ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

TIPO DE EXAME:		
(x) ADMISSIONAL	( ) PERIODICO	(.) MUDANÇA DE FUNÇÃO
( ) RETORNO AO TRABALHO	( ) DEMISSIONAL	

DADOS DO COLABORADOR:		
NOME: Wilson Lukas Loureiro Farias		
CPF: 018.968.082-20	RG: 26393182	DATA DE NASCIMENTO: 18/12/1995
FUNÇÃO: Motorista D		IDADE: 30 anos

DADOS DA EMPRESA:		
NOME: **Casas da Agua Materiais para Construção LTDA (Filial)**		
CNPJ: **13.501.187/0004-00**	ENDEREÇO: **Rua Itajai - 1867**	
BAIRRO: **Vorstadt**	CIDADE/ UF: **Blumenau/SC**	CEP: **89015-201**

PERIGOS/ FATORES DE RISCO	
FÍSICOS:	Ruido / Vibração
PSICOSSOCIAL:	Ergonomico/Psicossocial

EXAMES COMPLEMENTARES			
EXAME:	DATA:	EXAME:	DATA
Exame clinico	11 NOV 2026		
Audiometria	11 NOV 2026		

PARECER	
(X) APTO PARA FUNÇÃO	( ) INAPTO PARA FUNÇÃO

CONSIDERAÇÕES MEDICAS:	
BLUMENAU-SC 11 NOV. 2026	MÉDICO COORDENADOR: Dr. LUIZ ALFREDO WUTKE CRM/SC 10750
Douglas Schacker Médico CRM/SC 36701	Wilson Lukas Loureiro Farias
MEDICO EXAMINADOR	ASSINATURA FUNCIONARIO