

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**

Nome: **GABRIEL OLIVEIRA SILVA**

RG: **57.9778.426-0**

CPF: **475.106.658-76**

DN: **11.03.2003**

Função: **MECÂNICO**

RISCOS: FÍSICOS (RUÍDOS), QUÍMICOS (GRAXAS, ÓLEOS, SOLVENTES), ERGONOMÍCOS (POSTURA INADEQUADA), ACIDENTES (TRABALHO EM ALTURA - HABITUAL OU PERMANENTE, TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO - HABITUAL OU PERMANENTE)

EXAMES COMPLEMENTARES: EXAME CLÍNICO 25.04.2022, AUDIOMETRIA 25.04.2022, ACUIDADE VISUAL 25.04.2022, ELETROCARDIOGRAMA 25.04.2022, ELETROENCEFALOGRAMA 25.04.2022, HEMOGRAMA COM PLAQUETAS 25.04.2022, GLICEMIA EM JEJUM 25.04.2022, AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL 25.04.2022, ESPIROMETRIA 25.04.2022, RAIO-X TORAX AP OIT 2000 25.04.2022.

Foi examinado, nesta data, estando:

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

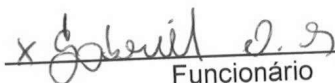
Validade: () 6 Meses (☒) 1 Ano

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: 25.04.2022

Dra. Adriana de Cassia Mean

Médica do Trabalho

CRM. 57.102 / RQE 70341

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