

Em cumprimento ao disposto no artigo 168 da CLT e na NR 7 (PCMSO), aprovada pela Portaria nº 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:	Marcos Vinicius Aifelder de Morais	CPF:	01047093910
FUNÇÃO:	AJUDANTE DE MOTORISTA I	Sector:	ENTREGAS

TIPO DE EXAME OCUPACIONAL

X	ADMISSSIONAL	DEMISSIONAL	MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS
	PERIÓDICO	RETORNO AO TRABALHO	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
☒ Ergonômico: Psicossocial
☐ Acidentes:

EXAMES REALIZADOS

TIPO DE EXAME	DATA	TIPO EXAME	DATA
EXAME CLÍNICO	27/08/2026		
AUDIOMETRIA	27/08/2026		

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

LUIZ ALFREDO WUTKE
SC 10750

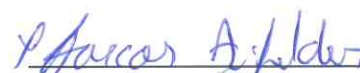
Médico responsável pelo PCMSO
(se houver)

Dr. Gabriel Turmes P. Demétrio
CRM/SC: 43946

Médico Examinador (Carimbo e
Assinatura)

Assino que recebi a 2ª via deste atestado na
presente data

BIGUAÇU, SC, 27/08/2026


Assinatura do trabalhador