



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (Nº 49931)
ADMISSIONAL

EMPRESA: CASAS DA ÁGUA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA **CNPJ:** 13.501.187/0001-59
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY - 1284
RAMO DE ATIVIDADE: 4744-0/99 COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL
GRAU DE RISCO: 2

TRABALHADOR(a): JEFERSON DA SILVA VICENTE
CPF: 141.480.849-60 **RG:** 7754064 **SEXO:** MASCULINO
DATA DE NASCIMENTO: 21/01/2005 **IDADE:** 21 anos
FUNÇÃO: AJUDANTE DE MOTORISTA (CBO: 7832-25)
GHE (SETOR): 28 (ENTREGA)
FRENTE DE TRABALHO: 1 (CASAS DA ÁGUA rev. 1 REVISÃO ANUAL GLOBAL)

RISCOS OCUPACIONAIS

FÍSICOS RUÍDO
VIBRAÇÃO.

ERGONÔMICOS PSICOSSOCIAL

EXAMES COMPLEMENTARES

25/08/2026 AUDIOMETRIA

25/08/2026 AVALIAÇÃO CLÍNICA

NOME DO MÉDICO EXAMINADOR COM CRM,
CARIMBO E ASSINATURA

MÉDICO DO TRABALHO RESPONSÁVEL DO PCMSO
COM CRM E ESTADO EMISSOR

MÉDICO EXAMINADOR CRM

LUIZ ALFREDO WUTKE CRM 10750/SC

APTIDÃO

APTO PARA A FUNÇÃO ☒ INAPTO PARA A FUNÇÃO ☐ INAPTO PARA A FUNÇÃO NESTE DIA ☐ APTO COM RESTRIÇÃO ☐

TRABALHOS ESPECIAIS

Trabalho em Altura: ☐ APTO ☐ INAPTO ☒ N/A

ASSINATURA DO EMPREGADO
RECEBI CÓPIA DO ASO NESTA DATA

JEFERSON DA SILVA VICENTE

VALIDADE:

☐ 3 meses ☐ 6 meses ☒ 12 meses ☐ 24 meses
25/11/2026 25/02/2027 25/08/2027 25/08/2028

DATA DE EMISSÃO DO ASO:
25/08/2026

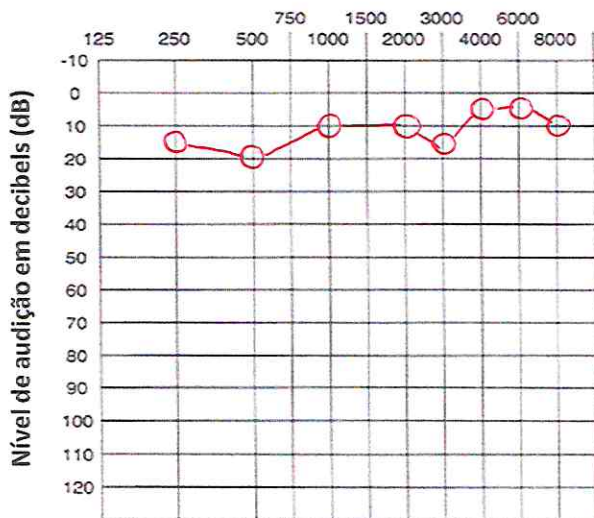
AUDIOMETRIA TONAL

Audiômetro: Amplivox A260 / Calibração: 13/01/2026

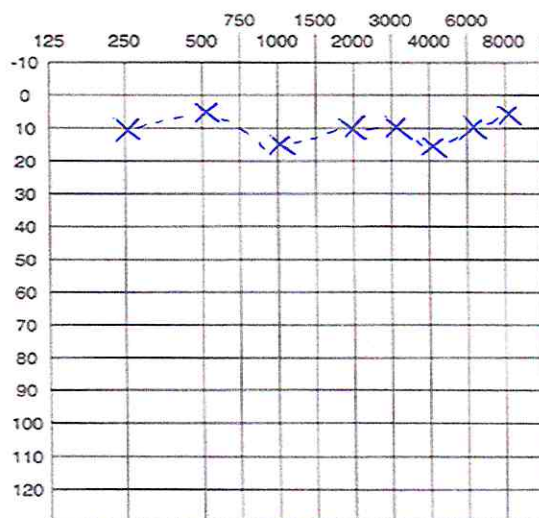
(☒) ADMISSIONAL () PERIÓDICO () RETORNO AO TRABALHO () MUD. RISCOS OCUPACIONAIS () DEMISSIONAL

NOME COMPLETO: Jefferson S. Vicente DATA: 25/08/26
RG/CPF: 7754064 DATA DE NASCIMENTO: 21/01/2005 IDADE: 21 SEXO: FEM () MASC (☒)
EMPRESA: Caras da água FUNÇÃO: Ajudante
REPOUSO ACÚSTICO: (☒) SIM () NÃO / HORAS: 1h

ORELHA DIREITA
Frequência em Hertz (Hz)



ORELHA ESQUERDA
Frequência em Hertz (Hz)



Meatoscopia

Orelha direita: OK

Orelha esquerda: OK

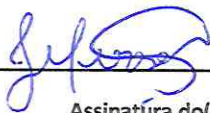
Parecer Audiológico

Orelha direita:

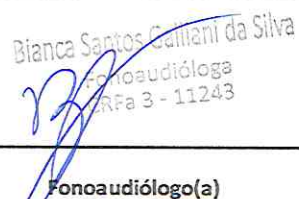
- (☒) Limiares auditivos dentro dos padrões de normalidade.
() Média tritonal dentro dos padrões de normalidade com rebaixamento na(s) frequência(s): _____
() Perda auditiva: _____

Orelha esquerda:

- (☒) Limiares auditivos dentro dos padrões de normalidade.
() Média tritonal dentro dos padrões de normalidade com rebaixamento na(s) frequência(s): _____
() Perda auditiva: _____



Assinatura do(a) Funcionário(a)


Bianca Santos Galiani da Silva
Fonoaudióloga
CRFa 3 - 11243

Fonoaudiólogo(a)

