

Empresa: Cosos do Agro

Endereço: _____

Em cumprimento ao artigo 168 da C.L.T. e Portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 8/96 NR-7 do Ministério do Trabalho, para fins de exame:

(☒) Admissional () Periódico () Retorno ao Trabalho
() Mudança de função () Outros () Demissional

Atesto que o(a) Sr. (a): Angela dos Reis Bover

Portador do R.G. Nº: 045.468.522-05 Idade: 28

Foi clinicamente examinado, estando expostos aos riscos ocupacionais:

() Agentes físicos _____
() Agentes químicos _____
() Agentes biológicos _____
() Ausência de risco ocupacional específico _____

Realizou os seguintes exames complementares:

() _____ / _____ / _____
() _____ / _____ / _____
() _____ / _____ / _____
() _____ / _____ / _____

Sendo considerado: (☒) APTO () INAPTO

Para Exercer a função de: cozinha

Obs.: _____

Local e Data:

Rio de Janeiro 09/04/20

Recebi a 2ª Via do A.S.O.

Angelo dos R. Bover
Assinatura do Trabalhador

Assinatura do Médico Examinador (carimbo)

Luis Claudio Ropelato
Médico
CRM/SC 14020

Dr. José Jurado Abril
Médico do Trabalho
Reg. 370 - CRM 6859
Coordenador do PCMSO