações: _____

Declaro que nesta data fui examinado pelo médico
Examinador e que recebi uma cópia do Atestado
de Saúde Ocupacional (ASO).

Cleber Dias de Oliveira
Funcionário

Local: **Várzea Paulista - SP**

Data: **07.06.2022**

Dra. Adriana de Cassia Mea

Médica do Trabalho

Médico Examinador nº 102 / RQE 70341

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