# A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

**Empresa**

| | |
|---|---|
| Nome: | CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA - CASAS DA AGUA - FILIAL |
| CNPJ: | 13.501.187/0002-30 |

**Funcionário**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome - Nome Social: | **KEVIN PORTO SECHOUS** | CPF: | 133.932.679-57 |
| Nascimento/Idade: | 18/08/2000/ 26 | Sexo: | Masculino |
| Cargo: | Atendente de Vendas I | | |

**MÉDICO COORDENADOR PCMSO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome: | LUIZ ALFREDO WUTKE | RQE: | |
| CRM / UF: | 10750/ SC | | |

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Riscos**

| | |
|---|---|
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco. |

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

11/11/2026 Clinico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

Dra. Monique Pires
MÉDICA
CRM-SC 42337

Monique Pires Ferreira/ 42337-SC
11/11/2026



Assinado biometricamente por digital
KEVIN PORTO SECHOUS

Assinatura do Funcionário

Assinado digitalmente por: MONIQUE PIRES FERREIRA:***44241***, Data: 11/11/2026 11:07:27