

**ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL****39887**

Empresa: Copa do Ag
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): Anderson J. Gili
Portador do R.G. Nº: 092.409.549-19 Idade: 08

Foi clinicamente examinado, estando expostos aos riscos ocupacionais:

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

Realizou os seguintes exames complementares:

(☐) Audiometria 09/10/10
(☐) _____ 1/1/1
(☐) _____ 1/1/1
(☐) _____ 1/1/1

Sendo considerado: (☒) APTO (☐) INAPTO

Para Exercer a função de: motorista

Obs.: _____

Local e Data:

Rio de Janeiro 09/06/10

Recebi a 2ª Via do A.S.O.

Anderson J. Gili
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