

Em cumprimento ao disposto no artigo 168 da CLT e na NR 7 (PCMSO), aprovada pela Portaria n° 3214/78 e alterada pelas portarias nºs 12/83, 3720/90, 24/94, 08/96, 19/98, 223/11, 236/11, 1892/13, 1031/18 e 6.734/20.

IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO			
EMPRESA:	CASAS DA ÁGUA	CNPJ:	13.501.187/0014-73

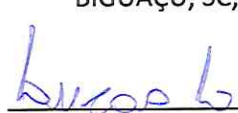
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR			
NOME:	Lucas Lapolli Cipriani	CPF:	13671969903
FUNÇÃO:	Jovem Aprendiz	Setor:	

TIPO DE EXAME OCUPACIONAL			
X	ADMISSIONAL		DEMISSIONAL
	PERIÓDICO		RETORNO AO TRABALHO
			MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS
			MONITORAÇÃO PONTUAL

Descrição dos perigos ou fatores de risco identificados e classificados no inventário de riscos do PGR que necessitem de controle médico previsto no PCMSO, ou a sua inexistência.	
☐	Sem riscos Ocupacionais específicos. Ou; ☐ Biológicos:
☒	Físico: Ruído
☐	Químicos:
☒	Ergonômicos: Ergonomico/Psicossocial
☐	Acidentes:
☐	Biológicos:

EXAMES REALIZADOS			
TIPO DE EXAME	DATA	TIPO EXAME	DATA
EXAME CLÍNICO	30/06/2026		

PARECER MÉDICO:			
Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado:			
☒ APTO(A)	☐ INAPTO(A)	☐ INAPTO(A) temporário	PARA FUNÇÃO que vai exercer, exerce ou exerceu.
Observações:			
E também considerado: ☐ APTO(A) ☐ INAPTO(A) ☐ N/A Para realização das Atividades Especiais:			
Trabalho em altura		Aptidão para manipulação de alimentos	Espaços confinados
Não se aplica		Não se aplica	Não se aplica

<u> </u> LUIZ ALFREDO WUTKE CRM/SC 10750. Médico responsável pelo PCMSO (se houver)	 MÉDICO CRM 36.182 Médico Examinador (Carimbo e Assinatura)	Assino que recebi a 2ª via deste atestado na presente data BIGUAÇU, SC, 30/06/2026  Assinatura do trabalhador
---	---	--