



**ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL**

39443

Empresa: Queros do Água

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): Leonel L. Almeida

Portador do R.G. Nº: CPF: 889.510.062-09 Idade: 41

Foi clinicamente examinado, estando expostos aos riscos ocupacionais:

- ☒ Agentes físicos ruído - vibrações e radiação
☐ Agentes químicos _____
☐ Agentes biológicos _____

☒ Ausência de risco ocupacional específico ergonomia - por levantamento

Realizou os seguintes exames complementares:

- ☒ Clinico e audiológico 21/09/20
☐ _____ _____
☐ _____ _____
☐ _____ _____

Sendo considerado:

Para Exercer a função de: motorista

☒ APTO

☐ INAPTO

Obs.: _____

Local e Data:

Rio de Janeiro 21/09/20

Recebi a 2ª Via do A.S.O.

Daniel Torres
Assinatura do Trabalhador

Assinatura do Médico Examinador (carimbo)

Gabrielly de Almeida Gasparotto
Médica
CRM-SC 36724

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