

KAPRI-X

Segurança e Medicina do Trabalho Eirelli EPP ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Rua 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: **04.414.787/0001-99**

Nome: **DOUGLAS CACHEFFO**

RG: **11.999.912-2** CPF: **024809298/76** DN: **01.04.1961**

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 09.06.2022, AUDIOMETRIA 09.06.2022, ACUIDADE VISUAL 09.06.2022, ELETROCARDIOGRAMA 09.06.2022, ELETROENCEFALOGRAMA 09.06.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 09.06.2022, GLICOSE COM JEJUM 09.06.2022, RAIOS-X TÓRAX AP OIT 2000 09.06.2022, ESPIROMETRIA 09.06.2022, GAMA GT 09.06.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 09.06.2022

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: 09.06.2022

Dra. Ana Paula Carvalho Silva
Médico

CREMESP: 201503

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